**ALLEGATO A**

# COMUNE DI MODICA
# ISTANZA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONI

**Procedura di co-progettazione SAI – FAMI 2021 -2027 :**

- **Categoria "Ordinari" – n. 30 posti**
- **Categoria "Minori stranieri non accompagnati" - n. 20 posti**
- **Categoria "Persone disabili e/o con disagio mentale o psicologico e/o con necessità di assistenza sanitaria, sociale e domiciliare, specialistica e/o prolungata (DM/DS)" – n. 15 posti**

*(da compilare a cura dell'ETS candidato)*

Spett.le Comune di Modica
PEC: servizisociali.comune.modica@pec.it

Il/La sottoscritto/a, in qualità di legale rappresentante, presenta la presente istanza e, a tal fine, dichiara i seguenti dati:

**1.DATI DEL SOGGETTO PROPONENTE**.

| | |
|---|---|
| **Nome e cognome del dichiarante** | ..... |
| **Qualifica / titolo di rappresentanza** | ..... |
| **Denominazione dell'ETS** | ..... |
| **Forma giuridica** | ..... |
| **Codice fiscale / Partita IVA** | ..... |
| **Iscrizione al RUNTS / altro registro (specificare)** | ..... |
| **Sede legale** | ..... |
| **Sede operativa, se diversa** | ..... |
| **Telefono** | ..... |
| **PEC** | ..... |
| **Email ordinaria** | ..... |
| **Referente per il progetto (nome, cognome, ruolo, recapiti)** | ..... |

## CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017, indetta dal Comune di Modica per l'individuazione dell'Ente del Terzo Settore partner/soggetto attuatore dei nuovi progetti SAI, per le seguenti categorie:

☐ **"ORDINARI",** per **n. 30 posti**, subordinatamente all'ammissione a finanziamento da parte del Ministero dell'Interno.

☐ **"Minori stranieri non accompagnati" - n. 20 posti,** subordinatamente all'ammissione a finanziamento da parte del Ministero dell'Interno.

☐ **"Persone disabili e/o con disagio mentale o psicologico e/o con necessità di assistenza sanitaria, sociale e domiciliare, specialistica e/o prolungata (DM/DS)" – n. 15 posti,** subordinatamente all'ammissione a finanziamento da parte del Ministero dell'Interno.

**2. FORMA DI PARTECIPAZIONE.**

☐ In forma singola

☐ In forma aggregata secondo quanto previsto nell'allegato A1.

**COMPONENTI DELL'AGGREGAZIONE**

| ETS | C.F. | RUNTS | Ruolo/attività | Quota/ambito di responsabilità |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

☐ In qualità di consorzio di ETS che indica le seguenti consorziate esecutrici (indicare per ciascuna consorziata esecutrice denominazione, legale rappresentante, p. iva, :

**CONSORZIATE ESECUTRICI**

| ETS | C.F. | RUNTS | Ruolo/attività | Quota/ambito di responsabilità |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, che l'Ente rappresentato è in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico, come di seguito specificato:

**A. REQUISITI DI ORDINE GENERALE E IDONEITÀ PROFESSIONALE**

**1.** di non trovarsi in alcuna condizione di esclusione o di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;

**2.** che non sussistono le cause di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023, per quanto compatibili con la presente procedura;

**3.** di essere regolarmente iscritto al RUNTS o, ove applicabile, ai registri previsti dalla normativa vigente;

**4.** di essere in regola con gli obblighi contributivi, ove applicabili;

**5.** di essere in regola con gli obblighi in materia di salute e sicurezza sul lavoro;

**6.** di partecipare alla procedura esclusivamente in forma singola;

**7.** di non ricorrere all'istituto dell'avvalimento.

**8.** di aver realizzato, nel triennio antecedente l'indizione della procedura, un fatturato specifico nel settore oggetto dell'appalto per ciascuna categoria non inferiore al doppio del valore massimo stimato del servizio oggetto della coprogettazione come indicato nelle tabelle dei costi presunti.

Nello specifico: (nel caso di partecipazione in forma aggregata indicare il fatturato di tutti i partner)

| CATEGORIA | FATTURATO 2023 | FATTURATO 2024 | FATTURATO 2025 | TOTALE TRIENNIO |
|---|---|---|---|---|
| Categoria Ordinari | | | | |
| Categoria MSNA | | | | |
| Categoria Vulnerabili | | | | |

**B. REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALE**

- ☐ di possedere una comprovata esperienza almeno triennale e consecutiva, maturata negli ultimi cinque anni, nella gestione di servizi di accoglienza integrata a favore di richiedenti e/o titolari di protezione internazionale, nell'ambito della rete SAI o di sistemi analoghi per le categorie di partecipazione;
- ☐ disporre di strutture per l'accoglienza ad uso residenziale e/o civile abitazione, conformi ai requisiti dell'art. 19 delle Linee guida allegate al D.M. 18 novembre 2019 e immediatamente e pienamente fruibili alla data di presentazione dell'istanza ovvero si impegna a disporre di tali strutture entro 20 gg. Dall'approvazione dei progetti per ciascuna categoria.

**C. ULTERIORI DICHIARAZIONI**

- ☐ di aver preso visione integrale dell'Avviso pubblico e di accettarne tutte le condizioni;
- ☐ di presentare contestualmente la Proposta progettuale (Allegato B) per ciascuna categoria oggetto dell'avviso pubblico e gli allegati tecnici espressamente richiesti, in conformità alle indicazioni dell'Avviso;
- ☐ di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni false o mendaci, si applicano le conseguenze e le sanzioni previste dal D.P.R. n. 445/2000.

**Documentazione allegata alla candidatura:**

- ☐ eventuale allegato A1 in caso di partecipazione in forma aggregata.
- ☐ Proposta progettuale – allegato B;(allegare una proposta progettuale per ciascuna categoria per la quale si presenta l'istanza).
- ☐ allegati tecnici richiesti dall'Allegato B, inclusi, ove previsti, planimetrie delle strutture, titoli di disponibilità, curricula e documentazione sulle esperienze pregresse.

**Luogo e data** **Il Legale Rappresentante / dichiarante**

…… *(firmato digitalmente)*

**n.b Nel caso di partecipazione in forma associata, l'istanza di partecipazione deve essere firmata digitalmente da tutti i componenti della forma associata, nel caso di consorzi che partecipano per le proprie consorziata esecutrice, l'istanza deve essere firmata digitalmente dal consorzio e dalle consorziate esecutrici.**