|  |
| --- |
| FAC-SIMILE DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA DA CUI RISULTINO:  DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E NUMERO DI CODICE FISCALE DELL'ORGANIZZAZIONE  da sottoscrivere digitalmente |

ALLEGATO A - fac-simile\_istanza\_partecipazione

Città di Torino

Via C.I. Giulio 22

10122 T O R I N O

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AI FINI DELL’ADESIONE AL BANDO DEL DIPARTIMENTO POLITICHE ANTIDROGA IN QUALITA’ DI CAPOFILA IN PARTENARIATO CON LA CITTA' DI TORINO E L'ASL CITTA' DI TORINO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_, documento di identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emesso da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale dell’ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_, CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di:

□ Capofila

- nome e generalità del/i partner (*compilare solo se capofila*)

| ENTE | LEGALE RAPPRESENTANTE |
| --- | --- |
| Partner (Denominazione, Codice Fiscale/Partita IVA, Sede legale) | (Dati anagrafici Legale Rappresentante) |
| Partner (Denominazione, Codice Fiscale/Partita IVA, Sede legale) | (Dati anagrafici Legale Rappresentante) |
| Partner (Denominazione, Codice Fiscale/Partita IVA, Sede legale) | (Dati anagrafici Legale Rappresentante) |
| Partner (Denominazione, Codice Fiscale/Partita IVA, Sede legale) | (Dati anagrafici Legale Rappresentante) |

RICHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per partecipare in qualità di capofila richiedendo il partenariato della Città di Torino e dell’ASL Città di Torino con il progetto (*titolo*) in riferimento al Bando Dipartimento Politiche Antidroga Istituzione di Servizi / Attività/ Comunità educative per i giovani con specifici programmi per la prevenzione delle dipendenze patologiche (da sostanze stupefacenti e digitali.

DICHIARA

consapevole/i delle sanzioni penali e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, al fine di ricevere contributi dalle Finanze Pubbliche:

* di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale previsti dall’Avviso e di non essere incorso/i in nessuna causa determinante l'esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti pubblici previsti dagli articoli n. 94 e n.95 del Codice dei contratti adottato con D. LGS n. 36/2023 e di qualsivoglia causa di impedimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione; in particolare dichiaro / dichiariamo:

1. l’insussistenza di una delle cause di esclusione previste dall’art. 94 e 95 del D.Lgs n. 36/2023 e s.m.i.;
2. di non versare in alcuna delle ipotesi di conflitto di interesse, previste dall’art. 16 del D. Lgs. n. 36/2023;
3. (barrare l’opzione tra le seguenti)

□ di essere un Ente del Terzo Settore (ETS) iscritto al Registro Unico nazionale del Terzo settore (RUNTS) ai sensi D.Lgs. 117/2017, n. provvedimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ (in alternativa) di essere iscritto all’anagrafe delle ONLUS con i seguenti riferimenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. (per le Associazioni e Fondazioni) che l’oggetto sociale riportato sullo Statuto è attinente alle attività previste nel presente Avviso;
2. di non essere in situazione di morosità nei confronti della Città di Torino;
3. di essere in regola con le disposizioni vigenti in materia di normativa edilizia e urbanistica, del lavoro, della prevenzione degli infortuni e della salvaguardia dell’ambiente, e impegnarsi al loro rispetto anche in relazione alle attività svolte nelle sedi operative;

DICHIARA

Inoltre, qualora la proposta progettuale venisse selezionata, la propria disponibilità a definire congiuntamente con la Città di Torino e l’ASL Città di Torino nella successiva fase di progettazione operativa la proposta progettuale da presentare al Dipartimento delle Politiche Antidroga.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine allega:

1. Scheda progetto sintetica, sottoscritta dal legale rappresentante del proponente/capofila ;
2. preventivo di spesa con l’indicazione, in caso di proposte in partenariato e qualora già definiti, dei ruoli dei partner di progetto;
3. Copia dello statuto o atto costitutivo (se non già agli atti) del proponente e dei partner;
4. Dichiarazione ai sensi dell’art. 6 comma 2 Legge 122/2010 e s.m.i del proponente/capofila (All. B);
5. Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante del proponente/capofila;

Indica quali contatti per le eventuali comunicazioni relative al progetto di cui sopra:

nominativo referente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono fisso e cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza la Città di Torino, in ottemperanza al Regolamento UE 2016/679 ed al D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, ad utilizzare ai fini del presente avviso tutti i dati forniti.

In fede

Il Legale Rappresentante (Capofila)

………………………………………..