



ALLEGATO 3

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

**Avviso pubblico finalizzato alla individuazione di un Ente del Terzo Settore con cui avviare una co-progettazione, ai sensi del D.lgs. 117/2017, per la gestione in partnership delle attività relative al Progetto di massima "Diabetes on the waves 2024" – ASL TA, approvato dalla Regione Puglia PROT. AOO_RP – Class:16.16 n. 0345345 del 08/07/2024. Capitolo di imputazione di spesa: U1201005.
CUP: E59I24000460002**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ a _____ prov. _____
_____ il _____ residente a _____ prov. _____
_____ C.A.P. _____ via/piazza _____
n. _____ codice fiscale _____ in qualità di legale
rappresentante dell'ETS (Ente Terzo Settore) _____ avente
forma giuridica _____ codice fiscale _____
_____ partita
IVA _____ sede legale (indirizzo completo di CAP)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

DICHIARA

(N.B. Le dichiarazioni contenute nel presente modello sono da rendere, salvo diversa specifica, da parte di tutti i partecipanti)

- che l'ETS:

- ha la seguente forma giuridica
 - ha il seguente codice fiscale
 - ha la seguente partita IVA
 - ha il seguente oggetto sociale:
-ed



esercita le seguenti attività:

.....

- ha sede legale in: via

..... n.

- ha sede operativa in: via

..... n.

- ha domicilio fiscale in: via

..... n.

- ha i seguenti recapiti: telefono: pec posta elettronica non certificata:

(N.B. La dichiarazione di cui al punto successivo è da rendere in caso di firma congiunta)

- che in base allo statuto o atto costitutivo i poteri di amministrazione sono attribuiti alla/e seguente/i persona/e:

.....(cognome e nome), nato/a a il C.F.

.....(cognome e nome), nato/a a il C.F.

- che in base allo statuto o atto costitutivo la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone:

- nato/a a il C.F. carica sociale

..... data di nomina data di scadenza

- nato/a a il C.F. carica sociale

..... data di nomina data di scadenza *(N.B. aggiungere*

righe per ulteriori partner diversi dal capofila)

- *(dichiarazione da rendere solo in caso di firma congiunta)* che il/i seguente/i legale/i rappresentante/i:

..... ha/hanno

firma congiunta con il/i seguente/i altro/i legale/i rappresentante/i:

.....

e che per la presentazione della domanda di partecipazione è necessaria non è necessaria *(barrare l'opzione prescelta)*

la firma congiunta fra n legali rappresentanti;

DICHIARA INOLTRE



ASL Taranto

PugliaSalute

1. di essere in possesso dei requisiti di moralità professionale, e dimostrare adeguata attitudine, da valutarsi in riferimento alla struttura, all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come concreta capacità di operare e realizzare l'attività oggetto di convenzione, da valutarsi anche con riferimento all'esperienza maturata, all'organizzazione, alla formazione e all'aggiornamento del volontario;
2. di non trovarsi in alcuna situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla presente selezione e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
3. l'insussistenza delle cause di esclusione previste D.Lgs. n. 36/2023;
4. che l'Ente rappresentato è iscritto nel RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore), fermo restando il regime transitorio di cui all' art. 101, comma 3, del D.Lgs n. 117/2017;
5. di esercitare, in via esclusiva o principale, una o più attività di interesse generale di cui all'Art. 5 del Codice del Terzo Settore (D.Lgs n. 117/2017);
6. l'assenza di ipotesi di conflitto di interesse previste dalla legislazione vigente;
7. di essere in possesso di tutti i requisiti, anche qui non elencati, richiesti dall'Avviso;
8. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso;

ATTESTA ALTRESÌ

di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente avviso, nonché dell'esistenza dei diritti di cui all'articolo 7 del medesimo decreto legislativo.

Data _____

**Timbro e firma
del Legale Rappresentante**

N.B.: Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del Legale Rappresentante del soggetto capofila