



**ALLEGATO B)**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE FINALIZZATA ALLA DEFINIZIONE DI NUOVE PROGETTUALITÀ PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI NELL'AMBITO DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE", COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE", SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE", INVESTIMENTO 1.1. - SOSTEGNO ALLE PERSONE VULNERABILI E PREVENZIONE DELL'ISTITUZIONALIZZAZIONE DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI - SUB-INVESTIMENTO 1.1.2 - AUTONOMIA DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA - NEXT GENERATION EU - CUP D74H22000360006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza della  
Associazione/ \_\_\_\_\_ Ente/Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
regolarmente iscritto a (*indicare Albo di appartenenza, RUNTS, registro ecc*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare alla selezione di cui all'Avviso pubblico in oggetto, presentando una proposta progettuale, come specificato nella presente domanda

**in forma individuale**

*oppure*

**in composizione plurisoggettiva** (massimo 8 soggetti), in qualità di capofila e congiuntamente a:

*(nel caso in cui un Consorzio intenda avvalersi di consorziati deve dichiararlo)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_



in qualità di legale rappresentante \_\_\_\_\_

—

regolarmente iscritto a (*indicare Albo di appartenenza, RUNTS, registro ecc*) \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

(ripetere tante volte quanti sono i membri dell'aggregazione, fino ad un massimo di 8)

al fine di essere selezionato/i per avviare un percorso di coprogettazione con l'Unione dei Comuni Montani del Casentino finalizzato alla definizione di progettualità volte alla realizzazione di interventi nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e Coesione", Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", Investimento 1.1. - sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione degli anziani non autosufficienti - Sub-investimento 1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti finanziato dall'Unione Europea - Next Generation EU.

A tal fine, consapevole/i delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 DPR 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000,

### DICHIARA/DICHIARANO

- di non essere inibito a contrarre con la P.A a seguito di una sentenza passata in giudicato che preveda tale incapacità;
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 e ss.mm.ii "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;
- ai sensi della vigente normativa antimafia, 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 successive modificazioni ed integrazioni;
- di non aver compiuto gravi violazioni definitivamente accertate in merito agli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato (Ai sensi dell'art. 48-bis, commi 1 e 2-bis del DPR n. 602/1973);



In riferimento agli obblighi previsti dalla Legge 68/1999 e ss.mm.ii in materia di inserimento al lavoro dei disabili, come modificata dal D.Lgs n. 151/2015 (*solo per i soggetti non accreditati per la formazione*), il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_ (*indicare il soggetto/i soggetti dichiaranti*)

### DICHIARA/DICHIARANO

(*scegliere una delle seguenti opzioni e barrare il relativo riquadro*)

( ) di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;

( ) di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/01/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;

( ) di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse;

( ) di non essere tenuto in quanto ..... (*specificare*)

altresì

### DICHIARA/DICHIARANO

- che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm.;
- di impegnarsi a sottoscrivere apposita convenzione;
- di impegnarsi a comunicare al Responsabile del procedimento della presente procedura qualsiasi modificazione relativa al Soggetto dal sottoscritto rappresentato;
- 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 presente domanda;
- di garantire il rispetto delle politiche comunitarie (pari opportunità, non discriminazione, accesso alle persone con disabilità, parità di genere e Carta dei Diritti UE) applicate all'esecuzione delle attività;
- di manlevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione ai tavoli di co-progettazione, anche in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;
- di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
- di autorizzare il trattamento dei dati, anche personali, per esclusive esigenze connesse alla presente procedura amministrativa.

### INDICA/INDICANO



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Che il/i soggetto/i incaricati di partecipare al tavolo di coprogettazione è/sono il/i seguente/i:

Associazione/Ente: \_\_\_\_\_ incaricato: \_\_\_\_\_

*(ripetere tante volte quanti sono i membri dell'aggregazione)*

ALLEGA

a) Proposta progettuale, utilizzando l'apposito formulario (ALLEGATO C);

L'istanza e il formulario di proposta progettuale dovranno essere sottoscritti dal legale rappresentante del soggetto concorrente o avente titolo (in modalità digitale o autografa ed in tale ultimo caso accompagnata da copia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità).

Per gli Enti partecipanti alla presente procedura in composizione plurisoggettiva la sottoscrizione dell'istanza e del formulario di proposta progettuale dovrà essere apposta da tutti i legali rappresentanti dei membri dell'aggregazione o aventi titolo e ciascuno sarà responsabile per le dichiarazioni rese per conto del soggetto rappresentato.

data \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_