

ALLEGATO "A"

Alla REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA -
Assessorato del lavoro, formazione professionale, cooperazione e
sicurezza sociale -
Servizio Inclusione Lavorativa
Via San Simone,60 – 09122 Cagliari

Oggetto: L.R. 46/1990; AVVISO DI CHIAMATA PER PROGETTI QUALIFICATI IN MATERIA DI
POLITICHE DI INTEGRAZIONE DEGLI IMMIGRATI NON COMUNITARI

Esercizio Finanziario 2019- Deliberazione di Giunta n.3/18 del 15 gennaio 2019

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____,
nato a _____ il ___/___/___
residente a _____ in Via _____ n. _____
codice fiscale _____
autorizzato a rappresentare legalmente il concorrente: (denominazione e forma giuridica)

_____ nella sua qualità di _____,
(solo nel caso di procuratore del rappresentante) giusta procura generale/speciale n° _____ del ___/___/___,

CHIEDE

Di partecipare alla selezione in oggetto quale rappresentante di: (barrare la casella corrispondente)

- Soggetto in forma singola.
- Mandataria facente parte di ATS già costituito tra i partecipanti di seguito indicati
- Mandataria facente parte di ATS da costituirsi tra i partecipanti di seguito indicati.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di essere informato di quanto previsto dall'art. 13 del D. lgs. 196/03, e di consentire al trattamento dei dati forniti ai soli fini di partecipazione alla gara;
2. Di aver preso visione dell'Avviso, nonché di tutte le relative prescrizioni, norme ufficiali e leggi vigenti che disciplinano la selezione in oggetto e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni ivi riportate;
3. Di essere in grado, in ogni momento, di certificare tutti gli elementi dichiarati in sede di partecipazione alla selezione, compreso l'atto di impegno di eventuali partner indicati nel Progetto, e di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche sugli stessi
4. Non è stato sottoposto ad alcun procedimento penale o per l'applicazione di una misura di prevenzione per i reati di cui al D.Lgs n. 286/1998 e s.m.i (Testo Unico Immigrazione) e s.m.i. (L. 132/2018);
5. Non è o non è stato sottoposto a misure di prevenzione o condannati per uno dei delitti di cui agli articoli 380 e 381 c.p.p.;
6. Nei propri confronti non pende alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste in materia di disposizioni antimafia dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;

7. Nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, né emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; né sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati dall'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18; resta salva in ogni caso l'applicazione dell'art. 178 del codice penale e dell'art. 445, comma 2, del codice di procedura penale.
8. Di non aver maturato, direttamente o nelle proprie articolazioni organizzative, enti strumentali e società controllate e partecipate, nei confronti dell'Amministrazione regionale, a qualsiasi titolo, crediti dichiarati inesigibili negli ultimi cinque anni o, comunque, non totalmente recuperati, eccezion fatta per i crediti estinti a seguito di accordo transattivo o disposizione normativa, che preveda la rinuncia, totale o parziale, ai medesimi crediti.
9. I seguenti recapiti utili ai fini di ogni comunicazione durante il corso del procedimento di selezione fino alla conclusione del Progetto inoltrato:

c/o _____
 Via/P.za _____ n. _____, CAP _____ - (Comune) _____
 Telefono: _____; Fax _____, Email: _____

- (Nel caso di ATS)** Che fanno parte del ATS concorrente i seguenti partecipanti, con relativi legali rappresentanti, quote di partecipazione e prestazioni da eseguire:

MANDATARIA (denominazione) _____
 rappresentata da (nome) _____ (cognome) _____,
 nat_ a _____ il __/__/____,
 residente a _____ in Via _____ n. ____
 Con esperienza acquisita in materia di _____
 nella sua qualità di _____,

(
 MANDANTE (denominazione) _____
 rappresentata da (nome) _____ (cognome) _____,
 nat_ a _____ il __/__/____,
 residente a _____ in Via _____ n. ____
 Con esperienza acquisita in materia di _____

 nella sua qualità di _____,

(Nota bene: da compilare rispetto al numero dei Mandanti):

E che i Mandanti indicati (barrare la casella corrispondente)

- (per ATS già costituito) hanno costituito in data __/__/____ l'ATS _____
 (per ATS non costituito) si impegnano a costituire l'ATS, ai fini della stipula della Convenzione con l'Amministrazione regionale, qualora Soggetto Beneficiario di cui all'Avviso in oggetto

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(barrare la casella corrispondente)

Per il concorrente singolo o per la mandataria di ATS costituito

Il Legale rappresentante

ALLEGA

1. Fotocopia del documento di identità in corso di validità di ciascun sottoscrittore della presente domanda;

Luogo e data

Per le partecipanti a ATS non costituito, **ciascun rappresentante legale di ogni soggetto partecipante, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara e sottoscrive quanto sopra enunciato**

Per la mandataria Il legale rappresentante _____

Per la mandante Il legale rappresentante _____

Per la mandante Il legale rappresentante _____

Per la mandante Il legale rappresentante _____

Per la mandante Il legale rappresentante _____

AVVERTENZE

1. *Il sottoscritto che presenta la dichiarazione deve essere:
per l'ipotesi di ATS non costituiti, il legale rappresentante della futura mandataria o capogruppo, con sottoscrizione in calce anche dei rappresentanti legali di ogni impresa partecipante;
per l'ipotesi di ATSA costituiti, il legale rappresentante della mandataria.*
2. *La firma del sottoscrittore non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000.*
3. *Il modello deve essere compilato in ogni sua parte barrando opportunamente le caselle che interessano e dovrà essere corredato, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dalla fotocopia di un documento di riconoscimento del/i sottoscrittore/i, in corso di validità, pena l'esclusione dalla gara.*
4. *Il presente modulo deve essere sottoscritto con firma leggibile. scannerizzata*
5. *I dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle pratiche attinenti alla gara stessa e saranno trattati conformemente a quanto previsto dal disciplinare di gara e dal D. lgs. 196/2003, dal Regolamento (UE) 2016/679 e dal D.Lgs. 101/2018.*