

DELIBERAZIONE DELL'ASSEMBLEA

Numero del provvedimento	11
Data del provvedimento	14/05/25
Oggetto	
Contenuto	AVVISO PUBBLICO PER LA CO-PROGETTAZIONE EX ART. 55 D.LGS. N. 117/2017 UTILE ALLA GESTIONE DELLA STRUTTURA RESIDANZIALE AULA VIOLA SITA A BARBERINO DI MUGELLO - CUP I44H22000090001

Presidente	LEONARDO ROMAGNOLI
Direttore	MARCO BRINTAZZOLI
Ufficio/Struttura	DIRETTORE SDS MUGELLO
Resp. Ufficio/Struttura	MARCO BRINTAZZOLI
Resp. del procedimento	MARCO BRINTAZZOLI
Parere e visto regolarità	SERENA NENCI

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

L'anno 2025, il giorno 14 del mese di maggio alle ore 9:30 nella Sala riunioni della S.d.S. Mugello in Via P. Togliatti n. 29 a Borgo San Lorenzo, si è riunita in modalità mista l'Assemblea, su convocazione del Presidente. Risultano presenti:

ente	rappresentante		peso voti	presente	assente
Barberino di Mugello	Federica Vannetti	Delegata	11,51%	x	
Borgo San Lorenzo	Leonardo Romagnoli	Presidente	18,84%	x	
Dicomano	Chiara Minozzi 1877/2025	Delegata	6,26%	x	
Firenzuola	Giampaolo Buti	Sindaco	5,23%	x	
Marradi	Andrea Badiali	Delegato	3,16%	x	
Palazzuolo sul Senio	Marco Bottino	Sindaco	1,06%		x
Scarperia e San Piero	Elena Serotti	Delegata	12,56%		x
Vicchio	Cristina Braschi	Delegata	8,38%	x	
Azienda USL Toscana Centro	Marco Brintazzoli 1844/2025	Delegato	33,00%	x	

Riconosciuta la validità della seduta per la presenza di un numero di componenti pari al 51% delle quote di partecipazione.

Organismi/nominativo presidente	presente	assente
Comitato di partecipazione Sauro Verdi		x
Consulta terzo settore Massimo Coppini		v

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	8	AVVISOPUBBLICO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
B	18	DICHIARAZIONI DI PARTECIPAZIONE

DELIBERAZIONE DELL'ASSEMBLEA

Numero del provvedimento	
Data del provvedimento	
Oggetto	
Contenuto	AVVISO PUBBLICO PER LA CO-PROGETTAZIONE EX ART. 55 D.LGS. N. 117/2017 UTILE ALLA GESTIONE DELLA STRUTTURA RESIDANZIALE AULA VIOLA SITA A BARBERINO DI MUGELLO - CUP I44H22000090001

Presidente	LEONARDO ROMAGNOLI
Direttore	MARCO BRINTAZZOLI
Ufficio/Struttura	DIRETTORE SDS MUGELLO
Resp. Ufficio/Struttura	MARCO BRINTAZZOLI
Resp. del procedimento	MARCO BRINTAZZOLI
Parere e visto regolarità contabile	SERENA NENCI

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
€ 67.499,07			2025/2026

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	8	AVVISO PUBBLICO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
B	18	DICHIARAZIONI DI PARTECIPAZIONE



REGIONE TOSCANA
Società della Salute del Mugello
C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)

VISTA la L.R.T. n. 40/2005 “*Disciplina del servizio sanitario regionale*” e s.m.i., che agli artt. 71 e seguenti istituisce le Società della Salute quali enti per l'integrazione delle attività sanitarie, socio- sanitarie territoriali e socio-assistenziali;

DATO ATTO che nella seduta assembleare di questa S.d.S. del giorno 23.12.2009, alla presenza dei rappresentanti degli Enti aderenti al Consorzio, il notaio incaricato ha proceduto con atto pubblico al rogito della modifica della Convenzione costitutiva (registrata con rogito notarile il 23.12.2009 – reg. n. 12037 del 30.12.2009) e dello Statuto di questo Consorzio successivamente alla visione degli atti già approvati da tutti i Consigli comunali e dal Direttore Generale dell'Azienda USL 10 di Firenze;

CONSIDERATO che con la deliberazione dell'Assemblea n. 26 del 29.12.2014 il Consorzio ha manifestato la volontà di continuare la gestione unitaria dell'intero complesso di funzioni sociali e socio-sanitarie affidatele dai soci ai sensi della Convenzione sopra citata trasmettendo, con deliberazione dell'Assemblea n. 3 del 30.03.2015, tutta la documentazione che attesta l'esistenza dei requisiti previsti dall'art. 71 *novies decies* della LRT n. 40/2005 e s.m.i;

DATO ATTO che Responsabile del presente procedimento è il Dott. Marco Brintazzoli e che non sono stati segnalati dai responsabili del presente atto conflitti di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 come modificato dalla L. 190/2012;

VISTI i seguenti atti di organizzazione di questa Società della Salute:

- la Del. Ass. n. 29/2024, avente ad oggetto l'insediamento dell'Assemblea della SdS Mugello a seguito delle ultime elezioni comunali nei Comuni soci della SdS Mugello;
- la Del. Ass. n. 29/2024, con cui si dà atto della composizione dell'Assemblea e si elegge il Presidente nella persona del Sig. Leonardo Romagnoli, Sindaco del Comune di Borgo San Lorenzo;
- il Decreto del Presidente n. 1/2024 con cui si nomina il Dott. Marco Brintazzoli quale Direttore di questa Società della Salute;
- Il Provvedimento del Direttore n. 81 del 27.07.2022 di nomina della Sig.ra Serena Nenci quale responsabile con incarico organizzativo dell'Ufficio Programmazione Economica e Bilancio;

