

ALLEGATO A

Spettabile Comune di Castelfranco Emilia  
Servizi Eventi, Cultura, Associazionismo, Volontariato e Sport

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL TAVOLO DI CO-PROGETTAZIONE PER LA DEFINIZIONE E ORGANIZZAZIONE DEL PROGRAMMA DI INIZIATIVE DA REALIZZARE INDICATIVAMENTE DAL 2 GIUGNO AL 3 SETTEMBRE 2023 – CASTELFRANCO ESTATE 2023**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nella qualità di legale rappresentante dell'associazione/ente

**manifesta l'interesse a partecipare al tavolo di co-progettazione per la definizione e organizzazione del programma di iniziative da realizzare indicativamente dal 2 giugno al 3 settembre 2023 – CASTELFRANCO ESTATE 2023**

a tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- i dati identificativi dell'associazione/ente da me rappresentata/o:
    - natura giuridica:
      - Associazione di promozione sociale
      - Organizzazione di volontariato
      - Altro (specificare: \_\_\_\_\_)
  - sede legale e riferimenti :
    - Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_
    - indirizzo PEC/MAIL \_\_\_\_\_
    - P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_
    - Iscritta nel Registro di appartenenza (RUNTS Registro Unico Terzo Settore – CONI) n. \_\_\_\_\_
  - di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti previsti dall'Avviso;
  - di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l'Avviso pubblicato dal Comune di Castelfranco E.
  - che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm.;
  - di impegnarsi a comunicare al Responsabile Unico del Procedimento della presente procedura qualsiasi modificazione relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentato;
  - di accettare che le comunicazioni avverranno all'indirizzo indicato nella presente domanda;
  - di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
- (nel caso di delega a un membro dell'ente dichiarante)*
- di delegare a partecipare al tavolo di co-progettazione il sign./sign.ra

\_\_\_\_\_

(nel caso di reti di soggetti già costituite e rappresentate da un soggetto capofila)

- che l'associazione/ente da me rappresentata intende partecipare al tavolo di co-progettazione in qualità capofila di una rete composta da (indicare i soggetti che partecipano alla rete):

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

#### DICHIARA INFINE

- di non avere a mio carico condanne o procedimenti giudiziari pendenti per reati contro la pubblica amministrazione
- di avere piena e diretta conoscenza del fatto che nei confronti di ciascuno dei soggetti sopra indicati:
  - non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 dell'articolo 67 del medesimo decreto;
  - non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, non è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale e che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18;
  - non hanno commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali e i soggetti non risultano debitori del Comune, a qualsiasi titolo, fino a che il debito non sia saldato.

Si allega alla presente **copia fotostatica di un valido documento d'identità** del legale rappresentante

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_