ALLEGATO B)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE AL PROCEDIMENTO DI COPROGETTAZIONE FINALIZZATO ALLA PRESENTAZIONE DI PROGETTUALITÀ A VALERE SULL'AVVISO PUBBLICO REGIONE TOSCANA "SERVIZI DI INCLUSIONE SOCIALE PER FAMIGLIE, MINORENNI E NEOMAGGIORENNI" - PR FSE+ 2021-2027 - ATTIVITÀ PAD 3.H.8 "BENESSERE E INCLUSIONE SOCIALE E OPPORTUNITA' DI CRESCITA ED INTEGRAZIONE DELLE FAMIGLIE, INCLUSI I MINORI, E POVERTA' INFANTILE" (DDRT 4940 DEL 10/03/2026).

Il/la sottoscritto/a _____

nato il _____ a _____Codice Fiscale _____

residente in _____ CAP _____ via _____ n._____

in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza della Associazione/ Ente/Altro ***(si vedano tipologie ammesse all'art. 8 dell'Avviso Comunale)***

_____

regolarmente iscritto a ***(indicare Albo di appartenenza, RUNTS, registro ecc)*** _____

_____

con sede legale in _____ CAP. _____ via _____ n._____

codice fiscale: _____ P.IVA: _____

telefono _____ e-mail: _____ PEC: _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione di cui all'Avviso pubblico in oggetto, presentando una proposta progettuale, come specificato nella presente domanda

[ ] in forma individuale

oppure

[ ] in composizione plurisoggettiva (massimo 9 soggetti), in qualità di capofila e congiuntamente a:

(Si precisa che entro il numero massimo sono conteggiati eventuali consorziati, pertanto nel caso in cui un Consorzio intenda avvalersi di consorziati deve dichiararlo)

Il/la sottoscritto/a _____

nato il _____ a _____Codice Fiscale_____

residente in _____ CAP _____ via _____ n._____

in qualità di legale rappresentante _____

_____

regolarmente iscritto a ***(indicare Albo di appartenenza, RUNTS, registro ecc)*** _____

_____

con sede legale in _____ CAP. _____ via _____ n.____

codice fiscale: _____ P.IVA: _____

telefono _____ e-mail: _____ PEC: _____

(ripetere tante volte quanti sono i membri dell'aggregazione, fino ad un massimo di 8)

al fine di essere individuato/i quale/i **partner** per avviare un percorso di co-progettazione con il Comune di Cortona finalizzato alla definizione delle azioni e del budget di spesa del progetto da presentare in relazione all'"AVVISO PUBBLICO REGIONE TOSCANA "SERVIZI DI INCLUSIONE SOCIALE PER FAMIGLIE, MINORENNI E NEOMAGGIORENNI" - PR FSE+ 2021-2027 - ATTIVITÀ PAD 3.H.8 "BENESSERE E INCLUSIONE SOCIALE E OPPORTUNITA' DI CRESCITA ED INTEGRAZIONE DELLE FAMIGLIE, INCLUSI I MINORI, E POVERTA' INFANTILE" (DDRT 4940 DEL 10/03/2026)".

A tal fine, consapevole/i delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 DPR 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000,

DICHIARA/DICHIARANO

- di non essere inibito a contrarre con la P.A a seguito di una sentenza passata in giudicato che preveda tale incapacità;
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 e ss.mm.ii "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;

- ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;
- di non aver compiuto gravi violazioni definitivamente accertate in merito agli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato (Ai sensi dell'art. 48-bis, commi 1 e 2-bis del DPR n. 602/1973);
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'alt. 416 bis del codice penale;

In riferimento agli obblighi previsti dalla Legge 68/1999 e ss.mm.ii in materia di inserimento al lavoro dei disabili, come modificata dal D.Lgs n. 151/2015 (*solo per i soggetti non accreditati per la formazione),* il/i sottoscritto/i _____*(indicare il soggetto/i soggetti dichiaranti)*

DICHIARA/DICHIARANO

(scegliere una delle seguenti opzioni e barrare il relativo riquadro)

