|  |
| --- |
| **Allegato A 1 – Domanda di partecipazione in caso di ATS (ad uso mandataria)** |

**A.RE.S.S. PUGLIA**

**LUNGOMARE NAZARIO SAURO, 33**

**70121 BARI – BA**

**areasocialesanitaria@pec.rupar.puglia.it**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OGGETTO: AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGRAMMAZIONE, LA CO-PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI OUTREACHING SOCIO- SANITARIO - PROGETTO “SU.PR.EME. 2” - FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI 2021-2027) - O.S. 2 - MIGRAZIONE LEGALE/INTEGRAZIONE – PROG - 910 - WORK PACKAGE 3 - “ECOSISTEMA PER L’INTEGRAZIONE” - TASK 3.2 – “AZIONI DI PROSSIMITÀ” - CUP G29G23000930007 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD USO MANDATARIO DI ATS.**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| nato/a a |  | il |  |
| Codice fiscale |  |
| Residente in |  | CAP |  |
| Via |  | n. |  |
| In qualità di |  |
| Rappresentante legale di |  |
| Avente sede legale in |  | CAP |  |
| Via |  | n. |  |
| C.F. / Partita IVA |  | telefono |  |
| Email  |  | PEC |  |
| Forma giuridica |  |
| In qualità di (barrare) | □ mandatario di ATS già costituito;□ mandatario di costituendo ATS; |

 |  |  |

**ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione seguirà il decadimento dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;**

**DICHIARA**

di voler partecipare alla procedura di cui all’ “AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGRAMMAZIONE, LA CO-PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI OUTREACHING SOCIO- SANITARIO - PROGETTO “SU.PR.EME. 2” FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI 2021-2027) - O.S. 2 - MIGRAZIONE LEGALE/INTEGRAZIONE – PROG - 910 - WORK PACKAGE 3 - “ECOSISTEMA PER L’INTEGRAZIONE” - TASK 3.2 “AZIONI DI PROSSIMITÀ” - CUP G29G23000930007 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.”,

□ in raggruppamento ATS costituito;

□ in costituenda ATS costituendo;

e, a tal fine

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza e pienamente consapevole di quanto previsto dall’Avviso Pubblico in oggetto e di accettare espressamente, incondizionatamente e dunque senza riserva alcuna ogni condizione ivi riportata;
* che la propria organizzazione, mandataria di ATS, al momento della presentazione della domanda di finanziamento, rientra tra i soggetti ammessi alla presentazione della candidatura di cui alla lett. C) dell’Avviso, configurandosi quale Ente del Terzo Settore costituito per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale mediante lo svolgimento, in via esclusiva o principale, di una o più attività di interesse generale in forma di azione volontaria o di erogazione gratuita di denaro, beni o servizi, o di mutualità o di produzione o scambio di beni o servizi, ed è iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo settore (RUNTS), secondo quanto previsto dall’art. 4 del relativo D.Lgs. n. 117/2017, in qualità di (barrare):

□ organizzazione di volontariato;

□ associazione di promozione sociale;

□ ente filantropico;

□ impresa sociale;

□ cooperativa sociale;

□ rete associativa;

□ società di mutuo soccorso;

□ associazione, riconosciuta o non riconosciuta;

□ fondazione;

□ altro ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare quale);

□ Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale iscritta alla relativa anagrafe e NON iscritta al RUNTS;

* di possedere i requisiti soggettivi di legittimazione a presentare la proposta progettuale e di impegnarsi a mantenerli per l’intera durata del procedimento *de quo*, nonché per tutto il periodo di realizzazione delle attività di cui alla Convenzione eventualmente a stipularsi, nonché di OBBLIGARSI tempestivamente a comunicare ogni eventuale mutamento;
* l’idoneità dei poteri del rappresentante legale alla sottoscrizione della presente dichiarazione e di tutti gli atti di cui all’Avviso in oggetto;
* di essere a conoscenza che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di dati personali (D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 – Regolamento Europeo n. 697/2016 – GDPR, D.lgs. n. 101 del 10 agosto 2018) il trattamento delle informazioni personali conferite in relazione alle attività dell’Avviso *de quo*, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza secondo quanto riportato al relativo articolo dell’Avviso;
* di utilizzare per la presente procedura, esclusivamente il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (pec) …………………………………………………………………………………………………………………………;
* di aver tenuto in debito conto, già in fase di candidatura, delle imprescindibili condizioni previste dal CCNL di riferimento e di tutte le disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di lavoro e contributiva, nonché di ogni obbligo connesso alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori di cui al D.Lgs. n. 81/2008, al cui rispetto ciascun Ente partecipante è vincolato;
* di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per la partecipazione alla procedura di cui all’Avviso *de quo* e, dunque, in particolare, di possedere i requisiti di seguito specificati (BARRARE OVE RICORRE):