VISTI:

- il d.lgs. n. 117/2017 denominato “*Codice del Terzo Settore*”;
- l'art. 5 dell'anzidetta norma recante l'elenco di “*attività di interesse generale*” per le quali è ammissibile il procedimento ad evidenza pubblica di “*amministrazione condivisa*”;
- l'art. 55 della suddetta norma, rubricato “*Coinvolgimento degli enti del Terzo settore*” e recante la disciplina relativa ai rapporti con gli Enti Pubblici;
- L'Avviso Pubblico 1/2022 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali per la presentazione di Proposte di intervento da parte degli Ambiti Sociali Territoriali da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 “*Inclusione e coesione*”, Componente 2 “*Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore*”;
- la l.r.t. n. 41/2005 denominata “*sistema integrato di interventi e servizi per la tutela dei diritti di cittadinanza sociale*”
- Il Regolamento n. 2/R del 2018 approvato in attuazione dell'art. 62 *ex* l.r.t. 41/2005 circa i requisiti ed i criteri delle strutture residenziali e semiresidenziali soggette ad autorizzazione;

CONSIDERATO che:

- con Comunicazione di Giunta comunale n. 62 del 31/03/2022 l'organo esecutivo ha espresso parere favorevole in merito alla partecipazione del Comune di Barberino di Mugello, per il tramite di Società della Salute Mugello quale Ambito Territoriale Sociale di riferimento e quindi in qualità di Soggetto Attuatore, all'Avviso 1/2022. In particolare il Comune ha concesso la disponibilità di un proprio immobile quale destinatario degli interventi di ristrutturazione di cui al Piano Finanziario (Azione B);
- questa Società della Salute, ha presentato domanda di finanziamento in data 31/03/2022 per un valore pari a € 357.499,99 relativamente alla realizzazione di un Progetto coerente ed idoneo alla Missione 5, Componente 2 e rientrante nella linea di Investimento 1.2 relativi al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, successivamente accolto dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali;
- tra le varie azioni del Progetto di cui sopra è stato previsto un finanziamento pari ad € 175.000,00 ai fini di interventi edilizi a vantaggio dell'immobile oggetto del presente atto;
- con Delibera di Assemblea della Società della Salute del Mugello n. 9/2024 è stato approvato l'accordo tra l'Ente capofila (Società della Salute del Mugello) ed il partner pubblico (Comune di Barberino del Mugello) per la realizzazione degli interventi di ristrutturazione edilizia, oggetto della progettazione di cui al punto precedente;
- il Comune di Barberino di Mugello ha comunicato a questa Società della Salute (Prot. n. 1066/2025) il cronoprogramma degli interventi edilizi, con previsione di conclusione dell'opera in data 30.06.2025;
- conclusi gli interventi edilizi di cui sopra, la Struttura "Aula Viola" sarà destinata agli interventi di formazione e cohousing, previsti sempre dal Progetto finanziato dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza nei confronti di persone con disabilità individuate dal Servizio Sociale Professionale del territorio;
- le persone con disabilità individuate necessitano di assistenza nello svolgimento degli interventi progettuali, in particolare per quanto concerne la vita quotidiana in ottica di co-housing all'interno della struttura;

RILEVATO che:

- la Società della Salute del Mugello, una volta conclusasi l'esperienza del Piano Nazionale Ripresa e Resilienza, al fine di determinare una continuità con lo stesso, intende destinare la struttura per il progetto "Dopo di Noi" ex l.n. 112/2016, riservato a persone con disabilità;
- la decisione di cui sopra compora l'applicazione del Regolamento 2/R emanato da Regione Toscana nella determinazione dei requisiti strutturali;
- l'importo che si prevede necessario ai fini della sola gestione della struttura a partire dal 01.07.2025 fino al 31.03.2026 all'interno del progetto PNRR, finanziato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali a favore della Società della Salute del Mugello, ammonta ad € 67.499,07. Tali risorse potranno essere oggetto di rimodulazione del Piano Finanziario approvato con Provvedimento del Direttore n. 145/2022, in ragione di eventuali maggiori costi rispetto alla cifra di cui sopra. Decorso il termine sovracitato, l'amministrazione scrivente si avvarrà di ulteriori e diverse risorse per il mantenimento della gestione della struttura oggetto del presente atto;
- la Società della Salute del Mugello intende avvalersi di soggetti privati appartenenti al Terzo Settore ed iscritti regolarmente al RUNTS per la gestione della struttura oggetto del presente atto con i quali avviare una co-progettazione nel pieno rispetto del principio di "amministrazione condivisa";



REGIONE TOSCANA
Società della Salute del Mugello
C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)

RITENUTO pertanto necessario pubblicare un Avviso di co-programmazione *ex art. 55 d.lgs. 117/2017* ai fini dell'individuazione di soggetti del Terzo Settore in grado di garantire la gestione della struttura che, su proposta del Comune di Barberino di Mugello viene denominata "*Aula Viola*", per il periodo 30.06.2025 – 31.03.2026 e finanziata con risorse PNRR – CUP: I44H22000090001

Con le modalità previste dall'art. 12 comma 1 dello Statuto della S.d.S. Mugello e con voto unanime.

