



ALLEGATO A BIS

COMUNE DI MESSINA

Dipartimento Servizi alla Persona – Politiche per la Casa

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)



Manifestazione di interesse per l'individuazione di Agenzie per il Lavoro accreditate presso la Regione Siciliana, aventi anche la qualifica di Enti di Formazione, operanti in forma non profit, finalizzata alla stipula di un Patto di Accreditamento per l'attuazione di percorsi di inclusione socio-lavorativa nell'ambito del PN Metro Plus e Città Medie Sud 2021-2027 – Progetto "BeCome" – CUP F41J24000150006

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente _____

forma giuridica _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

con sede legale in _____

Via _____ n. _____ CAP _____

con sede operativa in _____

Via _____ n. _____

PEC _____

e-mail _____ telefono _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di cui all'Avviso pubblico in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto e della decadenza dai benefici conseguenti a dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

che l'Ente:

- ☐ è accreditato presso la Regione Siciliana per i Servizi per il Lavoro;
- ☐ è accreditato presso la Regione Siciliana per la Formazione professionale, ove richiesto dall'Avviso;
- ☐ mantiene il predetto accreditamento senza soluzione di continuità;
- ☐ è iscritto nei registri e negli elenchi regionali previsti dalla normativa vigente;
- ☐ possiede tutti i requisiti richiesti dall'Avviso pubblico per la partecipazione alla presente procedura.

DICHIARA ALTRESÌ

che l'Ente:

- ☐ è in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dalla normativa vigente per contrarre con la Pubblica Amministrazione e non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dal vigente Codice dei contratti pubblici;
- ☐ è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, assistenziali ed assicurativi;
- ☐ è in regola con gli obblighi tributari e fiscali;
- ☐ applica al personale impiegato il contratto collettivo nazionale di lavoro di settore e garantisce il rispetto della normativa vigente in materia di lavoro;
- ☐ è in regola con gli obblighi previsti dalla Legge 12 marzo 1999, n. 68, ove applicabili;
- ☐ osserva tutte le disposizioni vigenti in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81;
- ☐ rispetta la normativa vigente in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101;
- ☐ dispone di una struttura organizzativa, di risorse professionali e di capacità tecnico-organizzativa adeguate allo svolgimento delle attività previste dall'Avviso;

- ☐ non è destinatario di provvedimenti che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione o l'interdizione dall'esercizio dell'attività;
- ☐ si impegna a mantenere per tutta la durata del Patto di Accreditamento i requisiti dichiarati e a comunicare tempestivamente al Comune di Messina ogni variazione che possa incidere sul loro possesso;
- ☐ accetta integralmente e senza riserva tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico e nei relativi allegati.

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA NATURA GIURIDICA DELL'ENTE

(compilare ove pertinente)

L'Ente dichiara di essere:

- ☐ iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS)

Sezione _____

Numero di iscrizione _____

Data _____

oppure

- ☐ Cooperativa Sociale iscritta ai registri previsti dalla normativa vigente.

Estremi dell'iscrizione _____

oppure

- ☐ Impresa Sociale iscritta ai registri previsti dalla normativa vigente.

Estremi dell'iscrizione _____

oppure

- ☐ altro (specificare) _____

REFERENTE DELLA PROCEDURA

Nome e Cognome _____

Telefono _____

e-mail _____

PEC _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ copia del documento di identità del sottoscrittore (ove la firma non sia apposta digitalmente);

- ☐ decreto di accreditamento regionale per i Servizi per il Lavoro;
- ☐ decreto di accreditamento regionale per la Formazione professionale (ove richiesto);
- ☐ attestazione di iscrizione al RUNTS o ad altro registro previsto dalla normativa vigente (ove applicabile);
- ☐ eventuale procura o atto attestante i poteri di rappresentanza.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali saranno trattati dal Comune di Messina esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, e della restante normativa vigente in materia.

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante