



**Allegato A**

**Spett.le Municipio Roma II**

[protocollo.municipio02@pec.comune.roma.it](mailto:protocollo.municipio02@pec.comune.roma.it)

**Avviso pubblico finalizzato a “Individuazione di immobili per le finalità del PNRR Misura 5, Componente 2, Sottocomponente 1 “Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale”, Investimento 1.2 “Percorsi di autonomia per persone con disabilità”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità  
di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ dell'Organismo \_\_\_\_\_ avente  
\_\_\_\_\_ natura giuridica di \_\_\_\_\_ con sede  
legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso pubblico finalizzato Avviso pubblico finalizzato a “Individuazione di immobili per le finalità del PNRR Misura 5, Componente 2, Sottocomponente 1 “Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale”, Investimento 1.2 “Percorsi di autonomia per persone con disabilità”

nelle parti di:

**Legale rappresentante di** \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di possedere i seguenti requisiti di partecipazione richiesti dall'Amministrazione committente ovvero di essere iscritto a uno o a più dei dei elenchi seguenti:

- Elenco degli Enti Gestori accreditati per strutture residenziali socio assistenziali per persone adulte con disabilità detenuto dal Dipartimento Politiche Sociali;
- R.U.C di cui alla D.C.C. n. 90 del 28/04/2005 area della disabilità;
- Registro dell'associazionismo della Regione Lazio (L.R.22/1999)\*;
- Albo delle Cooperative Sociali della Regione Lazio (L.R.24/1996)\*;
- Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS);

---

<sup>1</sup> Specificare il titolo del dichiarante (carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore, legale rappresentante mandatario dell'Ente del Terzo Settore)

- essere tra gli enti gestori iscritti al Registro dell'Associazionismo con documentata esperienza di almeno 3 anni nei servizi rivolti alle persone con disabilità;
- essere ente pubblico o di diritto pubblico anche in partenariato con enti privati che si occupa di attività rivolte a persone con disabilità.

### DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

di possedere altresì i seguenti requisiti di partecipazione richiesti dall'Amministrazione committente ovvero:

- assenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 94, 95, 96, 98 del D.Lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii.
- insussistenza di situazioni di conflitto d'interesse, anche potenziale e di eventuali altre cause di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- insussistenza delle cause interdittive di cui all'art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001;
- requisiti di idoneità professionale e capacità tecniche e professionali di cui all'art. 100, comma 1 lettera a) e comma 3 del D.Lgs. n. 36/2023 ss.mm.ii;
- capacità economica e finanziaria di cui all'art 100, comma 1 lettera b) e comma 4 del D.Lgs. n. 36/2023 ss.mm.ii.
- di essere consapevole che i dati raccolti dall'Amministrazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi della normativa vigente in materia, esclusivamente nell'ambito del procedimento di che trattasi;
- di essere consapevole che la presente istanza di partecipazione non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione, che rimane libera di espletare altre procedure e si riserva di interrompere, in qualsiasi momento, per insindacabili ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa.

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

### DICHIARA

di voler mettere a disposizione delle finalità del presente avviso l'immobile avente le seguenti caratteristiche:

Indirizzo (Via, Cap) \_\_\_\_\_

Superficie (espressa in mq) \_\_\_\_\_

Vani presenti e relativa superficie di ciascuno \_\_\_\_\_

Destinazione d'uso attuale \_\_\_\_\_

Data dalla quale l'immobile sarà disponibile \_\_\_\_\_

Descrizione del contesto (piano, modalità di accesso, se indipendente o collocato in un condominio ecc) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

**Allegati alla presente:**

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL ELGALE RAPP.TE CHE HA SOTTOSCRITTO LA PRESENTE DICHIARAZIONE
- in caso di sottoscrizione da parte di procuratore: originale o copia autenticata di procura generale o speciale;