□ di avere e poter dimostrare adeguata attitudine, in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte e in cui si è impegnati, alle finalità perseguite, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come concreta capacità di operare e realizzare le delicate attività oggetto del presente Avviso, nel contesto complesso e multiproblematico dei c.d. ghetti.

□ che dal proprio statuto dei soggetti proponenti è chiaramente desumibile la chiara assenza di scopo di lucro e che lo scopo sociale/finalità dell’Ente sono compatibili con le finalità di cui all’Avviso e con la realizzazione del progetto alla cui realizzazione il Soggetto desidera partecipare.

1. **REQUISITI DI ORDINE GENERALE**

□ l’assenza dei motivi di esclusione di cui agli artt. da 94 a 97, del D.Lgs. 36/2023 e di non trovarsi in altra situazione che possa determinare l'esclusione dalla presente selezione e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

e, inoltre,

* che l’Ente che rappresenta è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
* che l’ente, ai sensi dell'art. 53 comma 16-ter del D. Lgs. n. 165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012, non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti dell’ente stesso, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto;
* che l’Ente che rappresenta (BARRARE OVE RICORRE, UNA SOLA OPZIONE):

□ è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;

OVVERO

□ non è titolare di alcuna posizione assicurativa presso INPS, INAIL o altro e, dunque, di non essere sottoposto all’obbligo della verifica di regolarità contributiva in quanto non ha dipendenti\* e/o è soggetta a norme speciali;

*(\*) per “dipendente” deve intendersi ogni lavoratore a qualsiasi titolo e per il quale sussiste l’obbligo di versamento dei contributi previdenziali, assistenziali e/o assicurativi*

* che per il soggetto proponente, l’IVA (BARRARE OVE RICORRE, UNA SOLA OPZIONE):

□ NON è recuperabile ai sensi della legislazione nazionale vigente e pertanto costituisce realmente e definitivamente sostenuta e quindi rappresenta un costo di cui si richiede l’ammissibilità;

□ È recuperabile ai sensi della legislazione nazionale vigente, quindi NON rappresenta un costo e NON se ne chiede l’ammissibilità;

* che le spese presentate in sede di rendicontazione, qualora si addivenga eventualmente a stipula di Convenzione, non formeranno oggetto di altri finanziamenti pubblici, regionali, nazionali e/o comunitari;
* che le stesse attività proposte non beneficiano di altri finanziamenti pubblici a qualunque titolo percepiti;
* l’insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all’art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159;
1. **REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALE**

□ di aver maturato almeno tre (n. 3) mesi di esperienza, negli ultimi tre anni antecedenti la data di pubblicazione dell’Avviso di cui trattasi, nello specifico campo di attività oggetto di intervento, ovvero nello svolgimento di attività sanitarie e socio- sanitarie di prossimità svolte in contesti difficili e segnatamente in favore di migranti che vivono in condizioni di emarginazione, al di fuori dei circuiti formali e strutturati di accoglienza, come segue

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMMITTENTE/ENTE FINANZIATORE** | **TITOLO INTERVENTO, TIPOLOGIA E DESCRIZIONE ATTIVITÀ** | **DURATA** | **N. MESI** |
|  |  | **dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** | **al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** |  |
|  |  | **dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** | **al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** |  |
|  |  | **dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** | **al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** |  |
|  |  | **dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** | **al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** |  |
| **TOTALE N. MESI** |  |

□ di essere nella immediata disponibilità dei mezzi, come della dotazione di risorse umane necessarie tali mettersi tempestivamente a disposizione per le attività a supporto dei servizi sanitari essenziali resi dalle AA.SS.LL. di riferimento, come nell’Avviso descritte, come dimostrato attraverso il relativo campo di cui all’Allegato B;

