**Allegato B. DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI**

*(n.1 per ogni soggetto avente la rappresentanza legale dell’ETS proponente e di tutti gli altri eventuali soggetti)*

Al Comune di Potenza

U.D. Servizi alla Persona

Ufficio di Piano

[*servizisociali@pec.comune.potenza.it*](mailto:servizisociali@pec.comune.potenza.it)

* Il/La sottoscritto/a…....….....………….………………………….………………. in qualità di legale rappresentante di ………………………………………………………………………………….. con sede legale in ………………………………..… CAP …….………. Via ………..………………………………….. C.F./P.IVA …………...………………………… tel....………………..….. PEC .…………..……….............. e-mail…………………………………………………………………… e con sede operativa (se diversa dalla sede legale) in ………………………………..… CAP …….………. Via ………..…………………………………., costituito in data…………

in relazione alla domanda di partecipazione all’**Avviso di istruttoria pubblica di co-progettazione per la selezione di Enti del Terzo Settore per la realizzazione del Progetto “COMUNITÀ DI CURA-CENTRO FAMIGLIE E BANCA DEL TEMPO”.**

**consapevole/i delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,**

**DICHIARA**

* che il soggetto che rappresento è iscritto, da almeno sei mesi prima della scadenza del termine per la presentazione della istanza di partecipazione all’ Avviso in oggetto, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (anche solo “RUNTS”), istituito dal medesimo Codice e fermo restando il regime transitorio di cui all’art. 101 del CTS *(specificare gli estremi di iscrizione)* .....................................................................…………………………………………………………………………….;
* che nello Statuto è prevista la realizzazione di attività compatibili con quella di cui all’Avviso Pubblico di cui trattasi.

**DICHIARA INOLTRE**

* di non aver riportato condanne penali e non essere soggetto a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
* che tutti i componenti dell’organizzazione da me rappresentata che ricoprono cariche associative, poteri di firma e di rappresentanza e/o ruoli di direzione non hanno riportato condanne penali e non sono soggetti a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
* che l'Organizzazione opera con adeguata struttura organizzativa in ambiti attinenti e compatibili alle attività previste nell'avviso pubblico e che le risorse messe a disposizione possiedono capacità e conoscenze coerenti con l’ambito/i di intervento individuato dall’Avviso Pubblico;
* di rispettare gli obblighi di legge in materia di lavoro, previdenza e assistenza;
* di rispettare gli obblighi igienico-sanitari, assicurativi, di sicurezza previsti dalla normativa vigente;
* che il Soggetto che rappresento ha un’esperienza di almeno 36 mesi, realizzata nel triennio precedente la data di scadenza delle candidature di cui all’avviso in oggetto, nella gestione e attuazione di progetti con le stesse finalità di quello oggetto della presente procedura (cfr “Requisiti di idoneità tecnico-professionale” ex articolo 5, punto b.2, dell’Avviso)

*(Indicare i committenti, la tipologia dei servizi, i periodi, gli importi-replicare le sezioni se necessario)*

1. Committente ……………………………..……………..………….….………………..…………………………………………………………..

Oggetto del servizio …………….…………………..……………………………………………….…………………………………………….

Periodo del servizio: dal ….…………………………..…………………….….... al …………….…………...………..…..…….……….

Importo euro ………………………………………………………………………………….…...……..………...………… (IVA esclusa)

1. Committente ……………………………………..………………….….………………..…………………………………………………………..

Oggetto del servizio …………….…………………..……………………………………………….…………………………………………….

Periodo del servizio: dal ….…………………………..…………………….….... al …………….…………...………..…..…….……….

Importo euro ………………………………………………………………………………….…...……..………...………… (IVA esclusa)

1. Committente ……………………………………..………………….….………………..…………………………………………………………..

Oggetto del servizio …………….…………………..……………………………………………….…………………………………………….

Periodo del servizio: dal ….…………………………..…………………….….... al …………….…………...………..…..…….……….

Importo euro ………………………………………………………………………………….…...……..………...………… (IVA esclusa)

Dichiara, inoltre, di essere informato tramite apposita informativa, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento generale sulla Protezione dei dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, laddove l’istanza non è firmata digitalmente.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(In caso di 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)