D E L I B E R A

Per i motivi espressi in narrativa e qui integralmente richiamati:

1) DI APPROVARE:

- l'Avviso Pubblico utile all'individuazione di soggetti del Terzo Settore iscritti al RUNTS per la partecipazione ad un tavolo di co-progettazione *ex art. 55 d.lgs. 117/2017* utile alla gestione della struttura "*Aula Viola*" le cui attività sono finanziate con fondi PNRR - CUP: I44H22000090001 (All.A);
- La documentazione utile alla partecipazione dell'Avviso di cui sopra (All.B)

2) DI DARE ATTO che una parte delle risorse di cui al Progetto PNRR M5C2 I1.2 – CUP: **I44H22000090001** previste nel Bilancio di Previsione 2025, sono state già previste per l'espletamento dell'Azione relativa alla pura gestione della struttura "*Aula Viola*". Tali risorse saranno eventualmente integrate, per il periodo 01.07.2025-31.03.2026, mediante la rimodulazione del Piano Finanziario *ex* Provvedimento del Direttore n. 145/2022 che, appunto, prevede i costi di cui al finanziamento PNRR CUP: I44H22000090001;

3) DI DARE MANDATO al Direttore di questa Società della Salute, Dott. Marco Brintazzoli, all'adozione di tutti gli atti conseguenti al presente avviso;

4) DI PUBBLICARE il presente atto sul sito internet della Società della Salute del Mugello e nell'Albo on line per quindici giorni consecutivi;

5) DI TRASMETTERE il presente provvedimento agli Enti aderenti, al Collegio Sindacale, ai Responsabili degli Uffici e Strutture di questa S.d.S., ai Presidenti di Comitato di Partecipazione e Consulta del Terzo Settore, a tutti i componenti dell'Assemblea e della Giunta Esecutiva ed alle OO.SS.

f.to **IL DIRETTORE**

Dott. Marco Brintazzoli

f.to **IL PRESIDENTE**

Sig. Leonardo Romagnoli



REGIONE TOSCANA
Società della Salute del Mugello
C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)

Oggetto: Avviso di istruttoria pubblica per presentazione di manifestazioni di interesse relative alla co-programmazione per la gestione di un appartamento destinato ad interventi a vantaggio di persone con disabilità ex Avviso 1/2022 – PNRR M5 C2 I1.2

Art. 1 - Premessa

La Società della Salute del Mugello (anche definita, nel presente atto, 'Ente', o 'SdS') indice un'istruttoria pubblica rivolta ai soggetti del Terzo Settore che operano nel settore del sostegno e supporto alle persone con disabilità, con particolare attenzione allo sviluppo delle autonomie e mantenimento delle capacità residue, ai fini della gestione di un appartamento per l'autonomia sito sul territorio del Mugello e finanziato con risorse PNRR – CUP **I44H22000090001**;

Art. 2 – Oggetto della Manifestazione di Interesse

L'Ente, attraverso un procedimento di evidenza pubblica, mira a costituire una lista di soggetti qualificati a partecipare a un'attività di co-progettazione per la gestione di un appartamento per persone con disabilità, nell'ottica di attività quotidiane e/o co-housing in attuazione dell'Avviso Pubblico 1/2022, Missione 5 Componente 2 Investimento 1.2;

Gli aspiranti partner potranno presentarsi sia singolarmente sia in raggruppamento (costituito o costituendo) insieme anche ad altri soggetti.

Art. 3 – Attività e durata

Il percorso di amministrazione condivisa sarà articolato come segue:

- analisi di contesto, analisi dei bisogni e obiettivi da conseguire. In questa fase l'obiettivo è quello di evidenziare le necessità progettuali e i principi di carattere generale che guideranno la co-progettazione.
- co-progettazione: ripartizione del budget di progetto e redazione del progetto esecutivo;
- stipula della convenzione di partenariato con scadenza 31.06.2026;

Art. 4 – Soggetti ammissibili e budget

Sono ammissibili al percorso di co-progettazione, in seguito a valutazione di idoneità da parte di questa Società della Salute, soggetti appartenenti al Terzo Settore regolarmente iscritti al RUNTS;

Per il periodo di attuazione del Progetto PNRR M5C2 I1.2, e cioè 01.07.2025 – 31.03.2026 si prevede un budget messo a disposizione da parte della Società della Salute, ottenuto a valere sui fondi PNRR, pari ad **€ 67.499,07**;

Per il restante periodo 01.04.2026 – 30.06.2026 i costi dell'attività saranno coperti con risorse di diversa natura;

Per il corretto espletamento del procedimento di “amministrazione condivisa” ex d.lgs. 117/2017 si richiede una condivisione di risorse da parte dell’ETS pari ad almeno il **15%** del budget di cui sopra. Gli ETS possono partecipare con risorse materiali, immateriali ed economiche;

Art. 5 – Criteri Valutativi per l’ammissione delle proposte

Di seguito i requisiti tabellari per l’ammissione delle proposte progettuali:

	CRITERI VALUTATIVI	PUNTEGGIO
A	L’aderenza degli ambiti di intervento scelti e delle proposte effettuate con quanto prescritto dal presente avviso	Max 20 pts
B	Descrizione delle capacità organizzative ed eventuali proposte circa la soddisfazione dei requisiti organizzativi per la gestione di un appartamento riservato a persone con disabilità	Max 30 pts
C	La dotazione di risorse (materiali, immateriali, strumentali, umane e finanziarie) da mettere a disposizione, quale cofinanziamento, e destinate ad integrarsi con quelle messe in campo dal presente avviso	Max 50 pts
		100 pts

Nella domanda presentata, inoltre, dovranno ritrovarsi almeno le seguenti informazioni:

- curriculum generale del soggetto;
- elenco del personale che si intende utilizzare sia nella fase di co-progettazione che successivamente nell'eventuale progetto;
- elenco delle strumentazioni e strutture che sono nella disponibilità del soggetto proponente e che verranno messe a disposizione nel progetto da presentare;

Si ritengono ammessi al tavolo di co-progettazione quei soggetti appartenenti al Terzo Settore che raggiungano un punteggio minimo di 60 punti.

