Su carta intestata dell’Organismo

Allegato 2.1.

RICOGNIZIONE MUNICIPALE – Delib. C.C. n° 90/2005 – Delib. G.C. n°355/2012 – Delib. G.C. n° 191/2015 – Proposte progettuali per la realizzazione del servizio di assistenza domiciliare S.I.S.Mi.F. da parte di Organismi accreditati al Registro Unico Cittadino per il Municipio Roma III.

 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………..

Indirizzo di residenza ……………………………………………………………….…..………………………………………………………………………………………………………………

Città…………………………………………….CAP………….

C.F……………...................................................................................................................................

in qualità di legale rappresentante di ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(*denominazione dell’Organismo per esteso*)

Natura giuridica dell’Organismo …………………………………………....................................................................................................

Codice fiscale ………………………………………………………….…................... P.IVA

……………………………………………………………………..……………………...........

Indirizzo sede legale …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………..

Città………………………………………….CAP……………………….Tel………………….………………………………………………………………………………………………………………….

Posta elettronica ..………….…………..…………………………………………………………………………………………

PEC ……………………………………………………………………………………………….

* consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi ai sensi e per gli effetti dell’art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni;
* consapevole, inoltre, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questo organismo decadrà dai benefici per i quali la presente dichiarazione è rilasciata;

DICHIARA

1. che la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza e carica sociale):

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

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

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

2. che l'impresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(***indicare la denominazione***)**

* è iscritta nel registro delle Imprese della Camera di Commercio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che l'attività riportata nella Camera di Commercio comprende anche l'attività riferita all’

 affidamento di che trattasi;

* che nel registro delle imprese non risulta iscritta, per la relativa posizione anagrafica, alcuna dichiarazione di procedura concorsuale ai sensi della normativa vigente in materia;

**oppure,**

In caso di soggetti per i quali non sussista l’obbligo di iscrizione al Registro delle imprese:

dichiara di non essere soggetto all’obbligo di iscrizione al Registro delle Imprese in quanto:

(*specificare norme di riferimento)*

…………………………………………………………………………………………………………

dichiara di essere iscritto al R.E.A – Repertorio Economico Amministrativo istituito presso la

C.C.I.A.A. ai sensi dell’art. 8, punto d) L. 580/93 e dall' art. 9 DPR 581/95,

N. Isc. R.E.A. ………….……………data ……………. Camera di Commercio

di……………………… e allega copia dell’atto costitutivo e dello statuto vigente

3. di essere in regola con l’applicazione dei CCNL relativi al proprio personale, nel rispetto delle disposizioni di cui alla deliberazione C.C.135/00 e del relativo Regolamento di attuazione (Deliberazione C. C. n. 259/2005) e con ogni altra disposizione legislativa o regolamentare in materia di obblighi contributivi e assicurativi e che il CCNL applicato ai propri dipendenti è il seguente: .............................................................................................................................................

INPS: sede di ……………………………………..………. matricola n° ……………..…

INAIL: sede di ………………………………………….…. matricola n°……….…………

4. che l’organismo:

* non ha ancora adottato il modello organizzativo di cui al D. Lgs. 231/2001;
* ha adottato il modello organizzativo di cui al D. Lgs. 231/2001;

5. di assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge 13/08/2010 n. 136, come integrata dalla Legge 17 dicembre 2010, n. 217;

6. ai sensi della L. n. 190/2012, all’art. 1, comma 9, lettera e):

* di non essere a diretta conoscenza della sussistenza di relazioni di parentela e/o affinità - entro il secondo grado - tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti degli stessi soggetti e i dirigenti e i dipendenti dell'amministrazione capitolina, che per competenza ed attività effettivamente espletata hanno preso parte alla definizione della documentazione di gara ed allo svolgimento della medesima e a coloro che – dipendenti dell’amministrazione capitolina o delle municipalità interessate – saranno coinvolti nell’aggiudicazione, esecuzione e verifica delle prestazioni contrattuali;