( ) di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
( ) di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/01/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;
( ) di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse;
( ) di non essere tenuto in quanto …….. *(specificare)*

altresì
DICHIARA/DICHIARANO

- che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm.;
- di impegnarsi a sottoscrivere apposita ATS per la presentazione del progetto definitivo in risposta al Bando regionale;
- di impegnarsi a comunicare al Responsabile del procedimento della presente procedura qualsiasi modificazione relativa al Soggetto dal sottoscritto rappresentato;
- di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazione avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella presente domanda;
- di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso pubblico di cui in oggetto e dell'AVVISO PUBBLICO REGIONE TOSCANA "SERVIZI DI INCLUSIONE SOCIALE PER FAMIGLIE, MINORENNI E NEOMAGGIORENNI" - PR FSE+ 2021-2027 - ATTIVITÀ PAD 3.H.8 "BENESSERE E INCLUSIONE SOCIALE E OPPORTUNITA' DI CRESCITA ED INTEGRAZIONE DELLE FAMIGLIE, INCLUSI I MINORI, E POVERTA' INFANTILE" (DDRT 4940 DEL 10/03/2026);
- di conoscere la normativa che regola la gestione del Fondo Sociale Europeo Plus e di

conoscere la Delibera della Giunta regionale n. 62/2024 e ss.mm.ii. e di tenerne conto in fase di gestione e di rendicontazione del progetto stesso;

- di garantire il rispetto delle politiche comunitarie (pari opportunità, non discriminazione, accesso alle persone con disabilità, parità di genere e Carta dei Diritti UE) applicate all'esecuzione delle attività;
- di manlevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione ai tavoli di co-progettazione, anche in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;
- di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
- di autorizzare il trattamento dei dati, anche personali, per esclusive esigenze connesse alla presente procedura amministrativa.

e, a tal fine, DICHIARA/DICHIARANO

che i soggetti che ricoprono gli incarichi analoghi a quanto previsto all'art. 94 comma 3 D. Lgs. 36/2023 sono i seguenti:

CARICA O INCARICO	NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA

DICHIARA/DICHIARANO, altresì,

- di avere finalità statutarie congruenti con le attività oggetto dell'Avviso Pubblico;

- di possedere comprovata esperienza almeno triennale nell'ambito di interventi analoghi a quelli oggetto dell' Avviso Pubblico (da calcolarsi nel triennio antecedente al termine per la presentazione delle manifestazioni di interesse del presente avviso);

Periodo	Descrizione sintetica attività	Ente a favore del quale è stata prestata l'attività	[Esclusivamente in caso di consorzi, specificare se esperienza del consorzio ovvero dell'ente consorziato]

DICHIARA/DICHIARANO, infine,

- che i consorziati indicati sono dotati di tutti i requisiti di ordine generale di cui all'articolo 8 dell'avviso pubblico;
- che i consorzi indicati hanno finalità statutarie congruenti con le attività oggetto dell'Avviso Pubblico;
- che i soggetti di cui all'art. 94 comma 3 D. Lgs. 36/2023, relativi ai predetti consorziati, sono i seguenti:

CARICA O INCARICO	NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA

INDICA/INDICANO

Che il/i soggetto/i incaricati di partecipare al tavolo di coprogettazione è/sono il/i seguente/i:

Associazione/Ente: _____ incaricato:_____
(ripetere tante volte quanti sono i membri dell'aggregazione)

ALLEGA

a) **Proposta progettuale,** utilizzando l'apposito formulario (ALLEGATO C);

L'istanza e il formulario di proposta progettuale dovranno essere **sottoscritti dal legale rappresentante del soggetto concorrente** o avente titolo (in modalità digitale o autografa ed in tale ultimo caso accompagnata da copia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità).

Per gli Enti partecipanti alla presente procedura in **composizione plurisoggettiva** la **sottoscrizione** dell'istanza e del formulario di proposta progettuale dovrà essere apposta da **tutti i legali rappresentanti dei membri dell'aggregazione o aventi titolo** e ciascuno sarà responsabile per le dichiarazioni rese per conto del soggetto rappresentato.

Data_____

TIMBRO E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____