Art. 6 – Modalità di presentazione della domanda

Le adesioni dovranno essere indirizzate alla Società della Salute del Mugello, esclusivamente a mezzo PEC, al seguente indirizzo: sdsmugello@postacert.toscana.it.

Le proposte devono pervenire entro le **ore 12.00** del giorno **30 maggio 2025**. Le domande in carta libera dovranno contenere, a pena di esclusione dalla procedura di manifestazione d'interesse, i seguenti documenti:

1. Domanda di partecipazione alla manifestazione d'interesse redatta secondo il modello (allegato 1) parte integrante e sostanziale del presente Avviso;
2. Copia di documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

Art. 7 – Disposizioni finali

I soggetti selezionati assumeranno il ruolo di soggetti partner della co-progettazione e di soggetti sostenitori in base alle indicazioni fornite nel formulario.

I tavoli di co-progettazione potranno approvare specifiche regole di autoregolamentazione dell'attività.

Il primo incontro al tavolo di co-progettazione è fissato per **venerdì 6 giugno 2025**, con orario da definire.

Per informazioni concernenti l'Avviso si prega di contattare Dott. Matteo Pinelli, (mail: matteo.pinelli@uslcentro.toscana.it tel. 0558451403).

Il Direttore

Dott. Marco Brintazzoli

Ai fini del punteggio utile all'ammissione al tavolo progettuale si descrive:

- **L'aderenza degli ambiti di intervento scelti e delle proposte effettuate con quanto prescritto dal presente avviso**

- **Le capacità organizzative ed eventuali proposte circa la soddisfazione dei requisiti organizzativi per la gestione di un appartamento riservato a persone con disabilità**

- la dotazione di risorse (materiali, strumentali, umane e finanziarie) da mettere a disposizione, quale cofinanziamento, e destinate ad integrarsi con quelle messe in campo dal bando

DICHIARA inoltre

- che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di coprogettazione/al gruppo dei soggetti sostenitori è (di cui si allega curriculum) : (Nome e Cognome) _____, nato a _____, il _____ CF _____, residente in _____ (cap _____), Tel. _____, e-mail _____;
- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec _____ ; ☐
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 679/2016, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di coprogettazione .

(luogo e data) _____

(firma del legale rappresentante) _____

N.B. Allegare curriculum dell'incaricato alla partecipazione

Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità

**PNRR, MISSIONE 5 “INCLUSIONE E COESIONE” DEL PIANO NAZIONALE
RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), COMPONENTE 2, “INFRASTRUTTURE
SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE”, SOTTO COMPONENTE 1
“SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE”, INVESTIMENTO
1.2.1 “Percorsi di autonomia per persone con disabilità”. NEXTGENERATIONEU. CUP
I44H22000090001 –**

“Comunicazione del dato sulla Titolarità effettiva per Enti privati”

ex art. 22 par. 2 lett. d) Reg. (UE) 2021/241

Il/La sottoscritto/a

nato/a a prov. (.....) il

Cod.fiscale

residente a prov. (.....) in viaCAP

in qualità di

☐ Titolare dell'impresa individuale

☐ Legale Rappresentante

Ragione sociale

Sede legale: via

CAP Comune prov. ()

Cod. fiscale

COMUNICA che al / /

utilizzando il:

☐ Criterio dell'assetto proprietario⁵¹

☐ Criterio del controllo⁵²

☐ Criterio residuale⁵³

è/sono stato/i individuato/i il/i seguente/i titolare/i effettivo/i:

Opzione 1)

☐ il/la sottoscritto/a.

Opzione 2)

☐ il/la sottoscritto/a unitamente a:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome..... Nome

nato/a a prov. () il

Cod. fiscale

residente aprov. () in via

CAP

Opzione 3)

☐ nella/e persona/e fisica/che di:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome Nome

nato/a a prov. () il

Cod. fiscale

residente aprov. () in via

CAP

Opzione 4)

☐ poiché l'applicazione dei criteri dell'assetto proprietario e del controllo non consentono di individuare univocamente uno o più titolari effettivi dell'impresa\ente, dal momento che (specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc).....

....., il/i titolare/i effettivo/i è/sono da individuarsi nella/e persona/e fisica/che titolare/i di poteri di amministrazione o direzione dell'impresa/ente di seguito indicata/e:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)

Cognome Nome

nato/a a prov. () il

Cod. fiscale

residente aprov. () in via

CAP

Si specifica che il dato indicato nelle precedenti sezioni, relativo alla/e persona/e fisica/che individuata/e come titolare/i effettivo/i alla data di selezione del progetto da parte dell'Amministrazione centrale titolare della Misura PNRR e/o alla data di aggiudicazione della gara,

- ☐ coincide
- ☐ non coincide

con quello valido alla data di sottoscrizione del presente documento.

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:

- ☐ copia della documentazione da cui è possibile evincere la/le titolarità effettiva/e
- ☐ copia dei documenti di identità e dei codici fiscali del/i titolare/i effettivo/i [Si allega, altresì, copia della carta d'identità e del codice fiscale del dichiarante]⁵⁴.

