

Spett.le **COMUNE DI PARMA**
SETTORE SOCIALE – S.O. FRAGILITÀ
 Largo Torello de Strada, n. 11/a - 43121 Parma (PR)

PEC: comunediparma@postemailcertificata.it

Istruttoria pubblica per l'attivazione di un partenariato con ETS ai fini della co-progettazione di azioni di prossimità (ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. 117/2017 e s.m.i.)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA¹

ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.

*(NB: in caso di aggregazione la presente dichiarazione deve essere compilata **da parte di ciascun partecipante alla stessa**)*

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (____) il _____
 Codice Fiscale _____ residente a _____ CAP _____
 in Via _____ n.____ in
 qualità di *(indicare la carica ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)*
 _____ del soggetto partecipante
 _____ avente natura giuridica di
(specificare se ODV, APS, etc.) _____ con
 sede legale in _____ CAP _____ Via _____ n. _____
 Codice fiscale _____ Partita IVA _____ Telefono _____
 _____ e-mail _____ PEC _____
 _____ sito web _____

Iscritto a:

INPS

| Ufficio/Sede | | Indirizzo | |
|--------------|-------|-------------------|--|
| | | | |
| CAP | Città | Matricola Azienda | |
| | | | |

INAIL

| Ufficio/Sede | | Indirizzo | |
|--------------|-------|-----------|--|
| | | | |
| CAP | Città | P.A.T. | |
| | | | |

¹ In caso di partecipazione di ETS in composizione plurisoggettiva, la presente dichiarazione deve essere compilata dal legale rappresentante/procuratore di ciascun Soggetto componente l'aggregazione.

Altro Ente previdenziale

Nessun Ente previdenziale per le seguenti motivazioni:

Agenzia delle Entrate di riferimento dell'Ente:

| Ufficio/Sede | Indirizzo |
|--------------|-----------|
| | |
| CAP | Città |
| | |

Altre sedi operative/sedi secondarie/unità locali dell'Ente diverse da quella legale sopra indicata:

- 1)
- 2)

C.C.N.L. Applicato Settore
Ufficio provinciale competente per il collocamento mirato obbligatorio delle persone con disabilità (Legge n. 68/1999 e s.m.i.) PEC
N. dipendenti impiegati alla data di presentazione della domanda

Recapiti della persona di riferimento per eventuali comunicazioni relative al presente Avviso:

Nome Cognome indirizzo

Recapito telefonico e-mail

CHIEDE

di **partecipare** alla procedura in oggetto ed a tal fine dichiara di partecipare:

singolarmente;

in qualità di membro dell'aggregazione (*specificare se costituenda o costituita*) in forma associata (*specificare se consorzio, ATS, etc.*) formata da:

| | Denominazione sociale | Indicare se mandatario o mandante |
|---|-----------------------|-----------------------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od 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 lo scrivente Ente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

- di aver preso visione ed accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le indicazioni contenute nell'Avviso e nelle disposizioni dallo stesso richiamate;
- di impegnarsi al rispetto, in caso di finanziamento degli interventi oggetto di progettazione con fondi regionali, nazionali o comunitari, delle disposizioni previste dai relativi bandi/atti di assegnazione e nei documenti agli stessi collegati, ivi comprese quelle relative alle modalità di rendicontazione;
- di non partecipare alla presente procedura singolarmente e contestualmente quale componente di un raggruppamento, ovvero di non partecipare a più raggruppamenti;
- di essere iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore di cui all'art. 45 del Codice del Terzo settore: n. iscrizione _____ del _____;
oppure
di partecipare alla presente procedura in virtù di quanto previsto dal seguente regime transitorio (specificare articolo e normativa di riferimento) _____;
- la sussistenza nello statuto o nell'atto costitutivo di finalità statutarie e/o istituzionali congruenti con i servizi e le attività oggetto della presente procedura;
- non trovarsi in alcuna delle ipotesi di conflitto di interessi di cui alla Legge n. 241/1990 e s.m.i.;
- che i soggetti di cui all'art. 94, co. 3, del D.Lgs. n. 36/2023 e s.m.i. sono i seguenti:
Nome _____ Cognome _____, C.F. _____
Luogo e data di nascita _____
Indirizzo di residenza _____
Ruolo _____;
Nome _____ Cognome _____, C.F. _____
Luogo e data di nascita _____
Indirizzo di residenza _____
Ruolo _____;
Nome _____ Cognome _____, C.F. _____
Luogo e data di nascita _____
Indirizzo di residenza _____
Ruolo _____;
- l'insussistenza di alcuna delle cause di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i., laddove applicabili per analogia;
- di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica, per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva;
- ai sensi dell'art. 53, co. 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o non aver conferito incarichi ad ex-dipendenti del Comune di Parma che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali nei confronti del Soggetto interessato al presente Avviso per conto dell'Amministrazione comunale nei tre anni antecedenti alla data di indizione della presente procedura;