□ di convenire, nell’ambito della attività e delle azioni progettuali previste dal progetto, la seguente suddivisione di competenze e ripartizione finanziaria tra i singoli soggetti dell’ATS costituita/a costituirsi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTE** | **BUDGET** | **ATTIVITA’ DA SVOLGERE** |
| ………………….…………………………………………….(MANDATARIO/CAPOFILA) | € |  |
| ………………….…………………………………………….(MANDANTE/COMPONENTE) | € |  |
| ………………….…………………………………………….(MANDANTE/COMPONENTE) | € |  |
| …………………………………………………………….. | € |  |

**SI IMPEGNA**:

* a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa a tutto quanto qui dichiarato e alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra variazione rilevante dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla presente procedura;
* a conservare i requisiti su espressi per tutto il periodo di realizzazione dell’attività di progetto e che le attività previste dal progetto sono coerenti con le finalità statutarie dell’Ente rappresentato;

**ALLEGA**

* + Proposta progettuale articolata come all’Allegato B dell’Avviso Pubblico e come previsto dall’art. 8 dello stesso, sottoscritta dai singoli Legali Rappresentanti di ciascun Ente componente l’ATS;
	+ Singole dichiarazioni di cui all’ “All. A1 ad uso mandanti”, debitamente compilate e sottoscritte per ogni singolo Ente mandante dell’ATS costituito e/o da costituirsi;
	+ Documento di identità in corso di validità del legale rappresentante l’Ente e dei Legali Rappresentanti dei singoli Enti componenti l’ATS costituita e/o da costituirsi;
	+ Statuto del soggetto proponente e dei singoli Enti componenti l’ATS;
	+ Atto di costituzione dell’ATS o Dichiarazione d’intenti per la costituzione della stessa, nel caso in cui non già costituita.

 **LUOGO E DATA FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRME DEI LEGALI RAPPRESENTANTI DEI MANDANTI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l’istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.*

|  |
| --- |
| **Allegato A 1 – Domanda di partecipazione in caso di ATS (ad uso mandante/i)** |

**A.RE.S.S. PUGLIA**

**LUNGOMARE NAZARIO SAURO, 33**

**70121 BARI – BA**

**areasocialesanitaria@pec.rupar.puglia.it**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OGGETTO: AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGRAMMAZIONE, LA CO-PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI OUTREACHING SOCIO- SANITARIO - PROGETTO “SU.PR.EME. 2” - FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI 2021-2027) - O.S. 2 - MIGRAZIONE LEGALE/INTEGRAZIONE – PROG - 910 - WORK PACKAGE 3 - “ECOSISTEMA PER L’INTEGRAZIONE” - TASK 3.2 – “AZIONI DI PROSSIMITÀ” - CUP G29G23000930007 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD USO MANDANTE DI ATS.**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| nato/a a |  | il |  |
| Codice fiscale |  |
| Residente in |  | CAP |  |
| Via |  | n. |  |
| In qualità di |  |
| Rappresentante legale di |  |
| Avente sede legale in |  | CAP |  |
| Via |  | n. |  |
| C.F. / Partita IVA |  | telefono |  |
| Email  |  | PEC |  |
| Forma giuridica |  |
| In qualità di (barrare) | □ mandante di ATS già costituito;□ mandante di costituendo ATS; |

 |  |  |

**ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione seguirà il decadimento dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;**

**DICHIARA**

di voler partecipare alla procedura di cui all’ “AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGRAMMAZIONE, LA CO-PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI OUTREACHING SOCIO- SANITARIO - PROGETTO “SU.PR.EME. 2” FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI 2021-2027) - O.S. 2 - MIGRAZIONE LEGALE/INTEGRAZIONE – PROG - 910 - WORK PACKAGE 3 - “ECOSISTEMA PER L’INTEGRAZIONE” - TASK 3.2 “AZIONI DI PROSSIMITÀ” - CUP G29G23000930007 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.”,

□ in raggruppamento ATS costituito;

□ in costituenda ATS costituendo;

e, a tal fine

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza e pienamente consapevole di quanto previsto dall’Avviso Pubblico in oggetto e di accettare espressamente, incondizionatamente e dunque senza riserva alcuna ogni condizione ivi riportata;
* che la propria organizzazione, mandante di ATS il cui soggetto mandatario è individuato nell’organizzazione denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al momento della presentazione della domanda di finanziamento, rientra tra i soggetti ammessi alla presentazione in ATS della candidatura di cui alla lett. C) dell’Avviso, configurandosi quale Ente costituito per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale mediante lo svolgimento, in via esclusiva o principale, di una o più attività di interesse generale in forma di azione volontaria o di erogazione gratuita di denaro, beni o servizi, o di mutualità o di produzione o scambio di beni o servizi, secondo quanto previsto dall’art. 4 del relativo D.Lgs. n. 117/2017, in qualità di (barrare):

