ALLEGATO 1 - DOMANDA PARTECIPAZIONE

 Al Dipartimento di Scienze e Tecnologie Agrarie,

 Alimentari, Ambientali e Forestali

Domanda di partecipazione all’avviso pubblico di manifestazione di interesse per l’individuazione di un partner da coinvolgere nella coprogettazione e realizzazione ai sensi dell’art. 55 comma 3 del d.lgs. 3 luglio 2017 n. 117 “codice del terzo settore” per attività di monitoraggio delle specie aliene sul territorio toscano

Il/la sottoscritto/a

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e 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 I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale (indirizzo completo di CAP) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e con sede operativa (indirizzo completo di CAP) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D I C H I A R A

-di manifestare il proprio interesse allo svolgimento delle attività sopra citate;

-di prendere atto che il sistema di individuazione dell’ETS avverrà in base a quanto stabilito dal suddetto avviso;

A tal fine, 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 ...............……………................………...........................

- è    iscritto al n. ………………… del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (Il requisito si intende soddisfatto per gli enti del Terzo Settore che risultavano già iscritti ai relativi e preesistenti registri regionali o provinciali prima del 23/11/2021, data di entrata in vigore del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, in attesa del trasferimento dei dati al RUNTS, come da decreto direttoriale del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali n. 561 del 26 ottobre 2021)

- ha il seguente oggetto sociale: …..…………….……………………………………

ed esercita le seguenti attività: ………………….……………………………..…….

- ha sede legale in: ………...............………....................................... n. ….

- ha sede operativa in: ………...............………................…………….. in via…………………………………………………………………….… n. …

- ha domicilio fiscale in: ……….………......................………………….

via ………………………………………….…...………………………… n. …

• che l’ETS ha i seguenti recapiti:

telefono: …………… fax: ………………………………………………………………….

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. …………………

*(N.B. aggiungere righe per ulteriori partner diversi dal capofila)*

• 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)*

 *(N.B. La dichiarazione di cui al punto successivo è da rendere 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;

• che gli estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipendenti/volontari sono i seguenti:

a) posizione I.N.A.I.L. *(se applicabile in caso di dipendenti)* n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) polizza infortuni n.\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_ Compagnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) polizza R.C. n.\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Compagnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA INOLTRE

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs 50/2016, e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l’esclusione dalla presente selezione e/o l’incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

2. di non avere a proprio carico divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

3. di non aver affidato incarichi in violazione dell’art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001, n. 165;

4. di non avere in corso procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3, della legge n. 1423/1956 e s.m.i. o di una o più cause ostative previste dall'art. 10, della legge n. 575/1965 e s.m.i;

5. di non essere in corso in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all’art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, e dei tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all’art. 4, del d.lgs. 8 agosto 1994, n. 490;

6. di non aver subito in sentenze di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;

7. di non essere incorso in violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;

8. di avere sede legale e/o sede operativa nel territorio della regione Toscana; in mancanza, di impegnarsi a istituire la propria sede legale e/o operativa sul territorio della Regione Toscana entro 1 mese dalla presentazione della propria candidatura

9. di essere in possesso dei seguenti requisiti tecnico-professionali:

- comprovata esperienza, almeno decennale nell’ambito del monitoraggio delle specie di avifauna, autoctona e aliena, sia in periodo riproduttivo che di migrazione e svernamento;

- comprovate esperienze in materia di progettazione e gestione di progetti per la conservazione della biodiversità e la conoscenza e valorizzazione dell’ambiente;

- comprovate esperienze e competenze in ricerca scientifica applicata all’ambito naturalistico;

- aver maturato un'esperienza almeno triennale in servizi e interventi analoghi e/o assimilabili a quelli oggetto del presente avviso: capacità tecnico - professionale: struttura organizzativa in grado di supportare l'attuazione del progetto;

- comprovata esperienza in materia di comunicazione e divulgazione di temi faunistici e ambientali.

DICHIARA INOLTRE

- di aver letto e compreso l’avviso pubblico di cui in oggetto, e di essere in possesso di tutti i requisiti, anche qui non elencati, richiesti dall’avviso;

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso;

- di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese, effettuato anche d’ufficio, nonché ai sensi dell’art. 668 comma 1 del c.p.p. emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, o comunque la sussistenza di cause di esclusione, l’ETS decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato.

ATTESTA    ALTRESÌ

di essere informato/a, 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.

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Fotocopia del documento di identificazione o riconoscimento in corso di validità del/i sottoscrittore/i;

- Proposta progettuale

- Eventuale procura notarile (in originale o in copia autenticata) in caso di delega alla sottoscrizione della manifestazione di interesse

C H I E D E

che le comunicazioni inerenti alla presente domanda avviso siano inviate ai seguenti recapiti:

indirizzo: ………………………………………………………….

mail: ……………………………………………………………….

PEC: ……………………………………………………………….

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 del Legale Rappresentante