



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO n. 44



Comuni di



Ragusa



Chiaramonte

e

Gulfi



Giarratana



Monterosso

o

Almo



Santa

Croce

Camerina



ASP Ragusa

ISTANZA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, nella qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE** dell' ENTE DEL
TERZO SETTORE : _____ con sede legale a
_____ in via _____ n. _____ CF/P.IVA:

_____ manifesta la propria volontà ad accreditarsi
relativamente all' AZIONE DENOMINATA "ATTIVAZIONE E REALIZZAZIONE PROGETTI DI UTILITA' COLLETTIVA (PUC)" interna al progetto del Distretto sociosanitario 44 finanziato in seguito ad Avviso pubblico del MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI 1_19 PaIS a valere sul Fondo Sociale Europeo, PON INCLUSIONE, giusta Convenzione di sovvenzione AV1-393, CUP : F61H20000030006 e al progetto del Distretto sociosanitario 44 relativo alla **QUOTA SERVIZI FONDO POVERTA' ANNUALITA' 2019 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI, PAL 2019**; CUP: F61H19000030001.

All' uopo dichiara :

☐ di essere ENTE DEL TERZO SETTORE così come definiti dall' art. 4 comma 1 del D. Lgs 117/2017 (organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale, enti filantropici, imprese sociali, incluse le cooperative sociali, reti associative, società di mutuo soccorso, associazioni, riconosciute o non

*riconosciute, fondazioni ed altri enti di carattere privato **diversi dalle società**, costituiti per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale mediante lo svolgimento di una o più attività di interesse generale in forma di azione volontaria o di erogazione gratuita di denaro, beni o servizi, o di mutualità o di produzione o scambio di beni o servizi) e come definiti dall' art. 101 , commi 2 e 3 del medesimo D.Lgs 117/2017 (organizzazioni non lucrative di utilità sociale di cui all' articolo 10 del decreto legislativo 4 dicembre 1997 n. 460 iscritte negli appositi registri, le organizzazioni di volontariato iscritte nei registri di cui alla legge 11 agosto 1991, n. 266 e le associazioni di promozione sociale iscritte nei registri nazionali, regionali e delle province autonome di Trento e Bolzano, previste dall' art. 7 della legge 7 dicembre 2000 n. 383);*

☐ **di essere in possesso dei seguenti requisiti minimi a pena di esclusione:**

- I Iscrizione alla Camera di Commercio Industria e Artigianato competente per territorio (**qualora richiesta dalle normative vigenti in materia**) segnatamente per le attività nelle quali si ospiteranno i PUC (indicare estremi di iscrizione) : _____ ;
- II Assenza delle cause di esclusioni previste dall'art.80 del D.lgs 50/2016 tutto incluso e niente escluso (così come 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) (**QUESTA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE RIPETUTA DA OGNI SOGGETTO CHE HA LA LEGALE RAPPRESENTANZA**) ;
- III Applicazione integrale, nei confronti dei propri dipendenti (**qualora presenti**) dei CCNL di settore e degli accordi integrativi;
- IV Regolare posizione in materia di contributi previdenziali e assistenziali (indicare posizione INAIL, POLIZZA RCT, polizza infortuni) _____ ;
- V Regolare posizione rispetto agli obblighi ed adempimenti in materia di diritto del lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68/1999;
- VI Essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- VII Non avere effettuato licenziamenti, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative, nei 12 mesi precedenti l' attivazione del tirocinio;
- VIII Iscrizione all'Albo regionale, **ove previsto**, per l'attività svolta (indicare estremi) _____ .
- IX Attestazione di revisione in corso di validità **ove prevista** dalla normativa vigente.

x (solo nel caso di organizzazione di volontariato/organizzazioni non lucrative di utilità sociale/associazioni di promozione sociale, enti del terzo settore in genere): Iscrizione negli appositi Registri nazionali e regionali e previsione nello statuto delle attività oggetto dei PROGETTI DI UTILITA' COLLETTIVA presentati (indicare estremi) _____;

☐ di essere a conoscenza che ***“non possono essere oggetto dei PUC le attività connesse alla realizzazione di lavori o opere pubbliche già oggetto di appalto ovvero attività sostitutive di analoghe attività affidate esternamente dal comune o dall' ente”***

DICHIARA

☐ di avere in particolare esperienza dei seguenti servizi/attività sotto descritti:

<i>Denominazione e oggetto del servizio</i>	<i>Ente committente</i>	<i>Periodo di attuazione</i>

Allega:

- PATTO DI ACCREDITAMENTO (ALLEGATO C) firmato e timbrato in ogni foglio con l' apposizione della dicitura: per accettazione integrale tutto incluso e niente escluso.
- Documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
- N. _____ FORMULARI PUC (ALLEGATI A)

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.

_____, _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali (anche giudiziari ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) verranno trattati esclusivamente per la seguente finalità: individuazione di soggetti di terzo settore per "progetti utili alla collettività ai sensi dell' art. 4, comm 15 , del D.L. 28 gennaio 2019 n. 26 che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.

Il trattamento dei dati da parte dei titolari del trattamento avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza del trattamento previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16 (ART. 32).

La natura del conferimento dei dati previsti non è facoltativa bensì obbligatoria. Si precisa che un eventuale rifiuto al conferimento dei dati comporta l' impossibilità di dare seguito alla procedura.

L' interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione).

I Titolari del Trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 sono: _____ con sede in _____ .

Il Responsabile del Trattamento ai sensi art. 4 comma 8 e art. 28 del Regolamento UE 679/16 per _____ è _____ ;

Il Responsabile Protezione Dati (DPO) per _____ ai sensi dell' art. 37 del Regolamento UE 679/16 è _____

_____, _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