□ organizzazione di volontariato;

□ associazione di promozione sociale;

□ ente filantropico;

□ impresa sociale;

□ cooperativa sociale;

□ rete associativa;

□ società di mutuo soccorso;

□ associazione, riconosciuta o non riconosciuta;

□ fondazione;

□ altro ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare quale)

□ Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale iscritta alla relativa anagrafe e NON iscritta al RUNTS;

* di possedere i requisiti soggettivi di legittimazione a presentare in ATS la proposta progettuale e di impegnarsi a mantenerli per l’intera durata del procedimento *de quo*, nonché per tutto il periodo di realizzazione delle attività di cui alla Convenzione eventualmente a stipularsi, nonché di OBBLIGARSI tempestivamente a comunicare ogni eventuale mutamento;
* l’idoneità dei poteri del rappresentante legale alla sottoscrizione della presente dichiarazione e di tutti gli atti di cui all’Avviso in oggetto;
* di essere a conoscenza che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di dati personali (D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 – Regolamento Europeo n. 697/2016 – GDPR, D.lgs. n. 101 del 10 agosto 2018) il trattamento delle informazioni personali conferite in relazione alle attività dell’Avviso *de quo*, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza secondo quanto riportato al relativo articolo dell’Avviso;
* di utilizzare per la presente procedura, esclusivamente il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (pec) …………………………………………………………………………………………………………………………;
* di aver tenuto in debito conto, già in fase di candidatura, delle imprescindibili condizioni previste dal CCNL di riferimento e di tutte le disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di lavoro e contributiva, nonché di ogni obbligo connesso alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori di cui al D.Lgs. n. 81/2008, al cui rispetto ciascun Ente partecipante è vincolato;
* di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per la partecipazione in ATS alla procedura di cui all’Avviso *de quo* e, dunque, in particolare, di possedere i requisiti di seguito specificati (BARRARE OVE RICORRE):

□ di avere e poter dimostrare adeguata attitudine, in riferimento alla struttura organizzativa, alle attività concretamente svolte e in cui si è impegnati, alle finalità perseguite, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come concreta capacità di operare e realizzare le delicate attività oggetto del presente Avviso, nel contesto complesso e multiproblematico dei c.d. ghetti.

□ che dal proprio statuto dei soggetti proponenti è chiaramente desumibile la chiara assenza di scopo di lucro e che lo scopo sociale/finalità dell’Ente sono compatibili con le finalità di cui all’Avviso e con la realizzazione del progetto alla cui realizzazione il Soggetto desidera partecipare.

1. **REQUISITI DI ORDINE GENERALE**

□ l’assenza dei motivi di esclusione di cui agli artt. da 94 a 97, del D.Lgs. 36/2023 e di non trovarsi in altra situazione che possa determinare l'esclusione dalla presente selezione e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

e, inoltre,

* che l’Ente che rappresenta è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
* che l’ente, ai sensi dell'art. 53 comma 16-ter del D. Lgs. n. 165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012, non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti dell’ente stesso, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto;
* che l’Ente che rappresenta (BARRARE OVE RICORRE, UNA SOLA OPZIONE):

□ è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;

OVVERO

□ non è titolare di alcuna posizione assicurativa presso INPS, INAIL o altro e, dunque, di non essere sottoposto all’obbligo della verifica di regolarità contributiva in quanto non ha dipendenti\* e/o è soggetta a norme speciali;

*(\*) per “dipendente” deve intendersi ogni lavoratore a qualsiasi titolo e per il quale sussiste l’obbligo di versamento dei contributi previdenziali, assistenziali e/o assicurativi*

* che per il soggetto proponente, l’IVA (BARRARE OVE RICORRE, UNA SOLA OPZIONE):

□ NON è recuperabile ai sensi della legislazione nazionale vigente e pertanto costituisce realmente e definitivamente sostenuta e quindi rappresenta un costo di cui si richiede l’ammissibilità;

□ È recuperabile ai sensi della legislazione nazionale vigente, quindi NON rappresenta un costo e NON se ne chiede l’ammissibilità;

* che le spese presentate in sede di rendicontazione, qualora si addivenga eventualmente a stipula di Convenzione, non formeranno oggetto di altri finanziamenti pubblici, regionali, nazionali e/o comunitari;
* che le stesse attività proposte non beneficiano di altri finanziamenti pubblici a qualunque titolo percepiti;
* l’insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all’art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159;
1. **REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALE**

