

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
E CONTESTUALI DICHIARAZIONI**

**AL COMUNE DI QUARTO (NA)
SETTORE BENI CONFISCATI
VIA ENRICO DE NICOLA 8 – 80010
PEC:protocollogenerale@pec.comune.quarto.na.it**

SEZIONE I (Domanda di partecipazione)

Avviso pubblico per la concessione in uso a titolo gratuito, ai sensi dell'art. 48 del D.Lgs. n. 159 del 6 settembre 2011 "Codice Antimafia", dei beni confiscati alle mafie siti in via Giulio Cesare Cortese n. 9 Sub n. 2 (**CODICE ANBSC: I-NA-346378**) e n. 3 (**CODICE ANBSC: I-NA-346379**) trasferiti al patrimonio indisponibile del Comune di Quarto - Indizione gara aperta con la finalità sociale dell'erogazione di servizi residenziali e gestione "Gruppo appartamento" per il recupero e l'integrazione dei soggetti che rientrano nell'area delle dipendenze, delle tossicodipendenze e delle ludopatie

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
 _____ C.F. _____ (se del caso) P.IVA
 _____ residente a _____ (___), via
 _____ n. _____.

In qualità di

Legale Rappresentante

Procuratore generale/speciale, giusta procura allegata

di _____ (indicare denominazione
 sociale), con sede legale in

_____ e sede operativa in _____

C.F. e P.IVA (o dati equivalenti) _____

Telefono _____ e cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

P.E.C. _____

Per ogni comunicazione e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto: Via _____ Località _____ CAP _____

P.E.C. _____

—

CHIEDE

di partecipare all'Istruttoria pubblica indetta ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 3, del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, per l'individuazione di Enti e Associazioni, cui assegnare, a titolo gratuito, l'immobile confiscato in via definitiva sito in _____, via _____

affinché sia destinato alla realizzazione del progetto di _____

come:

Concorrente singolo

Capofila, in Raggruppamento temporaneo, dei seguenti Soggetti:

1. _____ (indicare la denominazione sociale) _____ (indicare la forma giuridica) _____ (indicare la sede legale) _____ (indicare C.F. e P.IVA o dati equivalenti) _____;

2. _____ (indicare la denominazione sociale) _____ (indicare la forma giuridica) _____ (indicare la sede legale) _____ (indicare C.F. e P.IVA o dati equivalenti)

3. _____ (indicare la denominazione sociale) _____ (indicare la forma giuridica) _____ (indicare la sede legale) _____ (indicare C.F. e P.IVA o dati equivalenti) _____;

.... (proseguire se sussistono altri Soggetti)

e a tal fine

DICHIARA

- di aver preso attenta visione di tutte le clausole contenute nell'Avviso pubblico e nei suoi Allegati e di accettare integralmente tutte le condizioni ivi riportate;
- di essere edotto degli obblighi derivanti dal codice etico adottato dal Comune di Quarto (NA), accessibile al link www.comune.quarto.na.it;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in relazione al quale la dichiarazione viene resa;
- di autorizzare il Comune di _____, qualora un partecipante all'Istruttoria pubblica eserciti il diritto di accesso agli atti ai sensi della L. n. 241/1990, a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla procedura.

ALLEGA

- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del/i sottoscrittore/i
- (se del caso) Procura speciale o generale
- Statuto ed atto costitutivo (copia munita degli estremi di deposito)
- Elenco dei servizi identici svolti nell'ultimo triennio
- Elenco dei servizi analoghi svolti nell'ultimo triennio

Luogo e data _____

FIRMA

(timbro e firma leggibile)

N.B.: In caso di Raggruppamento temporaneo non ancora costituito la presente Sezione dovrà essere sottoscritta dai rappresentanti di ciascun Soggetto partecipante

firma _____ per il Soggetto _____

(timbro e firma leggibile)

firma _____ per il Soggetto _____

(timbro e firma leggibile)

firma _____ per il Soggetto _____

(timbro e firma leggibile)

...

SEZIONE II (Dichiarazioni sostitutive)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

_____ C.F. _____ (se del caso) P.IVA

_____ residente a _____ (___), via

_____ n. _____.

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili 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 il/i Sottoscritto/i decadrà/anno dai benefici per i quali la stessa è rilasciata e che, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la sottoscrizione della Convenzione di cui all'Avviso pubblico, questa si intenderà risolta ai sensi dell'art. 1353 e ss. del codice civile

