



Dipartimento Salute e Welfare

*ALLEGATO B – Istanza di partecipazione*

Alla Regione Calabria  
Dipartimento Salute e Welfare

Settore 1 dell'UOA: Immigrazione Nuove Marginalità e Inclusione  
Sociale, Centro Antidiscriminazione, Contrasto alla Povertà,  
Famiglia e Servizi Educativi, Terzo Settore, Volontariato e  
Servizio Civile. Implementazione Misure FSE Programmazione  
21/27 Obiettivo Specifico Inclusione  
[welfare.lw@pec.regione.calabria.it](mailto:welfare.lw@pec.regione.calabria.it)

**Oggetto:** per la selezione di n. 1 soggetto privato del terzo settore in qualità di partner per la co-progettazione e realizzazione di interventi per l'assistenza alle vittime di qualsiasi tipologia di reato, in ottemperanza alle disposizioni della Direttiva 2012/29/UE del parlamento europeo e del Consiglio  
- Annualità 2024 - PROGETTO: *Potenziamento/continuità con le pregresse edizioni*"

**CUP: J67F25000030001 CIG: B81D470513**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, in qualità  
di \_\_\_\_\_  
(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro da dichiarare)  
dell'ETS \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ sede  
operativa in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Recapito  
telefonico \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso indicato in oggetto come:

☐ **Ente individuale** \_\_\_\_\_  
(indicare gli estremi di iscrizione all'Albo Regionale/ al RUNTS o ad altri Registri di Competenza);

☐ **Associazione Temporanea di Scopo** costituenda/constituita fra i seguenti  
enti \_\_\_\_\_  
(indicare nominativi Enti, ragione sociale, sede legale, sede operativa e codice fiscale)<sup>1</sup>

<sup>1</sup> In caso di raggruppamento costituendo allegare la dichiarazione d'impegno a costituirsi in ATS redatta secondo il format "Allegato C" sottoscritta dai legali rappresentanti con firma digitale o con firma autografa allegando copia di un documento di identità in corso di validità dei Mandanti e per accettazione del Mandatario. In caso di ATS già costituita, la copia conforme dell'atto di costituzione.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

### **PRESENTA**

i seguenti allegati quale parte integrante della presente domanda:

1. Allegato C - dichiarazione di impegno a costituirsi in A.T.S. (solo per le associazioni temporanee di scopo - ATS)
2. Allegato D - formulario di progetto
3. Allegato E - piano dei costi
4. Allegato F - informativa sul trattamento dei dati personali

### **DICHIARA**

consapevole della responsabilità, della decadenza da eventuali benefici e delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. che il soggetto proponente è in possesso dei requisiti di ammissione di cui all'art. 2 e dei requisiti generali richiamati all'art. 8 dell'Avviso pubblico, ovvero:

**a)** di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che nei propri riguardi non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

**b)** che non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative di cui rispettivamente all'art. 6 e all'art. 67 del d.lgs. 6 settembre, n. 159 del 2011, che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159;

**c)** che nei propri confronti non sono state pronunciate sentenze di condanna passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, né condanna con sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, come definiti degli atti comunitari, di cui all'art. 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18;

(o in alternativa, se presenti condanne)

che nei propri confronti sono state pronunciate:

- ✓ sentenze di condanna passate in giudicato (indicare gli estremi ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione ad esclusione delle condanne per reati depenalizzati o per le quali è intervenuta la riabilitazione o quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna o in caso di revoca della condanna medesima);
- ✓ emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile \_\_\_\_\_ (indicare gli estremi);
- ✓ sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale \_\_\_\_\_ (indicare gli estremi);

**d)** di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della l. 19 marzo 1990, n. 55 e ss. mm.ii. o, altrimenti, che è trascorso almeno un anno dall'ultima violazione accertata definitivamente e che questa è stata rimossa;

**e)** di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;

**f)** di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate da questa stazione appaltante e di non aver commesso errore grave nell'esercizio della sua attività professionale;

**g)** di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito e che l'agenzia delle entrate competente al rilascio della certificazione ha sede in \_\_\_\_\_;

**h)** che nel casellario informatico delle imprese, istituito presso l'Osservatorio dell'AVCP, non risulta nessuna iscrizione per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento di subappalti;

**i)** di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito;

**j)** di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della l. 12 marzo 1999, n. 68;

**k)** che nei propri confronti:

- non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del d.lgs. 8 giugno 2001, n. 231, e non sussiste alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del d.lgs. 9 aprile 2008, n. 81;

- non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001, n. 165 (ovvero di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque non aver conferito incarichi ai soggetti di cui al citato art. 53 comma 16-ter [ex dipendenti di pubbliche amministrazioni che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle medesime pubbliche amministrazioni nei confronti dell'impresa concorrente destinataria dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri] per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di pubblico impiego);

**m)** di non trovarsi nelle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159;

**n)** di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001, n. 165 o che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;

**o)** che il domicilio fiscale è:

Città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
il codice fiscale è \_\_\_\_\_ la partita Iva \_\_\_\_\_

**p)** che il domicilio eletto per tutte le comunicazioni inerenti alla presente selezione è il seguente:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Inoltre, dichiara:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla presente selezione e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

- 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 ss.mm.ii, e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei soggetti indicati nell'art. 85, comma 2, del medesimo Decreto;

- condizioni di regolarità o non assoggettamento rispetto alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge 12/3/1999, n. 68);

- di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi a soggetti già dipendenti dell'Amministrazione Regionale che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti nel triennio successivo alla cessazione del rapporto (nel rispetto delle disposizioni di cui all'art. 53 comma 16 ter del D.lgs. 165/2001, introdotto dalla Legge n. 190/2012);

- l'inesistenza di rapporti di parentela o affinità con funzionari o dipendenti della pubblica amministrazione deputati alla trattazione del procedimento di che trattasi;

- che l'ente applica integralmente nei rapporti con i propri dipendenti le disposizioni del contratto collettivo nazionale di lavoro per il settore di appartenenza e, se esistente, anche le disposizioni del contratto collettivo territoriale;

- che l'ente non è stato destinatario di provvedimenti sanzionatori per condizioni di irregolarità rispetto ad altri finanziamenti regionali;
- di impegnarsi ad adottare un conto corrente dedicato alle attività oggetto di finanziamento, ai fini della tracciabilità della spesa.

**FIRMA**

del Legale rappresentante del soggetto richiedente

---

Nota: Il presente documento comprendente la dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, attestante il possesso di tutti i requisiti di partecipazione all'avviso pubblico, dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto proponente (legale rappresentante del soggetto capofila nel caso di ATS) con firma digitale o con firma autografa allegando copia di un documento di identità in corso di validità.