□ di aver maturato almeno tre (n. 3) mesi di esperienza, negli ultimi tre anni antecedenti la data di pubblicazione dell’Avviso di cui trattasi, nello specifico campo di attività oggetto di intervento, ovvero nello svolgimento di attività sanitarie e socio- sanitarie di prossimità svolte in contesti difficili e segnatamente in favore di migranti che vivono in condizioni di emarginazione, al di fuori dei circuiti formali e strutturati di accoglienza, come segue

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMMITTENTE/ENTE FINANZIATORE** | **TITOLO INTERVENTO, TIPOLOGIA E DESCRIZIONE ATTIVITÀ** | **DURATA** | **N. MESI** |
|  |  | **dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** | **al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** |  |
|  |  | **dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** | **al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** |  |
|  |  | **dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** | **al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** |  |
|  |  | **dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** | **al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** |  |
| **TOTALE N. MESI** |  |

□ di essere nella immediata disponibilità dei mezzi, come della dotazione di risorse umane necessarie tali mettersi tempestivamente a disposizione per le attività a supporto dei servizi sanitari essenziali resi dalle AA.SS.LL. di riferimento, come nell’Avviso descritte, come dimostrato attraverso il relativo campo di cui all’Allegato B;

**SI IMPEGNA**:

* a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa a tutto quanto qui dichiarato e alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra variazione rilevante dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione in ATS alla presente procedura;
* a conservare i requisiti su espressi per tutto il periodo di realizzazione dell’attività di progetto e che le attività previste dal progetto sono coerenti con le finalità statutarie dell’Ente rappresentato;

**ALLEGA**

* + Documento di identità in corso di validità del legale rappresentante l’Ente;
	+ Statuto della organizzazione rappresentata.

 **LUOGO E DATA FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRME DEI LEGALI RAPPRESENTANTI DEGLI ALTRI ENTI DEL COSTITUITO/COSTITUENDO ATS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l’istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.*

|  |
| --- |
| **Allegato A 2 – Dichiarazione d’intenti per la costituzione di ATS** |

**I SOTTOSCRITTI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| nato/a a |  | il |  |
| Codice fiscale |  |
| Residente in |  | CAP |  |
| Via |  | n. |  |
| In qualità di |  |
| Rappresentante legale di |  |
| Avente sede legale in |  | CAP |  |
| Via |  | n. |  |
| C.F. / Partita IVA |  | telefono |  |
| Email  |  | PEC |  |
| Forma giuridica |  |
| Individuato in qualità di  | MANDATARIO DI COSTITUENDO ATS |

Per l’Ente (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| nato/a a |  | il |  |
| Codice fiscale |  |
| Residente in |  | CAP |  |
| Via |  | n. |  |
| In qualità di |  |
| Rappresentante legale di |  |
| Avente sede legale in |  | CAP |  |
| Via |  | n. |  |
| C.F. / Partita IVA |  | telefono |  |
| Email  |  | PEC |  |
| Forma giuridica |  |
| In qualità di | MANDANTE DI COSTIUENDO ATS |

Per l’Ente (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| nato/a a |  | il |  |
| Codice fiscale |  |
| Residente in |  | CAP |  |
| Via |  | n. |  |
| In qualità di |  |
| Rappresentante legale di |  |
| Avente sede legale in |  | CAP |  |
| Via |  | n. |  |
| C.F. / Partita IVA |  | telefono |  |
| Email  |  | PEC |  |
| Forma giuridica |  |
| In qualità di | MANDANTE DI COSTIUENDO ATS |

Per l’Ente (3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| nato/a a |  | il |  |
| Codice fiscale |  |
| Residente in |  | CAP |  |
| Via |  | n. |  |
| In qualità di |  |
| Rappresentante legale di |  |
| Avente sede legale in |  | CAP |  |
| Via |  | n. |  |
| C.F. / Partita IVA |  | telefono |  |
| Email  |  | PEC |  |
| Forma giuridica |  |
| In qualità di | MANDANTE DI COSTIUENDO ATS |

Per l’Ente (4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. (*copia e incolla fino al n. di Ente che ricorre*) …………………………………………………………………………………………………………….