Luogo e data

Firma

**PNRR, MISSIONE 5 “INCLUSIONE E COESIONE” DEL PIANO NAZIONALE
RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), COMPONENTE 2, “INFRASTRUTTURE
SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE”, SOTTO COMPONENTE 1
“SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE”, INVESTIMENTO
1.2.1 “Percorsi di autonomia per persone con disabilità”. NEXTGENERATIONEU. CUP
I44H22000090001 –**

Dichiarazione sul rispetto delle condizionalità specifiche per progetti PNRR, del DNSH e dei principi trasversali, di assenza di conflitto di interessi del titolare effettivo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a.....nato/a..... Prov. il
..... e residente aProv. in Via n. CAP
.....Codice Fiscale

(opzionare l'ipotesi che interessa)

☐ legale rappresentante e titolare effettivo ☐ legale rappresentante ☐ titolare effettivo
dell'impresa

con sede in Prov. in Via n. CAP

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate,

DICHIARA

che per l'affidamento del contratto si assumerà gli specifici obblighi PNRR relativi a:

- a) rispetto delle condizionalità PNRR in coerenza con gli elementi di programmazione di dettaglio della Misura e con il cronoprogramma dell'intervento; il rispetto dei tempi di conclusione delle attività è fondamentale, pena la perdita del finanziamento;
- b) “non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali” c.d. “Do No Significant Harm”(DNSH) ai sensi dell'art. 17 del Regolamento UE 2020 /852 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 18 giugno 2020;
- c) obiettivi trasversali, ove applicabili, quali, tra l'altro, il principio della parità di genere (Gender Equality), della protezione e valorizzazione dei giovani nel rispetto delle specifiche norme in materia.

DICHIARA INOLTRE

-l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente;

-di non presentare altre cause di incompatibilità a partecipare alla procedura

-in particolare, dichiara di non avere con il personale della Stazione Appaltante, o soggetti anche esterni che abbiano partecipato alla redazione dei documenti di gara, i cui nominativi risultino dalla documentazione di gara, alcuna situazione di conflitto di interesse



Cofinanziato
dall'Unione europea



Firma

ALLEGATO

- ☐ **FASE *EX ANTE***
- ☐ **FASE *EX POST***

MODELLO DICHIARAZIONE DNSH

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE DI INTERVENTO DA FINANZIARE NELL'AMBITO DEL PNRR, MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE" DEL PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), COMPONENTE 2____, INVESTIMENTO 1.2 "__Percorsi di autonomia per persone con disabilità"_____".

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____, CF _____, Legale rappresentante dell'Ente _____, con sede legale in Via/Piazza _____ n. _____, CAP _____, posta elettronica certificata (PEC) _____;

PREMESSO CHE

L'intervento denominato: _____, identificato con CUP _____, per un importo totale pari a _____ nell'ambito dell'intervento _____ della Missione 5, Componente ____ del PNRR;

TUTTO CIÒ PREMESSO

il sottoscritto consapevole della responsabilità amministrative, civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli articoli 38, 47, 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, con la presente

DICHIARA

- che l'intervento ricade, ove previsto, ai sensi della Circolare MEF 33/2022, nel Regime 2: "Mero rispetto del "do no significant harm", non arrecare un danno significativo alle condizioni ambientali esistenti";
- che l'intervento, a norma dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852, non arreca danno significativo agli obiettivi ambientali individuati nell'accordo di Parigi (Green Deal europeo). In particolare, non prevede nessuna delle seguenti attività:
 - attività connesse ai combustibili fossili, compreso l'uso a valle;
 - attività nell'ambito del sistema di scambio di quote di emissione dell'UE (ETS) che generano emissioni di gas a effetto serra previste non inferiori ai pertinenti parametri di riferimento;
 - attività connesse alle discariche di rifiuti, agli inceneritori;
 - attività connesse agli impianti di trattamento meccanico biologico;
 - attività nel cui ambito lo smaltimento a lungo termine dei rifiuti potrebbe causare un danno all'ambiente.
- che l'intervento rispetta la normativa ambientale dell'UE e nazionale;
- che nella fase di attuazione dei progetti (fase di predisposizione ed approvazione di un Avviso/Bando di gara, fase di stipula del contratto con il soggetto realizzatore, fase di esecuzione del contratto d'appalto), è garantita l'aderenza dei progetti agli orientamenti tecnici sull'applicazione del principio "non arrecare un danno significativo" (2021/C58/01), in quanto conformi alla Lista di esclusione e alle relative eccezioni;
- che l'intervento rientra nel/nei seguenti casi (spuntare le opzioni pertinenti):
 - ☐ A) rispetta i vincoli DNSH, come verificato tramite compilazione delle allegate "Check-list per le verifiche e i controlli da condurre per garantire il principio DNSH", parte integrante della presente dichiarazione:
 - ☐ Check-list 1: Costruzione di nuovi edifici;
 - ☐ Check-list 2: Ristrutturazione e riqualificazione di edifici residenziali e non residenziali;

- ☐ Check-list 3: Acquisto, Leasing e Noleggio di computer e apparecchiature elettriche ed elettroniche;
 - ☐ Check-list 4: Acquisto, Leasing, Noleggio di apparecchiature elettriche ed elettroniche utilizzate nel settore sanitario;
 - ☐ Check-list 5: Interventi edili e cantieristica generica non connessi con la costruzione/rinnovamento di edifici;
 - ☐ Check-list 6: Servizi informatici di hosting e cloud;
 - ☐ Check-list 8: Data center;
 - ☐ Check-list 9: Acquisto di veicoli.
-
- ☐ B) rispetta i vincoli DNSH, in quanto conforme ai Criteri Ambientali Minimi (CAM) adottati con decreto _____ del Ministro _____ come individuati nelle Istruzioni operative DNSH del MLPS (la documentazione a sostegno di quanto dichiarato - i) Relazione per la verifica di conformità ai vincoli DNSH; ii) Relazione CAM; iii) Relazione tecnica - deve essere raccolta e conservata dal Soggetto attuatore)¹.

