



Trasmissione via pec: minoriefamiglie.comunebari@pec.rupar.puglia.it

Al Comune di Bari
Ripartizione Servizi alla Persona
Pos Attuazione Politiche sociali Minori e Famiglie

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA CO-PROGETTAZIONE E GESTIONE DI UN CENTRO DIURNO POLIFUNZIONALE PER LA PREVENZIONE, L'EDUCAZIONE E IL REINSERIMENTO SOCIALE DEI MINORI A RISCHIO DI DEVIANZA E DELL'AREA PENALE. CIG 7852800F8C CUP J99D19000000002

Il sottoscritto.....nato a
il....., residente in alla via
in qualità di
dell'organismo: con sede
legale in.....Vian.....,
n.tel., n.fax e-mail
e – mail PEC (posta elettronica certificata)
codice fiscale n., partita IVA n.

CHIEDE

di partecipare all'avviso in oggetto (barrare la casella che interessa) nella seguente forma:

- associazione temporanea di imprese/ di scopo (come da atto costitutivo ATI /ATS / come da atto d'impegno, allegato alla presente istanza), e precisamente in qualità di
 - capofila
 - mandante
- consorzio che partecipa con le seguenti Consorziati:

.....

.....
- come consorziata.



Il sottoscritto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, consapevole che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative connesse alla procedura

DICHIARA

- che non sussiste a proprio carico alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di appalti pubblici previste dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
- che non sussiste a carico dei soggetti indicati nel comma 3 del citato art. 80, della cui situazione giuridica dichiara di essere a conoscenza ai sensi dell'articolo 47, comma 2, del d.P.R. n. 445 del 2000, alcuna della cause di esclusione previste dall'art. 80, comma 1 del D. Lgs. n. 50/2016;
- che nell'anno precedente la data di pubblicazione del bando non vi sono soggetti cessati da cariche sociali o da incarichi di direttore tecnico;

ovvero

- che nell'anno precedente la data di pubblicazione del bando sono cessati da cariche sociali o da incarichi di direttore tecnico i seguenti soggetti:

NOMINATIVO	CARICA	DATA DI CESSAZIONE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

nei confronti dei quali (apporre una X accanto alla circostanza che interessa):

- non sussiste alcuna delle situazioni di cui all'art. 80, comma 1, del D.Lgs. 50/2016

ovvero

- in presenza di tali situazioni a loro carico, il dichiarante ha già adottato misure di completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata;

- che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16 ter del D.Lgs. 165/2001 o la condizione di essere incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;

- (apporre una X accanto alle circostanze che interessano)

- che l'impresa è iscritta nel registro delle Imprese della Camera di Commercio di, per attività compatibile con gli interventi di cui alla presente progettazione;



Regione Puglia



Ministero della Giustizia
Dipartimento Giustizia Minorile e di Comunità
Centro per la Giustizia Minorile
per la Puglia e la Basilicata



COMUNE DI BARI
Assessorato al Welfare Ripartizione
Servizi alla Persona

ovvero

che l'organismo non ha configurazione imprenditoriale, che la sua natura giuridica e il suo scopo sociale sono compatibili con le attività oggetto della co-progettazione, come da statuto, o atto costitutivo o altri documenti, allegati alla presente istanza;

(per le cooperative o consorzi di cooperative): che l'impresa è regolarmente iscritta nel/nello:

Registro Prefettizio o Albo delle Imprese Cooperative, ex D.M. Attività Produttive del 23.06.2004, ove istituito

.....
.....

Schedario generale della cooperazione

.....

(per le associazioni di promozione sociale e le associazioni di volontariato) che l'organismo è iscritto nell'

Albo, Registro, o Elenco Regionale (indicare i dati di iscrizione)

(qualora l'Albo, il Registro, o l'Elenco Regionale non siano istituiti) Albo, Registro o elenco nazionale (indicare i dati di iscrizione).....