DICHIARA

(dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

a) di non trovarsi in condizioni di incapacità a contrattare con la P.A., ai sensi degli articoli da 94 a 98 del D.Lgs. 36/2023 e di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale a stipulare Convenzioni con la Pubblica Amministrazione, con particolare riferimento ai requisiti antimafia, ai sensi della

vigente disciplina in materia di contratti pubblici, analogamente richiamata in quanto compatibile con le finalità e l'oggetto della presente procedura (Titolo IV, Capo II, D.Lgs. n. 36/2023);

b) i dati di iscrizione alla C.C.I.A.A. ovvero Registro, Albo o altro Elenco (eventualmente da specificare) in relazione alla ragione giuridica del soggetto istante;

c) la tipologia e gli estremi dell'atto con cui sono stati conferiti i poteri al legale rappresentante del soggetto istante;

d) di applicare, per i soci dipendenti o dipendenti, le condizioni normative e retributive quali risultanti dai contratti collettivi di categoria e da eventuali accordi integrativi degli stessi;

e) di osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.;

f) di aver esaminato le schede dell'elenco immobili confiscati e di aver visionato l'intero immobile con relative pertinenze di cui si richiede la concessione in uso a titolo gratuito e, quindi, di essere perfettamente a conoscenza delle condizioni locali e di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla realizzazione del progetto proposto, sulle condizioni della concessione in uso a titolo gratuito e sull'espletamento delle attività previste nel progetto, oltre che dei lavori manutentivi eventualmente necessari;

g) di ritenere l'intero compendio immobiliare con relative pertinenze di cui si richiede la concessione in uso a titolo gratuito idonei, rispetto al progetto che si intende realizzare;

h) di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Quarto qualsiasi variazione della compagine sociale e/o del personale da impiegare nell'attività;

i) di essere in regola, ove tenuti, con le norme di cui alla legge n. 68/99 in materia di diritto al lavoro dei disabili oppure di non essere soggetti a tale norma;

j) di assumersi l'onere di tutte le spese per la manutenzione ordinaria e straordinaria dell'immobile, ivi comprese le spese per eventuali lavori di ristrutturazione e messa a norma dei locali rispetto all'effettivo utilizzo progettato, la cui esecuzione è comunque subordinata all'acquisizione di apposita autorizzazione sugli interventi da parte dell'Amministrazione Comunale e/o di altri enti (eventuali autorizzazioni di Asl, Ambito Sociale, etc.);

k) eventualmente e se rientrante nella tipologia prevista per legge, di essere iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), di cui all'art. 45 del D.Lgs. n. 117/2017 indicando il relativo numero di iscrizione (l'iscrizione al RUNTS non è, comunque, richiesta obbligatoriamente e dunque non è essere clausola di esclusione automatica);

l) di impegnarsi a fornire, a richiesta dell'Ente, tutti i dati necessari alla verifica dei requisiti autocertificati;

m) di accettare tutte le prescrizioni di cui al presente Avviso e tutte le clausole indicate nel Protocollo di Legalità tuttora vigente per il Comune di Quarto (consultabile sul sito web istituzionale dell'Ente). **Tutti i soggetti partecipanti e che ricoprono cariche sociali hanno l'obbligo di comunicare i parenti/familiari con essi conviventi, ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.Lgs. n. 159/2011, per consentire l'espletamento dei controlli antimafia di cui al citato Codice Antimafia.**

DICHIARA INOLTRE

Che la data di costituzione dell'Ente/Associazione è il ____/____/____ e che la stessa non ha fine di lucro;

Che oggetto dell'attività, secondo quanto risultante dallo Statuto e/o dall'Atto costitutivo, è:

Che _____ il _____ Patrimonio _____ sociale _____ è

Che le generalità dei soggetti che hanno la rappresentanza legale dell'Ente sono le seguenti:

Che le generalità dei soggetti che ricoprono cariche sociali con indicazione di poteri e limitazioni sono le seguenti:

E SI IMPEGNA

Qualora la proposta presentata dovesse rientrare nella graduatoria provvisoria, a comunicare le generalità (nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale e residenza) dei parenti e dei conviventi dei soggetti che ricoprono cariche sociali ai fini di consentire l'espletamento dei controlli antimafia di cui al D.Lgs. n. 159/2011.

Luogo e data _____

FIRMA

(timbro e firma leggibile)

N.B.

In caso di Raggruppamenti temporanei il presente modello (Sezione II) deve essere presentato e sottoscritto da ciascun Soggetto partecipante.

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento in corso di validità del Soggetto firmatario.

Ogni pagina del presente Modello (Sezione I e Sezione II) dovrà

Ente/soggetto
committente

Durata

Valore
(in euro, su base annua)

essere corredata di timbro del Soggetto partecipante e sigla del legale rappresentante/procuratore.

**ELENCO DEI
SERVIZI IDENTICI
SVOLTI NEL
PERIODO**

DAL _____
AL _____

Descrizione del servizio

| | | | |
|-------|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

_____ FIRMA

ELENCO DEI SERVIZI ANALOGHI SVOLTI NEL PERIODO DAL _____ AL

| Descrizione del servizio | Ente/soggetto committente | Durata | Valore (in euro, su base annua) |
|--------------------------|---------------------------|--------|------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

_____ FIRMA