**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**ALLA PROCEDURA PER L’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE COME PARTNER PER LA COPROGETTAZIONE DELLE ATTIVITA’ DI UN CENTRO DI FACILITAZIONE DIGITALE DI CUI ALLA MISURA 1.7.2 DEL PNRR COME DISCIPLINATO NELL’AVVISO DELLA REGIONE TOSCANA PUBBLICATO SUL BURT N. 15 DEL 12/04/2023 ( ART. 55 D.LGS. N. 117 E ART. 13 L.R. 65).**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nato/a il | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Codice fiscale | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Residente a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Via e n. civico | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| In qualità di legale rappresentante dell’associazione *(denominazione)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| C.F./Partita IVA | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telefono | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e.mail | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PEC | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

CHIEDE

**ai sensi dell’art. 4 del DLGS n. 117/2017 di essere ammesso a partecipare alla procedura di individuazione di Enti del Terzo Settore come partner per la coprogettazione delle attività di n. 1 centro di facilitazione digitale di cui alla Misura 1.7.2 del PNRR come disciplinato nell’Avviso della Regione Toscana pubblicato sul BURT n. 15 del 12/04/2023 (Art. 55 D.LGS. n. 117 e Art. 13 L.R. n. 65).**

DICHIARA E ALLEGA

in qualità di rappresentante legale del Soggetto partecipante e con espresso riferimento alla procedura per la quale ha chiesto di essere ammesso, consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art.76 del D.P.R. 445/00, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti;

di essere in possesso dei Requisiti di partecipazione ai sensi dell’art. 2 lett. a), b), c) e d) dell’Avviso Comunale.

**Requisiti soggettivi in ordine all’ammissione all’avviso di cui all’art. 2 lettera a):**

DICHIARA**:**

(Barrare le caselle di riferimento)

1. che il proprio ENTE rientra nella seguente categoria *(barrare e completare la casella corrispondente):*

□ Ente del Terzo Settore, come definito dall’articolo 4 del D.Lgs. 117/2017, iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, “RUNTS”, di cui all'articolo 45 del D.Lgs. 117/2017, e non avere procedure di cancellazione in corso;

Iscrizione al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Registro/Albo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui alla\_\_\_\_ data iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure nelle more dell’istituzione del Registro medesimo

□ Ente del Terzo Settore, come definito dall’articolo 4 del D.Lgs. 117/2017, iscritto ad uno dei registri attualmente previsti dalle normative di settore fino alla piena operatività del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore:

Iscrizione al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Registro/Albo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui alla\_\_\_\_ data iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*□* altro ENTE, diverso dall’ETS, *(specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requisiti in ordine all’affidabilità morale di cui all’art. 2 lettera b)

DICHIARA:

di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale e di non essere incorso in nessuna causa di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di contratti pubblici o di qualsivoglia causa di inadempimento a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione, di cui agli artt. 94, 95, 96, 97, 98, D.lgs 36/2023

**Requisiti di capacità tecnico-professionale di cui all’art. 2 lettera c)**

DICHIARA**:**

DESCRIVERE le attività svolte e le capacità operative e dell’organizzazione dimostrativa dell’idoneità alla realizzazione del progetto di cui all’Avviso:

**Requisiti di carattere organizzativo-logistico di cui all’art. 2 lettera d)**

DICHIARA**:**

**di impegnarsi in caso di partenariato** con il Comune di Certaldo:

* ad attivare un centro di facilitazione digitale, nella sede individuata nel territorio del centro urbano del Comune di Certaldo e secondo quanto prescritto dall’art. 4 dell’Avviso Regionale;
* a rispettare le 24 ore minime settimanali di apertura del centro di facilitazione digitale e di raggiungere il target di cittadini previsto dall’art. 9 tabella 2 dell’Avviso di cui al Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n.6762 del 28/3/2023 (1.000 cittadini, sopra i 18 anni).

ALLEGA INOLTRE

* Proposta progettuale completa del Piano Finanziario con evidenza del cofinanziamento dell’ETS (Allegato B)
* Copia di documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante

COMUNICA

che la persona incaricata di partecipare alla fase succesiva di co-progettazione operativa, da parte dell’ETS selezionato è la seguente o i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cognome | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Indirizzo di posta elettronica | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Numero telefonico di riferimento | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

* che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec ;
* di aver letto l'Avviso Comunale e l’Avviso Regionale di accettare, senza condizioni, quanto in essi previsto e stabilito;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
* che ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione verranno comunicate tempestivamente.

(luogo e data) (firma del legale rappresentante)