



Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08

Allegato A – Manifestazione di interesse

**Al Consorzio dei servizi sociali e
socio-sanitari dell'Ambito territoriale C08**

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE ALLA COSTITUZIONE DI UN PARTENARIATO CON SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO REGIONALE PER IL POTENZIAMENTO DEI SERVIZI DEI CENTRI PER LA FAMIGLIA DELLA REGIONE CAMPANIA - DECRETO DIRIGENZIALE DELLA REGIONE CAMPANIA N. 35 DEL 19.02.2026

NB: se la domanda di partecipazione da più Enti in forma raggruppata, andrà compilata e sottoscritta apposita dichiarazione sostitutiva relativa al possesso dei requisiti da parte di ciascuno dei componenti del predetto raggruppamento.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov.
_____ il _____ Codice fiscale _____ residente a
_____ prov. _____ in Via/Piazza _____ n.
_____ tel. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____ Codice
fiscale/Partita IVA _____ Sede legale
(indirizzo, CAP, città) _____ E-mail
_____ PEC _____ recapiti telefonici
_____ iscrizione RUNTS (o, in caso di mancata iscrizione, indicazione
delle ragioni per cui il requisito di intende ugualmente soddisfatto. Esempio: per le imprese sociali il requisito
si intende soddisfatto mediante l'iscrizione nell'apposita sezione del registro delle imprese)

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico indicato in oggetto.

- ☐ in forma singola
- ☐ in forma raggruppata con altri ETS

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di documenti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

a) Requisiti di ordine generale (barrare tutte le caselle di interesse):

- ☐ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dagli articoli 94 e 95 del Decreto Legislativo 36/2023, applicati in modo analogo per quanto compatibili alla presente procedura;



**Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08**

- ☐ di essere in regola con i versamenti dei contributi e di avere aperte le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative

INPS: sede di _____ Matricola n. _____

INAIL: sede di _____ Matricola n. _____

Altro: _____ sede di _____ Matricola n. _____

Oppure

- ☐ di non avere aperta alcuna posizione contributiva ed assicurativa per i seguenti motivi
- ☐ assenza di personale dipendente
- ☐ altro (specificare)
- ☐ che le Amministrazioni competenti per il reperimento delle informazioni dei dati richiesti sono:

Procura di _____

Prefettura di _____

Tribunale di _____

Agenzia delle Entrate _____

Altro _____

- ☐ di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse, ai sensi della legge 241/1990 e successive modificazioni
- ☐ di essere regolarmente iscritti al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), ai sensi del Codice del Terzo Settore

(Si rappresenta che per gli enti di cui all'articolo 10 del D. Lgs. 4 dicembre 1997, n. 460, iscritti nell'apposita anagrafe delle Onlus presso l'Agenzia delle Entrate, di cui al successivo articolo 11 del medesimo decreto legislativo, trova applicazione il dettato dell'articolo 101, comma 3, del Codice del Terzo settore, che statuisce che il requisito dell'iscrizione al Registro unico nazionale del Terzo settore, nelle more dell'operatività del RUNTS si intende soddisfatto dall'iscrizione ad uno dei registri attualmente previsti dalle normative di settore. Per le imprese sociali: – il requisito dell'iscrizione al RUNTS è soddisfatto mediante l'iscrizione nell'apposita sezione del registro delle imprese; – sussistenza di apposita previsione, nel proprio Atto costitutivo e/o Statuto, relativa al perseguimento di finalità e/o svolgimento di attività coerenti con l'oggetto del presente Avviso.)

b) Requisiti di idoneità tecnico-professionale (barrare le caselle di interesse):

- ☐ di aver maturato un'esperienza di un anno nella realizzazione di attività analoghe a quelle oggetto della presente procedura dimostrata preferibilmente attraverso la sottoscrizione di convenzioni/accordi/contratti con Pubbliche Amministrazioni (se necessario, aggiungere o rimuovere righe):

Progetto	Descrizione	P.A. coinvolta	Periodo
----------	-------------	----------------	---------



Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08

NB: in caso di partecipazione in forma raggruppata il requisito di idoneità tecnico-professionale sopra indicato dovrà essere posseduto dal soggetto Capofila e dai partner.

DICHIARA INOLTRE

(barrare tutte le caselle di interesse)

- ☐ di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali in calce e, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e del regolamento UE n. 679/2016 sulla protezione dei dati personali, espressamente di acconsentire al trattamento ed alla comunicazione a terzi dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità e nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- ☐ di accettare integralmente il contenuto dell'Avviso pubblico di cui in oggetto, allegati compresi, e degli impegni in esso previsti;
- ☐ di conoscere ed accettare integralmente il contenuto dell'Avviso pubblico regionale di cui al DD. N. 35 DEL 19.02.2026;
- ☐ di manlevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione al Tavolo di co-progettazione;
- ☐ di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento di co-progettazione.

SI ALLEGANO

- ☐ Allegato B Scheda Progetto;
- ☐ Allegato C Piano Finanziario;
- ☐ Statuto e Atto costitutivo dell'ETS in caso di forma singola ovvero di ogni componente in caso di forma associata, costituita o costituenda;
- ☐ curriculum sottoscritto digitalmente dell'ETS in caso di forma singola e, in caso di forma associata, costituita o costituenda, di ogni componente.
- ☐ *(solo in caso di ETS in forma associata costituita)* atto costitutivo del raggruppamento;

Luogo _____, data della firma digitale

Firma digitale
