

STRUTTURA DI SUPPORTO CONFERENZA  
ZONALE – CRED SCANDICCI  
C/O FABBRICA DEI SAPERI  
PIAZZA MATTEOTTI, 31  
50018 SCANDICCI

**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI ACCREDITATI PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' DI ORIENTAMENTO SCOLASTICO NEI COMUNI DELLA CONFERENZA LA CONFERENZA PER L'EDUCAZIONE E L'ISTRUZIONE DELLA ZONA FIORENTINA NORD OVEST**

**Modello "Istanza di partecipazione"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

Legale rappresentante autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto:

\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, P.I. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione nell'elenco zonale dei soggetti per l'effettuazione di attività di orientamento scolastico in qualità di:

- cooperativa sociale
- associazione di promozione sociale
- impresa sociale
- rete associativa
- ente filantropico
- organizzazione di volontariato
- società di mutuo soccorso
- associazione riconosciuta
- associazione non riconosciuta
- fondazione
- altro ente del terzo settore (specificare quale)
- società

▫ libero professionista

e, a tal fine, ai sensi degli artt. 38, 46, 47 e 48 del d.P.R. 28.12.2000 n. 445 e succ. mod., relativamente al suddetto operatore economico

### DICHIARA:

#### 1 - Dati Generali

1.1 Denominazione o ragione sociale e forma giuridica: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.2 sede legale: \_\_\_\_\_

1.3 sede operativa: \_\_\_\_\_

1.4 referente per l'amministrazione: \_\_\_\_\_,

telefono: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

1.5 codice fiscale: \_\_\_\_\_

1.6 partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

1.7 estremi dell'iscrizione al registro/albo provinciale o regionale, o camera di commercio  
\_\_\_\_\_;

#### 1.8 Legali rappresentanti

La rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.9 Il domicilio eletto per le comunicazioni è:

\_\_\_\_\_

1.10

indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

indirizzo di Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

#### 2 - Requisiti di ordine generale del soggetto dichiarante di cui all'art.80 d.lgs. n. 50/2016

2.1 che non sussiste alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento previste dall'art. 80 del d.lgs. 50/2016 o da altre disposizioni di legge vigenti né altre situazioni che, ai sensi della vigente normativa, costituiscono cause ostative per la partecipazione al presente avviso pubblico e/o per la stipulazione dell'accordo/convenzione;

2.2 in considerazione dell'art 80 comma 1 D.Lgs. 50/2016, la dichiarazione di cui al punto precedente è riferita anche a tutti i soggetti di cui all'art. 80 comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e che di seguito si elencano:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA	INCARICO SOCIETARIO

**Ovvero**

□ che è in corso nei confronti di (indicare nome e cognome del soggetto)

\_\_\_\_\_

o condanna, con sentenza passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 C.P.P., e precisamente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e che l'operatore ha dimostrato una completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, come risulta dalla documentazione allegata;

**Vanno indicate tutte le condanne penali, ivi comprese quelle per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione. Non è necessario indicare le condanne quando il reato è stato depenalizzato ovvero per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima**

2.3 di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa (*per le cooperative*)

2.4 il soggetto dichiarante non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello stato in cui è stabilita la sede legale, ed ha i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS: Sede \_\_\_\_\_ - matricola \_\_\_\_\_;

INAIL: Sede \_\_\_\_\_ - matricola \_\_\_\_\_;

Altro Istituto: \_\_\_\_\_;

2.5 il soggetto dichiarante è tenuto (non è tenuto), in relazione alla L. 68/99, all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ed è in regola con le norme stesse, nonché ha ottemperato agli obblighi prescritti dalle stesse norme;

l'ufficio competente è: \_\_\_\_\_, n. fax \_\_\_\_\_

2.6 nei confronti del soggetto dichiarante non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2 lett. C del d.lgs. n. 231 del 08/06/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

2.7 il soggetto dichiarante non è a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente dichiarante, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e questi ha formulato l'istanza autonomamente;

2.8 il soggetto dichiarante non è sottoposto a sequestro o confisca ai sensi dell'articolo 12- sexies del decreto-legge 8 giugno 1992, n. 306, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 1992, n. 356, o della legge 31 maggio 1965, n. 575, ed affidato ad un custode o amministratore giudiziario o finanziario;

2.9 Il soggetto dichiarante è in possesso della seguente certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee in corso di validità alla data di scadenza del termine per la presentazione dell'offerta:

---

### **3 – Requisiti tecnico-professionali del soggetto dichiarante**

4.1 il soggetto dichiarante è titolare di uno statuto/di altra documentazione (specificare) (che allega) dal quale si evince la coerenza delle finalità con l'ambito oggetto della presente richiesta.

4.2 il soggetto dichiarante dichiara la propria competenza nell'ambito (o negli ambiti) per il quale richiede l'iscrizione all'elenco zonale e a tale proposito dichiara di aver svolto in Italia i seguenti servizi in tali ambiti in contesti educativi e didattici (è sufficiente indicare i più significativi servizi degli ultimi 3 anni per ogni ambito):

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO	AMMINISTRAZIONE DESTINATARIA	IMPORTO CONTRATTUALE AL NETTO IVA	PERIODO

### **5 - Ulteriori dichiarazioni del soggetto**

5.1 nei confronti del soggetto dichiarante, ai sensi dell'art. 14 d. lgs n. 81 del 09/04/2008 non sono stati adottati dal ministero del lavoro e della previdenza sociale provvedimenti di sospensione dell'attività imprenditoriale e non sono stati emanati dalle competenti amministrazioni provvedimenti interdittivi alla contrattazione con le pubbliche amministrazioni ed alla partecipazione a gare pubbliche;

5.2 la partecipazione alla presente procedura non comporta situazioni di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2, D.Lgs. 50/2016, non diversamente risolvibile;

5.3 il soggetto dichiarante ha preso visione e dichiara di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso, che allega sottoscritto in ogni sua parte, e nei suoi allegati;

5.4 di aver preso visione delle disposizioni del D.P.R. 62/2013, Codice di comportamento dei dipendenti pubblici;

5.5. il soggetto dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR) come specificato nell'avviso;

5.6 il soggetto dichiarante dichiara la propria disponibilità: a) alla partecipazione a momenti di programmazione, coordinamento e verifica previsti dalla Conferenza Zonale, b) alla partecipazione a momenti

di condivisione progettuale inerenti la metodologia e le modalità di realizzazione degli interventi promossi dalla Conferenza Zonale, c) a uniformare la metodologia dell'intervento alle indicazioni tecnico-operative formulate dalla Conferenza Zonale anche attraverso la partecipazione a percorsi formativi.

5.7 il soggetto dichiarante allega la seguente documentazione:

- 1) documento di d'identità in corso di validità;
- 2) statuto dell'associazione/ente;
- 3) curriculum professionale dove si descrive l'ambito di intervento individuato dettagliando le esperienze professionali ad esso specificamente riferibili;

5.8 il soggetto dichiara di essere consapevole dell'obbligo di comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare/legale rappresentante

\_\_\_\_\_

**N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi del DPR n.445/2000**