******

**ISTANZA**

Al Comune di Ragusa – Ente capofila del Distretto 44

VIII Settore –Servizi Sociali

Oggetto: Ministero del Lavoro e delle politiche sociali – Direzione Generale per l’ inclusione sociale e le politiche sociali; progetti del Distretto sociosanitario 44 finanziati nell’ ambito della quota servizi fondo povertà annualità 2022(PAL 2022), AZIONE DENOMINATA: PRONTO INTERVENTO SOCIALE. Manifestazione d’ interesse per la costituzione di un catalogo distrettuale di B&B, Hotel, Case vacanze e strutture ricettive in genere, finalizzato ad ospitare soggetti/nn.ff. in condizione di disagio economico, in temporanea e urgente difficoltà abitativa. .

Il sottoscritto ……..…………………………………………………. nato a ……………………….il …………………..……..…….. residente in …………………………….………………………. Via…………………………………………………………n.………. nella qualità di Legale Rappresentante del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare esercizio commerciale) con sede legale in Via …………………………………………………. città …………………………. Prov. ……..… C.F. ………………………………………..………… P.IVA ……………………………………… tel. ………………………………………..………………… PEC ………………………………………….. e-mail ……………………………………………….,

**CHIEDE**

di essere inserito nel CATALOGO di fornitori distrettuale per la costituzione di un catalogo comunale di B&B, Hotel, Case vacanze e strutture ricettive in genere, finalizzato ad ospitare soggetti/nn.ff. in condizione di disagio economico an in temporanea e urgente difficoltà abitativa, anche in condizioni di marginalità estrema.

 A tal fine

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ad ogni effetto di legge, che \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare esercizio commerciale) possiede i seguenti requisiti:

1)Iscrizione alla Camera di Commercio Industria e Artigianato competente per territorio (qualora richiesta dalle normative vigenti in materia) espressamente per l’ attività esercitata, con numero REA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

2) Assenza, per sé stesso e per altri eventuali soggetti muniti di potere di rappresentanza, delle cause di esclusioni previste dall’art.94/95 del D.lgs 36/23 tutto incluso e niente escluso

3) Applicazione integrale, nei confronti dei propri dipendenti dei CCNL di settore e degli accordi integrativi;

4) Regolare posizione in materia di contributi previdenziali e assistenziali;

5) Regolare posizione rispetto agli obblighi ed adempimenti in materia di diritto del lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68/1999;

6) Essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro e con gli standards strutturali previsti dalla normativa vigente in materia;

7) Essere iscritti, ove richiesto dalla normativa vigente, negli albi regionali/comunali di categoria;

8) Non avere effettuato licenziamenti, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative, nei 12 mesi precedenti il presente avviso;

9) P.IVA;

 ( **crociare ciò che interessa**)

**DICHIARA INFINE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta, ai sensi degli artt.46 e 47 e seguenti del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art.76 del citato D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste nelle procedure concernenti gli appalti pubblici(**crociare ciò che interessa**):

1. Che nessuno dei soggetti muniti di rappresentanza legale si trova in una delle cause di esclusione previste dall’art. 94/95, del D.Lgs. 36/2023, tutto incluso e niente escluso,
2. Di essere iscritto al Registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ numero e data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ organi di amministrazione, persone che li compongono (indicare nominativi ed esatte generalità di tutti i componenti del Consiglio di amministrazione muniti di rappresentanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di essere in regola circa la correttezza degli adempienti periodici relativi ai versamenti Contributivi verso l’INAIL e l’INPS

□ di essere assicurata all’I.N.A.I.L. codice ditta n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se dovuta;

□ di essere iscritta all’I.N.P.S. con matricola n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di applicare il seguente contratto collettivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ dimensione aziendale □da 0 a 5 □da 6 a 15 □da 16 a 50 □da 51 a 100 □oltre

1. Di non incorrere in nessuna delle sanzioni o misure cautelari che impediscono di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;
2. Di avere un fatturato medio di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/00) nell’ultimo triennio;
3. Di aver preso visione ed accettato, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell’avviso di manifestazione di interesse con formale impegno al loro assoluto rispetto;
4. Di essere informato, ai sensi e per effetto del D.Lgs. n.196/2003 “Codice in materia di protezione di dati personali”, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viere resa;
5. Indica il seguente domicilio per ogni comunicazione relativa al presente avviso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E i seguenti recapiti

* Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Posta certificata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione, esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455, viene presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità in corso di validità del dichiarante.

Allega a pena di esclusione:

 Disciplinare di fornitura ( ALLEGATO B) timbrato e sottoscritto dal Legale Rappresentante in ogni foglio e contenente in ogni foglio la dicitura: per accettazione integrale tutto incluso e niente escluso.

 Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e Firma

 Il Legale Rappresentante

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