



Comune di Pordenone

SETTORE V – ISTRUZIONE POLITICHE GIOVANILI CULTURA, SPORT E GRANDI EVENTI

DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI DI QUALIFICAZIONE RESA AI SENSI ART. 46 E 47 DPR 445/2000

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE DI ETS PER LA CO-PROGETTAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D. LGS. N. 117/2017, E SUCCESSIVA REALIZZAZIONE DI UNA PROPOSTA PROGETTUALE CULTURALE E RICREATIVA, MULTIDISCIPLINARE ED INCLUSIVA, PER BAMBINI E FAMIGLIE.

La sottoscritta /Il sottoscritto:

(cognome) _____ (nome) _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ e-mail _____

Pec _____

in qualità di (specificare se legale Rappresentante, o altro soggetto con potere di firma *)

dell'Ente del Terzo Settore denominato _____

con sede legale in _____ Via _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ E-mail _____

PEC _____

Specificare la natura giuridica dell'ETS:

- Associazione di Promozione Sociale (APS)
- Organizzazione di Volontariato (ODV)
- Cooperativa Sociale/Consorzio di Cooperative Sociali
- Impresa sociale
- Altro (specificare: _____)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e

dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA

1. di essere iscritto al RUNTS di cui all'art. 45 del D. lgs. 117/2017 dal _____, numero di iscrizione _____
2. *(eventuale in caso di iscrizione in Camera di Commercio)* di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ con il n. _____ codice Ateco _____
3. che l'oggetto sociale della propria attività – in base allo Statuto/atto costitutivo/visura camerale - è attinente alle attività oggetto dell'Avviso;
4. di non incorrere nelle cause di esclusione di cui agli art. 94 e 95 del D. lgs. 36/2023 applicato per analogia, ed in quanto compatibile – o in altre cause ostative di legge;
5. che i componenti del Consiglio Direttivo in carica sono *(NB indicando eventuali poteri di rappresentare e impegnare l'ETS oltre al Presidente o in caso di assenza o impedimento di quest'ultimo):*

Nome e cognome	Poteri di rappresentare e impegnare l'ETS (ad es. in caso di assenza o impedimento del Presidente) (SI/NO)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Comune residenza

6. *(barrare la voce che interessa)*
 - di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali a favore dei lavoratori (DURC)

ovvero

 - di non essere sottoposto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali in favore dei lavoratori (DURC) in quanto..... *(compilare con i motivi di esclusione dall'obbligo);*
7. *(barrare la voce che interessa)*
 - di essere in regola con quanto previsto in materia di inserimento lavorativo dei disabili (Legge n° 68/1999);

ovvero

 - di non essere soggetto all'obbligo dell'inserimento lavorativo dei disabili, in quanto *(compilare con i motivi di esclusione dall'obbligo);*
8. di aver maturato nel quinquennio precedente (giugno 2019-giugno 2024) la seguente

comprovata esperienza nell'ambito di attività culturali oggetto della presente selezione (indicare periodo di svolgimento, attività svolte, eventuali soggetti committenti e partner) *(in caso di raggruppamento, la dichiarazione è compilata dal/dagli ETS che intende/intendono far valere il possesso del requisito di capacità tecnico professionale di cui all'art. 7 lett. e dell'Avviso pubblico)*:

9. di aver maturato nel quinquennio precedente (giugno 2019-giugno 2024) la seguente comprovata esperienza di coinvolgimento occupazionale (lavorativo, ricreativo o volontario) di persone affette da disabilità psico-cognitive o fisiche (indicare periodo di svolgimento, attività svolte, eventuali soggetti committenti e partner) *(in caso di raggruppamento, la dichiarazione è compilata dal/dagli ETS che intende/intendono far valere il possesso del requisito di capacità tecnico professionale di cui all'art. 7 lett. f dell'Avviso pubblico)*:

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

NB: In caso di documento firmato con firma autografa allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore ai sensi del combinato disposto degli artt. 38 e 46 del DPR n. 445/2000

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MARASTON FLAVIA

CODICE FISCALE: *****

DATA FIRMA: 28/06/2024 09:30:29