

APPORRE MARCA DA BOLLO DA €  
16,00 SALVO ESENZIONI

In caso di esenzione da bollo  
sbarrare il riquadro ed indicare  
estremi dell'esenzione

## ALLEGATO 2

**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE  
DI UN SOGGETTO DEL TERZO SETTORE QUALE PARTNER DEL COMUNE DI EMPOLI  
NELLA CO-PROGETTAZIONE E SUCCESSIVA ESECUZIONE  
DEL PROGETTO SPERIMENTALE DI CO HOUSING "FREEDOM"**

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Nome			
Cognome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
in qualità di			
del/della (denominazione e ragione sociale)			
Sede legale			
Sede operativa			
Codice fiscale		Partita IVA	
Telefono			
Indirizzo e-mail			
Indirizzo PEC			

## **CHIEDE**

di partecipare all'istruttoria pubblica in oggetto e, consapevole della responsabilità penale cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

## **DICHIARA**

- di essere legittimato ad agire in nome e per conto dell'ente richiedente in forza di (tipo ed estremi dell'atto: es. statuto, delibera assembleare):

---

---

- di aver preso visione e conseguentemente accettare, senza condizioni e riserva alcuna, le disposizioni contenute nell'avviso pubblico;
- di non perseguire fini contrastanti, non coerenti e in conflitto di interesse con gli interessi pubblici e con i valori espressi dal Comune di Empoli;
- di essere un Ente del terzo settore che non persegue fini di lucro, che non opera in regime d'impresa regolarmente costituito, in possesso dei requisiti di ordine generale per essere affidatario di contratti pubblici previsti dalla normativa vigente (art 80 Dlgs 50/2016);
- di essere in regola con tutti gli obblighi, per quanto applicabili, contributivi e fiscali previsti dalla normativa vigente;
- di essere in regola con il contratto nazionale di lavoro di settore, degli accordi sindacali e/o locali integrativi, delle norme di sicurezza nei luoghi di lavoro dei lavoratori e di ogni altro adempimento di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e soci;
- di essere in regola con le norme, per quanto applicabili, che regolano l'assunzione di disabili;
- di non essere sottoposto a procedure concorsuali e non essere in stato di liquidazione;
- di possedere la piena capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
- non incorrere negli impedimenti derivanti dalla normativa antimafia o dalla sottomissione a misure di prevenzione;
- di accettare la riserva, da parte dell'Amministrazione, di revocare il provvedimento per sopraggiunti motivi di interesse pubblico;
- di riconoscere e rispettare i principi, le norme e i valori della costituzione italiana, repubblicana e antifascista, che vieta ogni forma di discriminazione basata su sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni personali e sociali.

La persona referente del progetto che potrà essere contattata in caso di eventuali chiarimenti circa quanto sopra è:

Nome e cognome	
Telefono e/o cellulare	
Indirizzo e-mail	

Ai fini della domanda in oggetto vengono allegati alla presente dichiarazione:

ALLEGATI OBBLIGATORI	
1	copia del codice fiscale e del documento di identità del legale rappresentante;
2	atto costitutivo e statuto vigente del soggetto proponente;
3	documentazione comprovante i poteri di rappresentanza del legale rappresentante;
4	tutta la modulistica prevista dall'Avviso

**Luogo**

---

**Data**

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---



---