Data

Firma del Legale rappresentante²

¹ La “sezione B” deve essere obbligatoriamente compilata nei casi di progetti per cui, nonostante fosse prevista la check-list DNSH da mappatura ex Circolare MEF-RGS n. 32/2021, così come aggiornata e integrata dalla Circolare MEF-RGS n. 33/2022, la stessa non sia stata prodotta e caricata sul sistema ReGiS nella parte *ex ante*.

² La sottoscrizione della presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione se effettuata in forma digitale o se inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DICHIARAZIONI OBBLIGHI ASSUNZIONALI

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa DPR n. 445/2000

Il/La
sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il
_____, C.F. _____ residente a
_____ (_____), in Via/Piazza
_____ n° _____, in qualità di soggetto realizzatore
del progetto _____ CIG _____,
dell'Investimento/Sub-Investimento _____, CUP
_____ a valere sulle risorse del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza
(PNRR),
consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e
dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. che l'operatore economico occupa un numero pari a _____ dipendenti
 - a. In quanto operatore economico che occupa **più di 50 dipendenti**, è soggetto all'obbligo di redazione del **rapporto sulla situazione del personale**, ai sensi dell'articolo 46, comma 2, decreto legislativo n. 198/2006. Pertanto:
 - i. allega copia dell'ultimo rapporto trasmesso alle rappresentanze sindacali aziendali, alla consigliera e al consigliere regionale di parità e relativa attestazione di conformità a quello trasmesso alle rappresentanze sindacali aziendali, alla consigliera e al consigliere regionale di parità;
 - ii. allega, nel caso in cui non abbia provveduto alla trasmissione del rapporto nei termini indicati dall'articolo 46 del decreto legislativo n. 198/2006, l'attestazione dell'avvenuta trasmissione alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità, in data anteriore a quella dell'affidamento;
 - iii. consegnare alla Stazione appaltante, entro 6 mesi dalla stipula del contratto, una **relazione relativa all'assolvimento degli obblighi** di cui alla Legge n. 68/1999 e alle eventuali sanzioni e provvedimenti disposti a proprio carico nel triennio antecedente all'affidamento;
 - b. In quanto operatore economico che occupa un numero di dipendenti **pari o superiore a 15 e non superiore a 50**:
 - i. Dichiarare che nei 12 mesi precedenti al termine di presentazione dell'offerta non è incorsa nella violazione dell'obbligo di produrre alla stazione appaltante di un precedente contratto di appalto finanziato in tutto o in parte con fondi P.N.R.R. o P.N.C. la **relazione di genere sulla situazione del personale maschile e femminile** cui all'art. 47, comma 3, del D.L. n. 77/2021 convertito in L. n. 108/2021. Pertanto:

- ii. Si impegna a consegnare alla Stazione appaltante, **entro 6 mesi** dalla stipula del contratto, una **relazione relativa all'assolvimento degli obblighi di cui alla Legge n. 68/1999** e alle eventuali sanzioni e provvedimenti disposti a proprio carico nel triennio antecedente la data della firma del contratto. La relazione dovrà essere trasmessa entro il medesimo termine anche alle rappresentanze sindacali aziendali;
 - iii. Dichiaro di non essere incorso nell'interdizione automatica per inadempimento dell'obbligo di consegnare alla stazione appaltante, entro sei mesi dalla conclusione del contratto, la relazione di genere di cui all'art. 47, comma 3 del D.L. 77/2021;
 - c. In quanto operatore economico che occupa un numero di dipendenti **inferiore a 15**
 - i. dichiara di non essere tenuto al rispetto di quanto prescritto dall'art. 47, commi 2, 3 e 3bis, del D.L. n. 77/2021 convertito in L. n. 108/2021.
2. DI IMPEGNARSI, ove destinatari della normativa, ai sensi dell'art. 47, comma 4, D.L. 77/2021, ove per l'esecuzione del contratto medesimo o per la realizzazione di attività ad esso connesse o strumentali, fosse necessario procedere con nuove assunzioni in numero pari o superiore a tre unità, ad assumere l'obbligo di assicurare una quota pari:
 - a. almeno al 30% delle nuove assunzioni necessarie all'occupazione giovanile;
 - b. almeno al 30% delle nuove assunzioni necessarie all'occupazione femminile.

L'operatore economico è consapevole che il mancato rispetto della quota di assunzioni di giovani e donne nella percentuale del 30%, come calcolata in base alle Linee guida approvate con Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento Pari Opportunità, 07/12/2021 (G.U.R.I. 30/12/2021), comporterà l'applicazione di una penale quantificata tra il 1% ed il 4% del valore dell'affidamento, a seconda della gravità dell'inadempimento.
3. posizione relativamente **AGLI OBBLIGHI IN MATERIA DI LAVORO DELLE PERSONE CON DISABILITÀ** di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 pertanto dichiara che l'operatore economico è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla l. 12 marzo 1999, n. 68 (barrare la voce di interesse).
 - a. SI
 - b. NON è tenuto alla disciplina di cui alla L. 68/1999 in quanto:
 - i. occupa un numero di dipendenti inferiore a 15;
 - ii. altro (specificare.....)