**ovvero**

* di essere a diretta conoscenza della sussistenza di relazioni di parentela e/o affinità - entro il secondo grado - tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti degli stessi soggetti e i dirigenti e i dipendenti dell'amministrazione capitolina che per competenza ed attività effettivamente espletata hanno preso parte alla definizione della documentazione di gara ed allo svolgimento della medesima e a coloro che – dipendenti dell’amministrazione capitolina o delle municipalità interessate – saranno coinvolti nell’aggiudicazione, esecuzione e verifica delle prestazioni contrattuali, specificando nella forma più chiara e dettagliata possibile le generalità dei soggetti interessati ed i rispettivi dati anagrafici, nonché il grado di parentela e/o affinità.”

Di cui fornisce elenco , legame di parentela , qualifiche e sede di lavoro

7. di impegnarsi al rispetto degli obblighi derivanti dall’applicazione delle normative antimafia e a denunciare all’Autorità Giudiziaria tentativi di estorsione, intimidazione, corruzione e condizionamento di natura criminale, nonché qualsiasi richiesta o pressione illecita ricevuta informando immediatamente, salvo espressa indicazione della Polizia giudiziaria o dell’Autorità giudiziaria, l’Ente appaltante e la Prefettura competente;

8. di essere informato, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento inerente il presente Avviso e di esprimere il consenso al relativo trattamento;

9. di fornire tempestiva comunicazione ad ogni variazione dei dati e delle informazioni oggetto della presente dichiarazione;

10. che non concorrono alla medesima ricognizione organismi nei confronti dei quali sussistono rapporti di collegamento e controllo determinati in base a criteri di cui all'art. 2359 C.C.;

11. che nessuna delle persone in organico o con rapporti di collaborazione professionale con l’organismo si trova nelle condizioni di incompatibilità ai sensi dell’art. 53, comma 16 ter, del D.Lg. 165/2001;

12. di avere tra i propri fini istituzionali quello di operare nel settore di intervento oggetto della presente Ricognizione;

13. di essere in possesso di idonee referenze bancarie dalle quali risulti che il concorrente ha sempre fatto fronte ai suoi impegni con regolarità e puntualità e di essere in possesso di capacità tecnico-organizzativa, finanziaria ed economica per adempiere agli obblighi contrattuali. Tale requisito può essere provato, come previsto dall’allegato XVII, parte I del Decreto Legislativo 50/2016, mediante la presentazione di idonee referenze bancarie o, se del caso, comprovata copertura assicurativa contro i rischi professionali.

14. di essere a conoscenza che l’affidamento della realizzazione dei piani di intervento resta condizionato all’effettiva disponibilità delle risorse finanziarie. Pertanto, ove dovesse risultare idoneo, nulla avrà a pretendere nel caso in cui i piani non potessero essere affidati in tutto o in parte;

15. di essere garante nei confronti dell'Amministrazione del comportamento tenuto dal personale impiegato, che dovrà essere improntato a principi di rispetto della dignità umana e di non discriminazione, di massima diligenza e di correttezza e nel rispetto dei diritti del cittadino utente di cui all'art. 10 della deliberazione di C.C. 90/05 nonché ai sensi della deliberazione della Giunta Comunale n. 141/2015 “Codice di comportamento dei dipendenti di Roma Capitale”, art. 2;

16. di non avere patrimonio netto negativo oppure, per organismi diversi da Cooperative Sociali, di non avere patrimonio netto negativo nonché una media aritmetica del risultato di esercizio degli ultimi tre anni maggiore di zero;

17. che nelle proposte aggiuntive non saranno utilizzati servizi, strutture e strumentazioni già finanziate con altri fondi dell’Amministrazione;

18. di essere in possesso della polizza assicurativa che, in caso di aggiudicazione, si impegna a presentare con l'indicazione dei massimali e dei rischi;

19. che il piano finanziario è congruo e coerente in rapporto alla quantità e alla qualità delle attività e dei servizi proposti.

Data…………………………..

Firma del titolare o del legale rappresentante\*

……………………………………...........................

\* Si allega copia di un documento di identità in corso di validità