

AVVISO PUBBLICO PER LA CO-PROGETTAZIONE DI INTERVENTI PER LA DIFFUSIONE DEI SERVIZI DI INTERPRETARIATO IN LINGUA DEI SEGNI ITALIANA (LIS) E DI SOTTOTITOLAZIONE NONCHÉ PER FAVORIRE L'USO DI TECNOLOGIE INNOVATIVE FINALIZZATE ALL'ABBATTIMENTO DELLE BARRIERE ALLA COMUNICAZIONE

Al Comune di San Benedetto del Tronto
Area Comunità
Servizio Politiche Sociali
Viale De Gasperi, 124
63074 San Benedetto del Tronto (AP)

Domanda di partecipazione e dichiarazione sostitutiva all'avviso pubblico per la co-progettazione servizio di Interpretariato LIS.

...L. sottoscritt..... nat....a.....
.....residente in.....Via/Piazza.....
In qualità di legale rappresentante della.....
Con sede legale in
Via/Piazza.....
Partita IVA.....C.F.....
Recapiti: tel.....fax.....e-mail.....
PEC.....

con riferimento a quanto previsto nell'apposito avviso pubblico

	Iscrizione albi e/o registri	
Data costituzione	GG/MM/AAAA	
È iscritto a:	<input type="checkbox"/>	Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS)
	<input type="checkbox"/>	Altro (nelle more del completamento della trasmigrazione al Registro Unico del Terzo Settore): _____
	Natura soggetto proponente:	
	<input type="checkbox"/> Organizzazioni di volontariato	<input type="checkbox"/> Associazione di promozione sociale
	<input type="checkbox"/> Altra tipologia di associazione Specificare: _____	<input type="checkbox"/> Cooperativa sociale
	<input type="checkbox"/> Altra tipologia: _____	

CHIEDE:

- di partecipare alla selezione per la co-progettazione dei servizi inerenti la predisposizioni degli interventi circa la gestione del servizio di Interpretariato non Udenti in lingua dei segni (LIS).

Ai fini della partecipazione all'avviso pubblico, inoltre, il sottoscritto



DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli articoli 75 e 76 del richiamato D.P.R di:

- aver preso visione dell'Avviso pubblico per la co-progettazione degli interventi circa la gestione del servizio di Interpretariato non Udenti in lingua dei segni (LIS). e di accettarne integralmente il contenuto senza riserva alcuna;
- non avere pendenze relativamente a pagamenti, di qualsiasi natura, nei confronti dell'Amministrazione;
- essere consapevole che la presente sottoscrizione vale ai soli fini di indagine di mercato preventiva alla procedura di co-progettazione, senza alcun vincolo per l'Amministrazione;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti di ordine generale e speciale:

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 18.04.2016 n. 50/2016;

di osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.;

che l'Organismo è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore o altri competenti registri/albi (specificare).....

Oppure che L'organismo non ha l'obbligo in quanto.....;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali e di essere in regola con la normativa vigente in materia antimafia (D.lgs. 159/2011);

di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto. (ai sensi del combinato disposto dell'art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 21 del D.Lgs. n. 39/2013).

che l'Organismo è in regola con disposizioni relative agli obblighi di assunzione di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68;

oppure

che l'organismo non è assoggettabile agli obblighi di assunzione di cui alla legge 68/99 in quanto

che è in regola con ogni obbligo contributivo in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa

e che (ove richiesto):

L'indirizzo dell'ufficio INPS è.....

Che il numero di matricola INPS è.....

Che il numero dei lavoratori dipendenti è.....(media degli ultimi 6 mesi);



DICHIARA

Inoltre che (barrare solo le caselle interessate)

- di costituirsi in RTI/ATS per la presentazione di manifestazione d'interesse prevista dall'Avviso stesso;
 - indica quale futuro Capofila dell' RTI/ATS/ (INDICARE DENOMINAZIONE SOGGETTO CAPOFILA) _____
- di essere consapevole che qualora da un controllo come previsto dall'art 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato come previsto dall'art 75 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003 e ss.mm. e del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e contestualmente di autorizzarne il trattamento medesimo;
- di conoscere e di impegnarsi a rispettare gli obblighi di condotta di cui al D.P.R. 16 aprile n 2013, n. 62 "Regolamento recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del D.Lgs. 30 marzo 2011, n. 165", in quanto applicabili, nonché del Codice di Comportamento per i dipendenti del Comune di San Benedetto del Tronto ed altresì a tenere un comportamento di estrema correttezza e di rigorosa buona fede, sia durante l'intero procedimento di co-progettazione, che sia nella fase di esecuzione del progetto;

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27.APR.2016 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI E CHE ABROGA LA DIRETTIVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

Si informa che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), i dati forniti saranno trattati dal Comune di San Benedetto del Tronto – Servizio Politiche Sociali esclusivamente per il perseguimento delle finalità connesse all'espletamento della procedura per l'erogazione dei contributi, e potranno essere trasmessi ad altri uffici del Comune di San Benedetto del Tronto e ad altri soggetti pubblici e privati che, in base a convenzione, concessione o contratto stipulato con il Comune di San Benedetto del Tronto, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo o attività correlate e successive. Il Titolare del trattamento è il Comune di San Benedetto del Tronto con sede in Viale A. De Gasperi n.124- San Benedetto del Tronto (Ascoli Piceno). In ogni momento è possibile richiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei propri dati, in riferimento agli art. da 15 a 23 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti utilizzabili sono, email: serviziapersona@comunesbt.it, PEC protocollo@cert-sbt.it, telefono: 0735-794583. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati dpo@santofabiano.it PEC: santofabiano@pec.it contatto telefonico: tel.: 0691132200 .

L'informativa privacy completa è disponibile presso il Settore Politiche Sociali, Welfare del Cittadino e Sviluppo Strategico.



Si allega alla presente:

- fotocopia d'identità del sottoscrittore (in corso di validità)

luogo e data _____

Firma del legale rappresentante

AVVERTENZE

La presente domanda deve essere compilata in ogni sua parte e sottoscritta, con firma leggibile e per esteso, dal titolare o dal legale rappresentante o comunque da altro soggetto munito di poteri idonei ad impegnare la volontà del concorrente.

NB: alla presente domanda deve essere **allegata copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore**

Firma del Legale rappresentante