L'operatore economico è consapevole che il mancato rispetto degli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla L. 68/1999 comporterà la revoca dell'affidamento
4. L'operatore economico sarà tenuto a consegnare entro sei mesi:
 - a. Relazione di genere sulla situazione del personale maschile e femminile
 - b. Relazione che illustra l'assolvimento agli obblighi di cui alla L.68/99 ed eventuali sanzioni e provvedimenti disposti a carico dell'operatore economico nel triennio antecedente la data di scadenza di presentazione delle offerte;

Luogo e Data _____

COMUNICAZIONE RELATIVA ALLA TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI (L. 136/2010 e ss.mm.ii)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, nella sua qualità di legale rappresentante di _____,

in relazione all'affidamento del servizio/fornitura relativo a _____ **Gestione appartamento per**
persone _____ **con** _____ **disabilità** _____
_____, al fine di
poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge
n. 136/2010 relativi ai pagamenti corrispondenti alle varie fasi di esecuzione dell'appalto;

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e
delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA:

A) che i conti corrente bancari o postali dedicati anche in via non esclusiva alla presente commessa pubblica sono i seguenti:

*(Nota per la compilazione: inserire i dati relativi a **tutti i conti corrente intestati alla Società** che si intende utilizzare in relazione alle transazioni finanziarie relative al presente contratto e i dati delle rispettive persone delegate ad operare sugli stessi)*

A1) presso la Banca/Poste Italiane S.p.A. *(Denominazione completa)* _____

_____ Agenzia/Filiale _____

Via _____, codice IBAN _____

che le persone delegate ad operare sul conto corrente/postale sopra indicato, sono:

- 1) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 2) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 3) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 4) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 5) Sig. _____ codice fiscale: _____

A2) presso la Banca/Poste Italiane S.p.A. *(Denominazione completa)* _____

_____ Agenzia/Filiale _____

Via _____, codice IBAN _____

che le persone delegate ad operare sul conto corrente/postale sopra indicato, sono:

- 1) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 2) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 3) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 4) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 5) Sig. _____ codice fiscale: _____

A3) presso la Banca/Poste Italiane S.p.A. *(Denominazione completa)* _____

_____ Agenzia/Filiale _____

Via _____, codice IBAN _____

che le persone delegate ad operare sul conto corrente/postale sopra indicato, sono:

- 1) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 2) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 3) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 4) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 5) Sig. _____ codice fiscale: _____

A4) presso la Banca/Poste Italiane S.p.A. *(Denominazione completa)* _____

_____ Agenzia/Filiale _____

Via _____, codice IBAN _____

che le persone delegate ad operare sul conto corrente/postale sopra indicato, sono:

- 1) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 2) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 3) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 4) Sig. _____ codice fiscale: _____
- 5) Sig. _____ codice fiscale: _____

B) che il conto corrente sul quale il Comune _____ dovrà effettuare l'accreditamento per il pagamento dei corrispettivi contrattuali è il seguente *(riportare i dati del/di uno dei c/corrente sopra indicati)*:

- presso la Banca/Poste Italiane S.p.A. (*Denominazione completa*) _____

_____ Agenzia/Filiale _____

Via _____, codice IBAN _____

C) di impegnarsi ad ottemperare agli **obblighi di cui all'art. 3 della L. 136/2010** e ss.mm.ii;

D) di impegnarsi ad inserire il **Codice CIG/CUP** comunicato dall'Ente sulle fatture che saranno presentate al Comune _____ e sui bonifici bancari o postali relativi a ciascuna transazione posta in essere inerenti le prestazioni di cui al richiamato contratto;

E) di impegnarsi ad informare, entro un termine non superiore a sette giorni, l'Ente di qualsiasi **modifica** relativa ai dati sopra indicati;

F) di impegnarsi a trasmettere al Comune _____, unitamente alla comunicazione inerente l'attivazione di un **sub-contratto**, di cui all'art. 119, comma 2, del D.Lgs. n. 36/2023, i numeri dei conti corrente bancari o postali dedicati anche in via non esclusiva alla presente commessa pubblica **intestati al sub-contraente** ed il nominativo e codice fiscale delle persone delegate ad operarvi;

G) in caso di cessione del credito:

- di impegnarsi a trasmettere al Comune _____, unitamente alla comunicazione inerente l'eventuale **cessione del credito** il **numero del conto corrente** bancario o postale dedicato anche in via non esclusiva alla presente commessa pubblica **intestato al cessionario** che dovrà essere utilizzato dal Comune _____ per effettuare l'accreditamento per il pagamento dei corrispettivi contrattuali ed il nominativo e codice fiscale delle **persone delegate ad operarvi**;

- di impegnarsi a **fornire al cessionario** del credito il **numero di conto corrente dedicato**, anche in via non esclusiva alla presente commessa pubblica, tra quelli indicati alla precedente lettera A), sul quale ricevere dal medesimo cessionario gli anticipi dei pagamenti;

- di impegnarsi a ricevere i pagamenti dal cessionario mediante bonifici bancari o postali o con altri strumenti idonei a consentire la tracciabilità delle operazioni nei quali dovrà essere obbligatoriamente indicato il **Codice CIG/CUP assegnato al presente contratto**;

H) di essere a conoscenza che nel caso in cui le transazioni inerenti le prestazioni del presente contratto non siano effettuate con bonifico bancario o postale ovvero con gli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni avvalendosi del/i conto/i corrente bancario/i o postale/i dedicato/i anche in via non esclusiva alla presente commessa pubblica l'Amministrazione provvederà alla **risoluzione del contratto** ai sensi dell'art. 1456 del codice civile.

