



Sede legale:  
Via Circonvallazione, 54/b - 10015 Ivrea (TO)  
Tel. 0125-646111 Fax 0125-646190  
[consorzio@inrete.to.it](mailto:consorzio@inrete.to.it)  
[consorzio@pec.inrete.to.it](mailto:consorzio@pec.inrete.to.it)  
C.F./P.IVA 07949370014

**Avviso pubblico finalizzato alla richiesta di manifestazione d'interesse per l'avvio di accordi/collaborazioni e la creazione di un elenco di società erogatrici di "Opportunità per minori" di carattere sportivo, artistico, musicale, culturale, ricreativo e spirituale, rivolto specificatamente ai figli minori delle famiglie vulnerabili del Consorzio IN.RE.TE. inserite nel progetto di Genitorialità Positiva – CUP: J76F24000120006**

#### MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**Istanza e Dichiarazione Sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i. per l'inesistenza delle cause di esclusione ed altro**  
(esente bollo ai sensi art. 37 D.P.R. 445/2000).

**Al Consorzio In.Re.Te.**

[consorzio@inrete.to.it](mailto:consorzio@inrete.to.it)

[consorzio@pec.inrete.to.it](mailto:consorzio@pec.inrete.to.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (titolare, socio, legale rappresentante, procuratore)  
dell'impresa \_\_\_\_\_ (ragione sociale)  
con sede in \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**INOLTRA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E COMUNICA**

che il **domicilio eletto** per tutte le comunicazioni ufficiali che saranno effettuate dal Consorzio In.Re.Te., l'indirizzo di posta elettronica certificata, nonché altri recapiti, sono i seguenti (*specificare*):

domicilio.....  
posta elettronica certificata (PEC).....  
posta elettronica non certificata.....  
telefono fisso..... telefono mobile.....  
referente del soggetto erogatore.....

contestualmente, ai sensi e per gli effetti degli art. 48 e 76 d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

#### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

a) che la ditta è **iscritta** nel registro delle Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_, (o in registri professionali equivalenti in Paesi UE o equiparati) per le seguenti attività \_\_\_\_\_

n. e data iscrizione \_\_\_\_\_ nel registro imprese;  
per gli Enti Terzo Settore: estremi dell'atto costitutivo \_\_\_\_\_, dello statuto \_\_\_\_\_, n. e data dell'iscrizione al RUNTS (Registro Unico Nazionale Terzo Settore) \_\_\_\_\_

ed attesta i seguenti dati (*specificare*):

- denominazione: \_\_\_\_\_;
- Sede: \_\_\_\_\_;
- codice fiscale: \_\_\_\_\_ partita I.V.A.: \_\_\_\_\_;
- Oggetto sociale ambito di intervento \_\_\_\_\_;

b) Di possedere i seguenti requisiti di ammissione

- (relativamente ai propri rappresentanti) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, in alternativa indicare quali;
- (relativamente ai propri rappresentanti) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali, in alternativa indicare quali;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse ed eventuali contributi previsti dalla legislazione vigente;
- di possedere tutte le abilitazioni previste dalla vigente normativa per le prestazioni oggetto della procedura
- di non avere situazioni debitorie nei confronti del Consorzio In.Re.Te.;
- di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro.

- c) di documentare in allegato l'esperienza professionale maturata dai propri operatori/istruttori, relativamente all'opportunità che si intende erogare e alle attività in favore di minori (\*);
- d) di aver preso visione ed accettare incondizionatamente i patti e le condizioni contenute nell'avviso in epigrafe.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma (\*\*)

*(\*) allegare documentazione (es. c.v.) che illustri l'esperienza maturata dai propri istruttori/operatori nella gestione delle attività/opportunità proposte, in favore di minori.*

*(\*\*) L'istanza sottoscritta dovrà essere accompagnata da copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità (Art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000) oppure, nel solo caso di invio telematico (PEC), la firma in calce potrà essere apposta dall'interessato mediante firma digitale.*