



Area Welfare

Servizio Politiche di Inclusione e di Integrazione Sociale

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E POSSESSO
DEI REQUISITI, REDATTA SOTTO FORMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI
SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000**

**Spett.le Comune di Napoli
Servizio Politiche di Inclusione e di Integrazione Sociale**

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ () il ____/____/____,

residente in _____ ()

indirizzo _____

Codice Fiscale _____

Recapiti telefonici (cell.) _____ - (fisso) _____

e-mail _____

PEC _____

in qualità di

- ☐ legale rappresentante (allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità);
- ☐ procuratore del legale rappresentante (allegare copia conforme all'originale della procura e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità);

dell'Ente _____,

con sede legale in via n. _____, CAP _____, Provincia _____,

sede operativa in via n. _____, CAP _____, Provincia _____,

Codice Fiscale/Partita IVA _____,

in qualità di legale rappresentante dell'Ente appartenente alla (barrare la categoria di appartenenza):

- ☐ CATEGORIA 1 – Ente del Terzo Settore, iscritto al RUNTS/registro regionale al n. _____;
- ☐ CATEGORIA 2 – Agenzia formativa accreditata, iscritta nella Sezione A/B dell'elenco regionale ai sensi della DGR Campania n. 136/2022, al n. _____;
- ☐ Associazione Datoriale di categoria, ammessa quale partner aggiuntivo ai sensi dell'art. 5 dell'Avviso Pubblico, con facoltà di aderire a più di un partenariato.

e che, ai fini della presente manifestazione di interesse, partecipa in qualità di (barrare la casella che interessa):

- ☐ soggetto proponente singolo;



Area Welfare

Servizio Politiche di Inclusione e di Integrazione Sociale

☐ capofila di un raggruppamento, non ancora costituito, tra più soggetti di Categoria 1 e/o Categoria 2, che aderirà congiuntamente, quale unico partner, all'ATS con il Comune di Napoli quale Ambito Territoriale capofila;

☐ partner di un raggruppamento, non ancora costituito, tra più soggetti di Categoria 1 e/o Categoria 2, che aderirà congiuntamente, quale unico partner, all'ATS con il Comune di Napoli quale Ambito Territoriale capofila.

(se vi sono più sedi operative, specificarle di seguito in dettaglio).

sede operativa n. 2

sede operativa n. 3

AUTORIZZA

ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, il Comune di Napoli al trattamento dei dati raccolti con la presente istanza e con i relativi allegati, per le finalità inerenti la procedura di individuazione dei partner in argomento.

INOLTRA

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO NON COMPETITIVO RIVOLTO A ENTI DEL TERZO SETTORE E A SOGGETTI ACCREDITATI PER L'INDIVIDUAZIONE DEI PARTNER CON CUI COSTITUIRE L'ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO (ATS) FINALIZZATA ALLA PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE TERRITORIALE "PERCORSI PERSONALIZZATI DI INCLUSIONE E AUTONOMIA PER LE PERSONE CON DISABILITÀ"

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)

1) di partecipare alla costituzione del Partenariato Territoriale (ATS) con il Comune di Napoli, quale Ambito Territoriale capofila, in qualità di partner;

Che il soggetto proponente, ove appartenente alla Categoria 1 o alla Categoria 2, è in possesso dei seguenti requisiti soggettivi di ammissibilità, di cui all'art. 5 dell'Avviso Pubblico (requisiti di cui alle lettere a)-g) non richiesti alle Associazioni Datoriali di categoria):

- a) di essere iscritto al RUNTS/registro regionale (Categoria 1) ovvero alla Sezione A/B dell'elenco accreditati ai sensi della DGR Campania n. 136/2022 (Categoria 2), secondo la categoria di appartenenza sopra dichiarata;
- b) di possedere esperienza documentabile di gestione di interventi e servizi rivolti a persone con disabilità, di almeno 24 mesi nell'ultimo quinquennio;
- c) di disporre di una sede operativa nel territorio del Comune di Napoli;



Area Welfare

Servizio Politiche di Inclusione e di Integrazione Sociale

- d) di essere in regola con i requisiti di idoneità morale e professionale per contrattare con la Pubblica Amministrazione (assenza dei motivi di esclusione, per quanto compatibili, di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D.Lgs. n. 36/2023);
- e) di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro (D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche) e con le norme sul diritto al lavoro dei disabili (Legge 68/1999);
- f) di essere in regola con gli obblighi contributivi e fiscali;
- g) di non beneficiare, per le medesime attività e linee di intervento oggetto della presente manifestazione di interesse, di altri finanziamenti pubblici, nazionali o europei, a valere sulle stesse spese, in coerenza con il divieto di doppio finanziamento di cui al Regolamento (UE) 2021/1060;
- h) di aderire esclusivamente al presente partenariato (dichiarazione non richiesta alle Associazioni Dattoriali di categoria);
- i) di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dal Comune di Napoli, reperibile all'indirizzo <https://www.comune.napoli.it/codicedisciplinare>, e di impegnarsi ad osservarlo, per quanto applicabile;
- j) di accettare il Patto di integrità (Allegato D) e il protocollo di legalità del Comune di Napoli;
- k) di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta di convenzionamento e non vincola in alcun modo il Comune di Napoli, che sarà libero di seguire anche altre procedure e che si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di propria esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- l) di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova del possesso dei requisiti generali e speciali richiesti ai fini della costituzione del partenariato.

DICHIARA inoltre

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente procedura dovranno essere effettuate al seguente indirizzo PEC:;
- di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico regionale (Allegato A alla DD Regione Campania n. 280/2026) e dell'Avviso Pubblico comunale, e di accettarne integralmente il contenuto;
- di essere informato/a, 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 presente dichiarazione viene resa, secondo quanto specificato nell'Informativa sul trattamento dei dati personali (Allegato C).

S'IMPEGNA



Area Welfare

Servizio Politiche di Inclusione e di Integrazione Sociale

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra variazione rilevante dei dati e/o dei requisiti richiesti per la partecipazione alla procedura.

A tal fine allega:

- Curriculum e Statuto dell'Ente;
- Proposta operativa, redatta secondo la griglia di cui all'art. 6 dell'Avviso Pubblico (Allegato B);
- Informativa sul trattamento dei dati personali, per presa visione (Allegato C);
- Patto di integrità, debitamente sottoscritto (Allegato D);
- Dichiarazione di affidabilità, debitamente sottoscritta (Allegato E);
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

In caso di costituenda composizione plurisoggettiva tra più partner, impegno a costituirsi in Associazione Temporanea di Scopo (ATS) con il Comune di Napoli quale Ambito Territoriale capofila, secondo quanto disciplinato dall'art. 16 dell'Avviso Pubblico e dal modello di cui all'Allegato 3 dell'Avviso Pubblico regionale (DD Regione Campania n. 280/2026).

Dichiara altresì:

- di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni previste nell'Avviso Pubblico di cui alla presente procedura;
- di essere consapevole che l'assenza di uno dei requisiti sopra richiesti costituisce irregolarità essenziale non sanabile e comporta la non ammissibilità della domanda.

In attuazione del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. in materia di dichiarazioni sostitutive, il Comune di Napoli è tenuto ad effettuare controlli sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà contenute nella presente istanza.

Luogo e data, _____

Il titolare/legale rappresentante
(firma digitale)
