

MODELLO B)

AL COMUNE DI MADDALONI CAPOFILA AMBITO C2

Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione al PIANO DI INTERVENTI ED AZIONI PER LA PREVENZIONE, GESTIONE E CONTRASTO DEL FENOMENO DEL BULLISMO E DEL CYBERBULLISMO

__l_ sottoscritt _____ nat_ a _____ Prov. ___ il
_____ residente a _____ Prov. _____ in Via/Piazza _____
n. _____ C.A.P. _____ Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante
dell'Ente _____ con sede legale a _____ Prov. ___
in Via/Piazza n. _____ C.A.P. _____ C.F. _____ P.IVA _____
Telefono _____ E-mail/pec _____

CHIEDE

di manifestare il proprio interesse alla partecipazione **al PIANO DI INTERVENTI ED AZIONI PER LA PREVENZIONE, GESTIONE E CONTRASTO DEL FENOMENO DEL BULLISMO E DEL CYBERBULLISMO** dell'Ambito C2 - Comune Capofila Maddaloni , a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico dell'Ambito C2 per l'acquisizione di manifestazioni di interesse finalizzate alla individuazione di partner per la realizzazione di un Piano di interventi ed azioni per la prevenzione, gestione e contrasto del fenomeno del bullismo e del cyberbullismo nonché dell'Avviso pubblico approvato con Decreto Dirigenziale della Regione Campania n. 168 del 03/06/2019 e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;
che, nei propri confronti, non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;
di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii.;

DICHIARA, altresì

che il soggetto di cui ha la rappresentanza: (depennare le parti di non interesse)

- ha sede operativa in Regione Campania;
- non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo triennio;
- è regolarmente iscritto, laddove previsto per legge, alla CCIAA;
- non è tenuto all'iscrizione alla CCIAA (indicare la motivazione _____);

-è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS matricola _____ sede di _____

INAIL matricola _____ sede di _____

- è esente dall'obbligo di iscrizione all'INPS/INAIL (indicare la motivazione _____);

- è iscritto a registri/albi/elenchi/ _____ di riferimento;

- è in regola con gli obblighi previsti dalla Legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili;

- non ha messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto Legislativo 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna" così come integrato dal D.lgs 14 settembre, n. 151, ai sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente.

-di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'Avviso Pubblico di cui al Decreto Dirigenziale della Regione Campania n° 168 del 03/06/2019;

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione previste dal D.Lgs 50/2016;

- di non trovarsi in situazioni che prevedono il divieto a contrattare con la pubblica amministrazione;

- di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non comporta alcun obbligo da parte del Comune di Maddaloni, Capofila Ambito Territoriale C2 ,ad instaurare con i soggetti richiedenti rapporti contrattuali per l'erogazione di interventi e servizi sociali e per la fornitura di prestazioni;

- di avere le seguenti esperienze pregresse nelle attività previste dall'Avviso Regionale D.D. n. 168 del 03/06/2019:

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi all'istanza in oggetto ai sensi del Regolamento UE/ 679/2016 .

Il legale rappresentante

Allega copia del documento di riconoscimento