

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA**

Spett.le  
Comune di Cervia  
Piazza G. Garibaldi, 1  
48015 Cervia (RA)

**OGGETTO: Avviso pubblico per l'affidamento in gestione dei servizi di supporto in relazione alle attività previste dal progetto del Comune di Cervia denominato "StainZona per una democrazia rappresentativa e partecipativa di prossimità – nuovo regolamento dei consigli di zona - Progetto realizzato con il sostegno della legge regionale Emilia- Romagna n. 3/2010. CIG ZDD176E8DD - CUP E89D15000950006**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**in qualità di**

rappresentante legale di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
con sede legale a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**con dipendenti**

**senza dipendenti**

che intende partecipare alla selezione pubblica specificata in oggetto in qualità di: (*barrare la voce che interessa*)

**concorrente singolo**

*oppure*

**mandataria (capogruppo) di un raggruppamento temporaneo di concorrenti**

*oppure*

**mandante di un raggruppamento temporaneo di concorrenti**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione indicata in oggetto  
e, a tal fine,

avvalendosi della facoltà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dal beneficio prevista dall'art. 75 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

Che il soggetto rappresentato:

- non si trova nelle cause di esclusione dalle gare di cui all'art. 38 del D. Lgs. n. 163/2006;
- in particolare, è in regola con gli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- ha esperienza nella gestione di progetti di cittadinanza attiva o di progetti partecipativi che abbiano, se in corso, o abbiano avuto, se conclusi, una valenza pubblica o una ricaduta a vantaggio della comunità;
- gestisce/ha gestito in particolare i progetti indicati nell'apposito modulo "Dichiarazione progetti gestiti" (allegato C all'Avviso Pubblico – documento obbligatorio);

e, ai fini della verifica d'ufficio da parte del Comune di Cervia della regolarità nel versamento dei contributi previdenziali

### DICHIARA INOLTRE

(*barrare e compilare la voce che interessa*):

che il soggetto rappresentato è iscritto presso il/i seguente/i Istituto/i Previdenziale/i<sup>1</sup>:

<b>ISTITUTO PREVIDENZIALE</b>	<b>SEDE COMPETENTE</b>	<b>ESTREMI ISCRIZIONE (matricola, codice o altro identificativo)</b>
INPS		
INAIL		
ALTRO ISTITUTO (specificare) _____		
ALTRO ISTITUTO (specificare) _____		

*oppure*

altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

infine, sempre ai fini della verifica da parte del Comune di Cervia della regolarità contributiva, tramite richiesta di DURC

### DICHIARA

<sup>1</sup> Nel caso in cui i contributi per i titolari (es. professionista iscritto ad Albo) e quelli per i dipendenti siano versati presso Istituti Previdenziali diversi, indicare tutti gli Istituti interessati

**(ATTENZIONE: parte da compilare esclusivamente da parte dei soggetti iscritti sia all'INPS che all'INAIL)**

<p><b>Sede Operativa (indicare solo se diversa dalla sede legale):</b> Via _____ n. _____ Località _____ Prov. _____</p> <p><b>Recapito corrispondenza presso:</b> <input type="checkbox"/> sede legale      <input type="checkbox"/> sede operativa</p> <p><b>Tipo di soggetto giuridico:</b> <input type="checkbox"/> Impresa/soggetto singolo      <input type="checkbox"/> Consorzio stabile <input type="checkbox"/> Consorzio ordinario      <input type="checkbox"/> Consorzio tra cooperative <input type="checkbox"/> Consorzio tra imprese artigiane      <input type="checkbox"/> Gruppo di interesse economico GEIE <input type="checkbox"/> Raggruppamento temporaneo orizzontale      <input type="checkbox"/> Raggruppamento temporaneo verticale <input type="checkbox"/> Altro _____</p> <p><b>Tipo di iscrizione previdenziale:</b> <input type="checkbox"/> Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Gestione separata – Committente/associante; <input type="checkbox"/> Lavoratore Autonomo di Arte e professione <input type="checkbox"/> Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo</p> <p><b>Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato:</b> <input type="checkbox"/> Edilizia      <input type="checkbox"/> Edilizia con solo impiegati e tecnici <input type="checkbox"/> Altri settori: _____ <input type="checkbox"/> Nessun contratto di lavoro per assenza di personale dipendente</p> <p><b>Dimensione dell'azienda:</b> <input type="checkbox"/> da 0 a 5 dipendenti      <input type="checkbox"/> da 6 a 15 dipendenti      <input type="checkbox"/> da 16 a 50 dipendenti <input type="checkbox"/> da 51 a 100 dipendenti      <input type="checkbox"/> oltre 100 dipendenti</p>
---

Il sottoscritto

**DICHIARA ALTRESI'**

**(ATTENZIONE: parte da compilare esclusivamente in caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti)**

che la partecipazione alla selezione viene effettuata congiuntamente ai seguenti concorrenti:  
(indicare denominazione, sede legale e ruolo di mandante o mandatario di ogni soggetto del raggruppamento)

---

---

---

---

e, in caso di raggruppamento **non ancora costituito:**

- di impegnarsi, in caso di affidamento, a costituirsi in raggruppamento conformandosi alla disciplina di cui all'art. 37 del D.Lgs 163/2006 e successive modifiche e integrazioni, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza al concorrente (indicare denominazione e sede legale) \_\_\_\_\_

---

qualificato come mandatario (capogruppo), il quale stipulerà il contratto in nome proprio e per conto dei mandanti;

- che, in caso di affidamento, ciascun soggetto eseguirà le parti di servizio sotto specificate secondo le relative quote di partecipazione al raggruppamento:

<b>DENOMINAZIONE CONCORRENTE</b>	<b>PARTE DEL SERVIZIO CHE SARA' ESEGUITA DAL SINGOLO CONCORRENTE</b>	<b>QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL RAGGRUPPAMENTO = QUOTA DI ESECUZIONE</b>

#### **E DICHIARA INFINE**

- di impegnarsi, in caso di affidamento, a rispettare tutte le condizioni previste dall'Avviso pubblico, che dichiara di **conoscere e di accettare integralmente**;
- di aver preso conoscenza, in particolare, dell'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/03 relativa al trattamento dei dati personali, contenuta nell'Avviso pubblico in oggetto;
- di impegnarsi, in particolare, in caso di affidamento, a rispettare gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art.3 della L. n. 136 del 13/08/2010 e sue successive modifiche e integrazioni.

Data \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**  
**(sottoscrizione in originale e per esteso)**

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:** E' obbligatorio allegare alla presente una **fotocopia del documento di identità** del firmatario in corso di validità.