

*Al Comune di Marsala*  
*Settore - Servizi alla Persona- Ufficio Servizi Sociali*  
**Pec: protocollo@pec.comune.marsala.tp.it**

**OGGETTO:** Partecipazione alla procedura comparativa ex art. 56 D. Lgs. n.117/2017 “Codice del Terzo Settore” rivolta ad Organizzazioni di Volontariato e Associazioni di Promozione Sociale per l’individuazione di soggetti con cui stipulare convenzione per la gestione, nel comune di Marsala, di un dormitorio a bassa soglia assistenziale per l’accoglienza di persone senza fissa dimora per la durata di 36 mesi.

**Dichiarazione requisiti e altre dichiarazioni.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
(ai sensi degli artt. 46-47 D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante  
dell’Ente \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_,  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_,  
P.IVA n. \_\_\_\_\_

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

D I C H I A R A

1. di avere preso piena visione delle norme e della documentazione di cui all’avviso in oggetto e dello schema di convenzione allegato A e di accettare incondizionatamente quanto in esse contenuto;
2. che l’Ente è un ODV o un APS (segnare la tipologia) e che è iscritto al R.U.N.T.S. (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore) **da almeno sei mesi** (indicare gli estremi dell’iscrizione: numero e data \_\_\_\_\_);
3. di non incorrere, compreso gli eventuali soggetti sotto elencati, nelle cause di esclusione previste dall’art. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023 (Codice dei Contratti Pubblici). Nb. nel caso in cui ricorrano le superiori clausole di esclusione l’Ente deve produrre le comunicazioni di cui all’ art.96 del D. Lgs. 36/2023 (Codice dei Contratti Pubblici);
4. ove ricorre, fornire i dati identificativi dei soggetti indicati al comma 3 e 4 dell’art. 94 del D. Lgs 36/2023 nel sottostante prospetto:

Cognome e nome	Luogo, data di nascita	Residenza	carica ricoperta

5. di essere in possesso di uno statuto nel quale dovrà essere espressamente previsto l'esercizio, in via esclusiva o principale, dell'attività di interesse generale di cui all'art. 5 comma 1 lettera a) del CTS (D. Lgs. n.117 del 03/07/2017 e ss.mm.ii);
6. non avere affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. del 2001 n.165;
7. non trovarsi in una situazione di conflitto di interesse, in analogia a quanto disposto dall'articolo 6 bis della L. 241/90 e ss.mm.ii;
8. di non versare in altre condizioni che comportano l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
9. se assoggettato, di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori (DURC);

indicare le seguenti posizioni INPS, INAIL:

Istituto	N. identificativo		Sede/i
INPS	Matricola n.		
INAIL	Codice Ditta n.	PAT. N.	

Ovvero

indica le motivazioni di mancata iscrizione

.....

10. di essere in regola con il pagamento dei tributi, anche locali del Comune di Marsala, nonché della tariffa del servizio idrico (cfr. Delibera di Giunta n. 52 del 27/03/2017).
11. di aver svolto nel periodo antecedente alla presentazione della domanda di partecipazione, servizi/attività a sostegno di persone adulte senza fissa dimora e/o in situazione di disagio socio-economico, della durata complessiva di almeno 6 mesi anche non continuativi, come da seguente prospetto:

Committente	Periodo di esecuzione (dal.....al.....)	Importo (al netto dell'IVA)	Oggetto del contratto/convenzione	Recapiti e/o indirizzo di posta elettronica del committente

Ovvero

di aver svolto nel periodo antecedente alla presentazione della domanda di partecipazione, servizi/attività a sostegno di persone adulte senza fissa dimora e/o in situazione di disagio socio-economico, della durata complessiva di almeno 6 mesi anche non continuativi, in proprio o comunque in assenza di specifici committenti ( N.B. indicazione delle loro caratteristiche, dei soggetti destinatari, del relativo periodo di svolgimento, dell'area territoriale ove i medesimi servizi/attività sono stati erogati, nonché della tipologia di risorse finanziarie, professionali, strumentali etc. utilizzate per il loro espletamento)

---



---



---



---



---



---



---

12. di essere a conoscenza e di impegnarsi ad assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche;

13. di autorizzare che tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura siano inoltrate ad ogni effetto di legge al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (indicare indirizzo PEC:.....  
.....);

Il Legale Rappresentante  
Timbro e Firma

N.B. Si allega documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante dell'Ente.

**Nota (1)**

**Nel caso in cui le dichiarazioni per i soggetti eventualmente indicati al punto 4 del presente modello non siano rese dal rappresentante legale dell'Ente, questi dovranno provvedere autonomamente a produrre le proprie autodichiarazioni, esclusivamente in formato PDF e sottoscritte mediante firma digitale o autografa, accompagnate dal documento di riconoscimento in corso di validità (In questo caso tali soggetti dovranno sottoscrivere anche l'informativa per il trattamento dei dati personali di cui all'allegato 4)**