

ALLEGATO 2

COMUNE DI BRUGHERIO
SETTORE SERVIZI ALLE PERSONE
SEZIONE SERVIZI SOCIALI
PIAZZA CESARE BATTISTI, 1
20861 BRUGHERIO (MB)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'INDIZIONE DI UNA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO O DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA GESTIONE DEL CENTRO AGGREGAZIONE PER PERSONE ANZIANE- PERIODO 01/09/2025-31/08/2029

 1 sottoscritt _____ nato/a a _____

il _____ recapito _____ nella sua
qualità di Presidente e/o rappresentante legale del _____

(denominazione/ragione sociale/sede legale)

C H I E D E

Di partecipare alla procedura in oggetto come:

☐ come **Organizzazione di Volontariato / Associazione di Promozione Sociale singola.**

Oppure

☐ come **capofila** di ODS/APS di rete **già costituita**
fra:.....
.....
.....

Oppure

☐ come **capofila** di un'ODS/APS di rete **da costituirsi:**

.....
.....
.....

Oppure

come **componente** di un'ODS/APS di rete **già costituita** fra:

☐

.....
.....
.....

A tal fine il sottoscritto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA CHE :

- a)** non si trova in alcune delle situazioni di esclusione dalla possibilità di contrattare con la pubblica amministrazione in analogia a quanto previsto dall'art. 94 e 95 del D. Lgs. n. 36/2023.
- b)** è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo settore _____ (indicare gli estremi dell'iscrizione) e non ha procedure di cancellazione in corso.
- c)** l'ODS/APS:

☐ è in regola con il versamento dei contributi previdenziali e di essere iscritto:

- all'INAIL codiceposizione
- all'INPS con matricola sede di

OPPURE

☐ non è assoggettata alla normativa sulla regolarità contributiva in quanto non ha dipendenti

DICHIARA INOLTRE:

- d)** di accettare tutte le regole stabilite per l'espletamento della procedura dell'Avviso Pubblico;
- e)** di impegnarsi in caso di soggetto individuato nell'ambito della procedura in oggetto a fornire:
 - dichiarazione resa dal soggetto che sottoscrive la domanda di contributo da cui risulti l'assoggettabilità o meno alla ritenuta d'acconto del 4% ai sensi dell'art. 28, comma 2, dei D.P.R. 600/1973;
 - dichiarazione sostitutiva di certificazione per gli effetti dell'art. 6 comma 2 D.L. 78/2010 conv. in L. 122/2010;
 - gli estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato al contratto od ai rapporti con le pubbliche amministrazioni (entro 7 giorni dall'accensione del conto stesso), nonché le generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto indicato, ai sensi dell'art. 3 della Legge 163/2010;

f) Ai sensi del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27

aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati) nonché del D. Lgs. 101 del 10 agosto 2018 che modifica il Codice in materia di dati personali si informa che i dati raccolti sono trattati per finalità istituzionali, al fine di procedere all'espletamento della presente procedura. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'esclusione dalla procedura. I dati raccolti possono essere comunicati alle competenti amministrazioni e autorità per i controlli sulle autocertificazioni ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e per l'esecuzione di ogni adempimento previsto dalla normativa vigente nazionale e comunitaria. Il titolare del trattamento è il Comune di Brugherio.

DICHIARA ALTRESI':

di possedere precedente esperienza nella gestione di Centri di aggregazione per persone anziane per conto di amministrazioni pubbliche per un periodo di almeno 4 anni anche non continuativi negli ultimi 6 anni (per semplificazione si prega di compilare la tabella sottostante).

Periodo di gestione di centri di aggregazione per persone anziane in anni	Ente/luogo gestione

ALLEGA:

- copia fotostatica dell'atto costitutivo e dello statuto;
- copia fotostatica non autenticata del documento di identità del legale rappresentante;
- (nel caso di Raggruppamento da costituirsi) contestuale dichiarazione di impegno ad associarsi.

Luogo e data

Firma Legale Rappresentante