- l'assenza (nei tre anni precedenti) di provvedimenti previsti dall'art. 44 del D.Lgs. n. 286/1998 e s.m.i. in relazione all'art. 43 dello stesso T.U. Immigrazione per gravi comportamenti ed atti discriminatori;
- di impegnarsi a trasmettere, in caso di selezione quale Ente Attuatore Partner, ogni documento utile alla corretta realizzazione del progetto;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente e senza indugio qualsiasi modifica alla situazione quivi rappresentata;
- di impegnarsi ad assicurare, prima della sottoscrizione della convenzione, il personale dipendente e/o incaricato a qualsiasi titolo e i volontari contro gli infortuni e le malattie connessi all'espletamento delle attività oggetto di co-progettazione, nonché per la responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori di lavoro (RCT/RCO), esonerando il Comune di Parma da ogni responsabilità correlata a tali eventi;
- di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento di cui al D.P.R. n. 62/2013 ed eventuali successive modifiche ed integrazioni (s.m.i.), recepito ed integrato dal Comune di Parma con Deliberazione di Giunta Comunale n. DGC/2013-720, come da ultimo modificato con Deliberazione di Giunta Comunale n. DGC/2021-217 del 30/06/2021, e s.m.i., reperibile sul sito internet istituzionale dell'Ente locale, e di impegnarsi, in caso di selezione quale Ente Attuatore Partner, ad osservare e a far rispettare ai propri dipendenti e/o collaboratori a qualsiasi titolo le disposizioni contenute nel suddetto codice;
- di garantire la sicurezza e riservatezza dei dati e delle informazioni necessari alla realizzazione degli interventi ed il loro corretto trattamento, assicurando l'osservanza del Regolamento europeo n. 679/2016 e s.m.i.;
- di impegnarsi ad assumere, in caso di selezione, gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 136/2010 e s.m.i., comunicando altresì il conto corrente, anche se non in via esclusiva, destinato alle commesse pubbliche e i soggetti autorizzati ad operare sullo stesso;
- di manlevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione alla presente procedura e al Tavolo di co-progettazione, anche in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;
- di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella domanda;

DICHIARA inoltre

- di essere in possesso di esperienza almeno biennale e consecutiva nell'ultimo triennio nella realizzazione di interventi nell'ambito del contrasto all'emarginazione e alla povertà, con particolare attenzione all'ascolto attivo e al raccordo con la rete territoriale:

Descrizione attività _____

Beneficiari _____

Periodo dal __/__/____ al __/__/____

Ente pubblico o privato per conto di cui è stato svolto il servizio _____



c_93377.Comune di Parma - Prot. 09/06/2025.0158377.I Documento firmato digitalmente da: MICHELA MAZZA con certificato valido dal 06/03/2023 al 06/03/2026 e con firma qualificata Si attesta che la presente copia cartacea è conforme all'originale digitale ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs n. 82/2005. Il corrispondente documento informatico originale è conservato negli archivi di Comune di Parma

Descrizione attività _____

 Beneficiari _____

 Periodo dal __/__/____ al __/__/____
 Ente pubblico o privato per conto di cui è stato svolto il servizio _____

- la disponibilità di un referente tecnico, individuato nella persona di _____, unico per l'intero progetto, che abbia maturato pregressa esperienza di almeno 36 (trentasei) mesi in progetti analoghi (si allega Curriculum Vitae):

Esperienza _____

Periodo dal __/__/____ al __/__/____

Esperienza _____

Periodo dal __/__/____ al __/__/____

- di avere la disponibilità di personale adeguato, per numero e competenze, alle attività oggetto di realizzazione;
- di avere la disponibilità sul territorio del Comune di Parma di strutture e spazi idonei alla realizzazione del progetto, in possesso di tutti i requisiti previsti dal presente Avviso;
- di garantire l'assenza in capo ai Soggetti proprietari delle strutture di condanne con sentenza passata in giudicato per reati che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione e di assicurare che gli stessi non si trovino in alcuna altra situazione ostativa all'instaurazione di rapporti con la PA;
- di avere sede operativa, unica per l'intero progetto, nel territorio del Comune di Parma in via _____ o provvedere ad attivarne una al momento della selezione quale Ente Attuatore Partner;

ATTESTA infine

- di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in questa sede e, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
- di essere a conoscenza che, qualora fosse accertata la non veridicità delle dichiarazioni, il Soggetto sarà escluso dalla presente procedura e/o la convenzione si intenderà risolta di diritto, ai sensi dell'art. 1456 Codice civile;
- di essere informato ed accettare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per

le finalità ed esigenze connesse all'espletamento della presente procedura, nonché dell'esistenza dei diritti di cui all'art. 7 del medesimo Decreto Legislativo.

Ulteriori note e/o dichiarazioni: _____

Luogo e data _____, __/__/____

IL/LA LEGALE RAPPRESENTANTE
(firmato digitalmente)

Allegati alla presente:

- copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- in caso di sottoscrizione da parte di procuratore: originale o copia autenticata di procura generale o speciale;
- copia non autenticata dello statuto e dell'atto costitutivo;
- Curriculum vitae del referente tecnico di progetto.