|  |  |
| --- | --- |
| NUOVO LOGO**Comuni aderenti:****Arienzo, Cervino ,Maddaloni,****San Felice a Cancello, Santa Maria a Vico,** **Valle di Maddaloni** | **AZIENDA SPECIALE CONSORTILE****per l’esercizio unitario ed integrato dei servizi****sociali e sociosanitari****“ CONSORZIO TIFATA “** |

**Allegato 2**

Avviso pubblico per l’acquisizione di manifestazioni di interesse, per l’ individuazione di partner / partners con cui progettare e costituire un ATS (art. 55, comma 3, del D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117) finalizzata all’istituzione e al funzionamento di nuovi sportelli e/o nuovi Rifugi Arcobaleno di cui all’Avviso regionale adottato con Decreto Dirigenziale n.1249 del 24.07.2025.

**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà**

*(N.B. Nel caso di ATS il modello deve essere presentato da ciascuno dei componenti dell’ATS e firmato digitalmente dal legale rappresentante)*

Il/La sottoscritto/a ………………………………………….., nato/a a …………………….. il …../…./……… e residente a …………………………………. prov. ……….. CAP …………. in via/Piazza ………………………. n. civ. …………, in qualità di legale rappresentante ………..……………. forma giuridica ………………… con sede legale in ……………………, prov. …………. CAP ………….. in via/Piazza ……………… n. civ. ……………, tel. …………………...

ai sensi dell’art.47 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole della decadenza dei benefici di cui all’art. 75 d.P.R. n.445/2000 e delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del medesimo d.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

**Ai sensi dell’art. 47 DPR n.445/2000**

sotto la propria responsabilità:

* di essere il legale rappresentante dell’Associazione/Ente/Organizzazione ……………………………… con i poteri alla sottoscrizione della domanda di ammissione al finanziamento e dei documenti a corredo della stessa;
* di non aver subito alcuna condanna, passata in giudicato, in relazione all’attività dell’ente locale, associazione o organizzazione medesimi e di non rivestire la qualifica di imprenditore o di amministratore di imprese di produzione e servizi in qualsiasi forma costituite, per gli stessi settori in cui opera l’ente locale, l’associazione o l’organizzazione;
* che per le attività che sono oggetto di finanziamento da parte del presente Avviso non sono stati richiesti/ottenuti altri finanziamenti pubblici (nazionali e/o comunitari);
* (*solo nel caso di Centri con adeguate condizioni di alloggio e di vitto*), che il Centro con adeguate condizioni di alloggio e di vitto, per il quale è richiesto il finanziamento, ha, al momento della sottoscrizione della proposta progettuale, n. …. posti letto;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette e delle tasse;
* di essere in possesso di tutti i requisiti di cui all’articolo 3 dell’Avviso.

 **DICHIARA, altresì,**

* che non sono state presentate più di due proposte progettuali per linea di intervento che come candidato partners ETS di ATS;
* di essere a conoscenza di tutte le disposizioni di legge e regolamenti che disciplinano la concessione dei finanziamenti richiesti e di impegnarsi a rispettarle;
* di accettare senza riserva i termini le condizioni e le prescrizioni contenute nell’Avviso pubblico, e negli allegati che ne formano parte integrante, e di impegnarsi a rispettarle;
* di autorizzare, fin da ora, codesto Ufficio ed ogni altro soggetto formalmente delegato ad effettuare tutte le indagini amministrative dagli stessi ritenute necessarie sia in fase di istruttoria che dopo l’eventuale concessione del finanziamento richiesto e l’erogazione a saldo dello stesso, anche tramite sopralluoghi e/o acquisizione di documentazioni pertinenti aggiuntive rispetto a quelle espressamente previste dalla normativa;
* di NON farsi carico/di farsi carico del cofinanziamento pari ad euro ……………………..;
* che i servizi resi ai destinatari dei progetti saranno prestati a titolo gratuito;
* di garantire la funzionalità delle strutture (da intendersi sia in termini di destinazione sia in termini di servizi offerti) per almeno 24mesi dalla data di inizio delle attività e dello sportello per almeno 12 mesi dalla data di inizio delle attività;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE/2016/679 GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
* di aver preso visione della “Informativa per il trattamento dei dati personali” allegata all’Avviso;

 (Luogo e data) Firma del legale rappresentante\*

…………………………………

 ***In caso di ATS, costituita o da costituirsi, il presente Allegato dovrà essere compilato e firmato da ciascun rappresentante legale di ogni componente dell’ATS, compresa la capofila.***