

Spett.le
Fondazione Campania Welfare ASP
Settore Politiche sociali
Via Don Bosco, 7
80141 Napoli
Pec protocollo@pec.fbnai.it

Oggetto: Inserimento nella short – list per enti del terzo settore e associazioni sportive dilettantistiche per il programma delle attività sociali per la erogazione dei servizi alla persona

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ residente in _____
Via _____ n° _____ in qualità di Legale Rappresentante
dell'Ente _____
con sede legale in _____ Via _____ n° _____
Cap. _____ C.F. _____ Recapito telefonico _____
PEC _____

CHIEDE

l'inserimento nella short-list di cui all'oggetto e, a tal fine

DICHIARA

☐ di essere iscritto al "Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, di cui al Decreto Legislativo 3 luglio 2017 n. 117 (Codice del Terzo Settore);

oppure

☐ di essere un'Associazione Sportiva Dilettantistica, senza scopo di lucro, riconosciuta con l'iscrizione al registro del CONI ed iscritta al Registro Nazionale delle attività sportive dilettantistiche.

A tal fine consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, **dichiara, sotto la propria responsabilità, nella sua qualità di legale rappresentante dell'Ente:**

- a) di avere preso visione delle modalità e condizioni dell'avviso pubblico in questione;
- b) di non avere pendenze per procedimenti per l'applicazione di misure di prevenzione o di cause ostative previste dalla Normativa vigente;
- c) che non sussistono pronunce definitive di condanna per reati incidenti sulla moralità professionale e per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, Direttiva CE 2004/18;
- d) che non sussistono condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dalla normativa vigente;
- e) che non sussistono motivi di conflitto di interesse;
- f) di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato, e di non trovarsi nelle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- g) di non essere, né essere stati in passato, sottoposti ai sensi del D. Lgs. 490/94 ad alcuna delle misure di prevenzione ai sensi del D. Lgs. 490/94;

- h) di non avere contenziosi con l'Azienda Pubblica Fondazione Campania Welfare ASP;
- i) di allegare un curriculum professionale delle competenze maturare composto di n. _____ pagine.

Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla legge 196/2003 e successive modificazioni.

Allega alla presente copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Data, _____

Timbro e Firma _____