**STABILISCONO QUANTO SEGUE:**

* è intento comune dei soggetti sottoscrittori la presente dichiarazione, costituire una Associazione Temporanea di Scopo (ATS) al fine di attuare quanto previsto dall’*AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGRAMMAZIONE, LA CO-PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI OUTREACHING SOCIO- SANITARIO - PROGETTO “SU.PR.EME. 2” - FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI 2021-2027) - O.S. 2 - MIGRAZIONE LEGALE/INTEGRAZIONE – PROG - 910 - WORK PACKAGE 3 - “ECOSISTEMA PER L’INTEGRAZIONE” - TASK 3.2 – “AZIONI DI PROSSIMITÀ” - CUP G29G23000930007*, di cui sono pienamente consapevoli e di cui accettano ogni condizione senza riserva alcuna;
* di individuare l’Ente (1), denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quale soggetto mandatario/capofila dell’ATS, a cui attribuire irrevocabile mandato collettivo speciale con rappresentanza a gestione di tutte le operazioni conseguenti fino all’estinzione del rapporto con l’Ente finanziatore, indicando tale Ente quale unico soggetto titolato ad intrattenere rapporti con l’Ente finanziatore in quanto unico responsabile individuato dal raggruppamento quale coordinatore generale per l’attuazione del Progetto;
* di conferire, in particolare, al Soggetto mandatario, tra gli altri, i compiti di assumere
* il mandato alla presentazione del progetto;
* la responsabilità e il coordinamento generale del progetto;
* la responsabilità e il coordinamento del monitoraggio fisico e della rendicontazione delle attività finanziate svolte fino alla scadenza del progetto;
* la sottoscrizione in nome e per conto dell'ATS di tutti gli atti necessari per la realizzazione del progetto;
* la potestà di incassare le somme erogate dall'ente finanziatore, sia in acconto che in saldo, e il coordinamento amministrativo generale, compreso il versamento degli importi di competenza agli altri partecipanti, attuatori del progetto;
* di assumere la responsabilità solidale delle attività da svolgersi e degli impegni da assumere nei confronti dell’A.Re.S.S. Puglia fino all’intero ammontare attribuito e, dunque, di obbligarsi, in tal caso, tra di loro e verso l'ente finanziatore, all'esecuzione delle prestazioni di propria competenza, dettagliatamente indicate nel presente Accordo nonché nella proposta progettuale, concordando e coordinando la propria attività con quella degli altri aderenti all’ATS;
* di impegnarsi dunque, irrevocabilmente e sin d’ora, in caso di approvazione del Progetto sottoposto e stipula di eventuale Convenzione, a costituire un’Associazione Temporanea di Scopo (ATS) tra i membri sopra indicati;
* di convenire, a tale fine, nell’ambito della attività e delle azioni progettuali previste dal progetto, la seguente suddivisione di competenze e ripartizione finanziaria sui singoli soggetti costituenti l’ATS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTE** | **BUDGET** | **ATTIVITA’ DA SVOLGERE** |
| ………………….…………………………………………….(MANDATARIO/CAPOFILA) | € |  |
| ………………….…………………………………………….(MANDANTE/COMPONENTE) | € |  |
| ………………….…………………………………………….(MANDANTE/COMPONENTE) | € |  |
| ………………….…………………………………………….(MANDANTE/COMPONENTE) | € |  |
| …………………………………………………………….. | € |  |

**E SI IMPEGNANO A:**

* 1. Realizzare tutte le attività previste dall’Avviso Pubblico in parola rispettandone rigorosamente ogni previsione, in ogni sua parte, senza eccezione alcuna;
	2. Regolare, successivamente all’aggiudicazione, il quadro giuridico e organizzativo del raggruppamento, nonché a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al suindicato Capofila dell’ATS, quale soggetto beneficiario e gestore del finanziamento;
	3. Attenersi alle disposizioni previste dall’Avviso Pubblico e ad ogni altra indicazione che verrà fornita dall’Agenzia, per la gestione efficace, corretta e trasparente delle attività programmate e delle risorse affidate;
	4. Fornire la più ampia collaborazione per la realizzazione dell’intervento proposto, concordando le modalità, le tempistiche e tutto quanto connesso alla gestione e realizzazione del Progetto in ogni sua parte.

**ALLEGATI**

- Documenti di riconoscimento, in corso di validità, dei Legali Rappresentanti firmatari per ciascun Ente.

**LUOGO E DATA**

-------------------------------------------------

 **FIRME DEI LEGALI RAPPRESENTANTI**

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------