• che è iscritto presso:

- l'INPS sede di con matricola n°

- l'INAIL sede di con codice ditta n°

ovvero che l'impresa non è tenuta all'iscrizione presso per le seguenti motivazioni

.....

• che, in riferimento agli obblighi di cui alla Legge 68/1999, dichiara di occupare n. _____ dipendenti computabili ai fini dell'applicazione della Legge n. 68/1999 e, pertanto (apporre una X accanto alla circostanza che interessa):



Regione Puglia



Ministero della Giustizia
Dipartimento Giustizia Minorile e di Comunità
Centro per la Giustizia Minorile
per la Puglia e la Basilicata



COMUNE DI BARI
Assessorato al Welfare Ripartizione
Servizi alla Persona

- dichiara la propria condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99, in quanto impresa che occupa non più di 15 dipendenti o da 15 a 35 dipendenti che non abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000;
- dichiara che l'Impresa ha ottemperato ai propri obblighi presso la Provincia di competenza, in quanto impresa che occupa più di 35 dipendenti o impresa che occupa da 15 a 35 dipendenti che abbia effettuato una nuova assunzione dopo il 18.01.2000;

DICHIARA, ALTRESÌ,

- che osserva le norme in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (D. Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i.);
 - che osserva le disposizioni di cui all'art. 2 del D.Lgs. n. 39/2014, in materia di lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile;
 - che assicurerà al personale impiegato per il servizio in questione il trattamento economico e normativo previsto dal CCNL di categoria e dalla vigente normativa;
 - che svolgerà il servizio in collaborazione con la rete degli organismi che possono assicurare la buona riuscita del progetto (istituzioni pubbliche, agenzie educative, enti del 3^o settore ecc.) e che si occupano di soggetti in stato di deprivazione materiale o di persone in stato di necessità ed emarginazione sociale o della popolazione R.S.C.;
 - che solleva il Comune di Bari da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a terzi, cose e persone, e a prestatori di lavoro, compresi i volontari impegnati nel servizio, derivanti dalla gestione del servizio di cui resta titolare;
 - che ha esperienza comprovabile di gestione, per conto di enti pubblici, di complessivi 18 mesi negli ultimi tre anni, di servizi diurni o strutture di accoglienza in favore di minori/giovani in regime di esecuzione penale esterna o dimessi dal carcere, che siano in stato di deprivazione o difficoltà materiale, psicologica o relazionale, italiani o stranieri (apporre una X accanto alla circostanza che interessa e compilare unicamente la parte relativa alla fattispecie in cui si rientra):
- per l'A.T.I./A.T.S.**, in particolare, il possesso del requisito è soddisfatto cumulativamente e, precisamente:
- per la capofila ATI/ATS**, come segue:
 - per la mandante ATI/ATS**, come segue:



Descrizione del Servizio	Ente committente	Data di inizio servizio	Data di fine servizio	Destinatari

- per il consorzio**, in particolare, il possesso del requisito è soddisfatto:
- dal consorzio**, come segue:
 - dalla consorziata**, come segue:

Descrizione del Servizio	Ente committente	Data di inizio servizio	Data di fine servizio	Destinatari



Si allega:

1. copia documento di identità del dichiarante;
2. la seguente documentazione specificata nell'avviso pubblico:
 - progetto sperimentale con allegato piano dei costi;
 - per le ATI/ATS non costituite, dichiarazione di impegno a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno di essi in caso di ammissione alla co-progettazione (all. B);
 - per le ATI/ATS formalmente costituite, copia autodichiarata conforme, ai sensi degli artt. 18 e 19 D.P.R. 445/2000, del mandato collettivo speciale con rappresentanza ad una delle componenti il raggruppamento;
 - atto costitutivo, o statuto o altra documentazione da cui risulta la compatibilità della natura giuridica e dello scopo sociale del proponente con gli interventi di cui trattasi (se previsto, in relazione alla tipologia dell'organismo partecipante).

Luogo e data, _____ **Firma del legale rappresentante** _____