

**Mod. allegato "A"****ISTANZA  
DI ACCREDITAMENTO**Al Comune di Ragusa – Ente capofila del Distretto 44  
VII Settore – Servizi Sociali

OGGETTO: PATTO PER L' ACCREDITAMENTO DI MICRORIMPRESE, ASSOCIAZIONI ED ENTI NO PROFIT IN GENERALE OPERANTI NEL SETTORE "SOCIALIZZAZIONE, INTRATTENIMENTO E SVAGO" – PIANO DI INTERVENTO ECONOMICO SCHEDA 4 TITOLO 1 DELIBERAZIONE DI GIUNTA MUNICIPALE N. 231 DEL 21.7.2020.

Il sottoscritto ..... nato a .....il .....  
residente in ..... Via.....n.....  
nella qualità di Legale Rappresentante della Microimpresa, Associazione, Ente no Profit in generale ..... con sede legale in Via .....  
città ..... Prov. .... C.F. .... P.IVA .....  
tel. .... fax .....  
PEC ..... e-mail .....

**CHIEDE**

di essere accreditato per le seguenti ATTIVITA' SPORTIVE, DI SOCIALIZZAZIONE INTRATTENIMENTO E SVAGO.....  
.....  
.....  
.....

A tal fine

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ad ogni effetto di legge, che Micro-impresa, Associazione, Ente no Profit in generale ..... di possedere i seguenti requisiti:

- Iscrizione alla Camera di Commercio Industria e Artigianato competente per territorio per i soggetti che hanno obbligo di iscrizione.
- Assenza delle cause di esclusioni previste dall'art.80 del D.lgs 50/2016 tutto incluso e niente escluso (così come in esso espressamente dettagliate ai punti 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 2, 3, 4, 5a, 5b, 5c, 5d, 5e, 5f, 5f-bis, 5fter, 5g, 5h, 5i, 5l, 5m, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14) ;
- Regolare posizione in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- Regolare posizione rispetto agli obblighi ed adempimenti in materia di diritto del lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68/1999;
- Essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- Esperienza di almeno un anno nella gestione delle attività sportive che si intendono

proporre e per le quali si chiede l'accreditamento.

- Qualora la richiedente sia costituita in forma di società cooperativa occorre, in aggiunta, il possesso dell'attestato di revisione in corso di validità .

**DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta ai sensi degli artt.46 e 47 e seguenti del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del citato D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci

- Che il/i legale/i rappresentante/i sono i signori (indicare i dati anagrafici e personali)

---

---

---

---

---

- Di non incorrere in nessuna delle sanzioni o misure cautelari che impediscono di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;
- Di avere interrotto l'attività nel 2020 dal.....al.....
- Di aver preso visione ed accettato, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'avviso e nel patto di accreditamento con formale impegno al loro assoluto rispetto;
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia di privacy;

Indica il seguente domicilio per ogni comunicazione relativa al presente avviso

---

ed i seguenti recapiti:

mail\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_Pec\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione, esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455, viene presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante.

Allega a pena di esclusione:

Patto di accreditamento ( ALLEGATO B) timbrato e sottoscritto dal Legale Rappresentante in ogni foglio e contenente in ogni foglio la dicitura: per accettazione integrale tutto incluso e niente escluso.

Data\_\_\_\_\_

Timbro e Firma  
Il Legale Rappresentante