Data _____

DICHIARAZIONE¹ SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSI

Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____,
CF _____,
in qualità di RUP/Commissario di gara/Dirigente o Funzionario incaricato²

consapevole delle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e per quanto gli è dato sapere alla data della presente dichiarazione

- ☐ che non sussistono situazioni di conflitto di interessi³ tra il sottoscritto/a e i titolari effettivi degli operatori economici che partecipano alla procedura, in ragione di rapporti di natura

¹ I dati inseriti nella dichiarazione saranno trattati ai sensi del D. Lgs 196/2003, e dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce il presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale;
- c) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno all'Ente implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 e della L. n. 241/1990, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- d) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui agli artt. 12 e seguenti del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018.

² Si tratta del Dirigente competente alla stipula del contratto e/o del Dirigente dell'unità organizzativa competente all'espletamento alla procedura di affidamento, di titolare degli organi di governo dell'amministrazione aggiudicatrice, laddove adottino atti di gestione nella singola procedura di gara; di soggetti, anche esterni all'amministrazione, che hanno avuto un ruolo significativo, tecnico o amministrativo, nella predisposizione degli atti di gara (Cfr Appendice "La prevenzione e il controllo del conflitto di interessi ex art. 22 Reg. (UE) 2021/241")

³ Secondo la Comunicazione della Commissione Europea "Orientamenti sulla prevenzione e sulla gestione dei conflitti d'interessi a norma del regolamento finanziario" può esistere un conflitto d'interessi quando l'esercizio imparziale e obiettivo delle funzioni di un pubblico funzionario è compromesso da motivi familiari, affettivi, da affinità politica, da interesse economico o da qualsiasi altro interesse personale diretto o indiretto.

lavorativa/professionale, personale e finanziaria come elencati nell'allegato alla presente dichiarazione, secondo le indicazioni dell'Appendice;

- ☐ che sussistono situazioni di conflitto di interesse tra il sottoscritto/a e i titolari effettivi degli operatori economici che partecipano alla procedura in ragione di rapporti di natura lavorativa/professionale, personale e finanziaria come elencati nell'allegato alla presente dichiarazione, secondo le indicazioni dell'Appendice *[specificare quali rapporti determinano il conflitto di interessi e per quale ragione]*;
- ☐ che non sussistono, per quanto a noto al/alla sottoscritto/a, situazioni di conflitto di interessi tra il coniuge, i parenti, gli affini entro il secondo grado o il convivente del sottoscritto/a e i titolari effettivi degli operatori economici che partecipano alla procedura, in ragione di rapporti di natura lavorativa/professionale, personale e finanziaria come elencati nell'allegato alla presente dichiarazione, secondo le indicazioni dell'Appendice;
- ☐ che sussistono, per quanto noto al/alla sottoscritto/a, situazioni di conflitto di interessi tra il coniuge, i parenti, gli affini entro il secondo grado o il convivente del sottoscritto/a e i titolari effettivi degli operatori economici che partecipano alla procedura in ragione di rapporti di natura lavorativa/professionale, personale e finanziaria come elencati nell'allegato alla presente dichiarazione, secondo le indicazioni dell'Appendice *[specificare quali rapporti determinano il conflitto di interessi e per quale ragione]*

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente, e comunque entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva della precedente.

Data e luogo

Firma

Si allega alla presente copia del documento di identità⁴.

⁴ La copia del documento non è richiesta se la dichiarazione è firmata digitalmente e nel caso in cui il dipendente ha protocollato direttamente il documento o se la protocollazione è avvenuta in presenza di un altro funzionario che lo ha riconosciuto.

Allegato⁵ alla dichiarazione sulle situazioni di conflitto di interessi, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Al fine della dichiarazione sulle situazioni di conflitto di interesse si elencano di seguito i dati e le informazioni, per quanto a conoscenza, relative alle macro-aree in conformità a quanto indicato nel PNA 2022 e nell'Appendice tematica "La prevenzione e il controllo del conflitto di interessi ex art. 22 Reg. (UE) 2021/241".

1. Attività lavorative e professionali pregresse Elencazione degli impieghi a tempo determinato/indeterminato, pieno o parziale, in qualsiasi qualifica o ruolo, anche di consulenza, retribuiti e/o a titolo gratuito, presso soggetti pubblici o privati che sono riconducibili al titolare effettivo dell'operatore economico. Va precisato se gli impieghi sono svolti attualmente o nei tre anni antecedenti la partecipazione alla procedura. Elencazione degli accordi di collaborazione scientifica, delle partecipazioni ad iniziative o a società e studi di professionisti, comunque denominati (ad es. incarichi di ricercatore, responsabile scientifico, collaboratore di progetti), condotti con soggetti privati riconducibili al titolare effettivo dell'operatore economico. Va precisato se si tratta di rapporti attuali ovvero relativi ai tre anni antecedenti la partecipazione alla procedura. Elencazione delle partecipazioni, a titolo oneroso e/o gratuito, ad organi collegiali (ad es. comitati, organi consultivi, commissioni o gruppi di lavoro) comunque denominati, che sono riconducibili al titolare effettivo dell'operatore economico. Va precisato se le partecipazioni si hanno attualmente o nei tre anni antecedenti la partecipazione alla procedura
2. Interessi finanziari Elencazione delle partecipazioni, con o senza incarico di amministrazione, a società di persone e/o di capitali, pubbliche o private, che sono riconducibili al titolare effettivo dell'operatore economico. Va precisato se le partecipazioni sono detenute attualmente ovvero nei tre anni antecedenti la partecipazione alla procedura.
3. Rapporti e relazioni personali

⁵ I dati inseriti nella dichiarazione saranno trattati ai sensi del D. Lgs 196/2003, e dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018:

- e) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- f) il conferimento dei dati costituisce il presupposto necessario per la regolarità del rapporto contrattuale;
- g) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno all'Ente implicato nel procedimento, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del D.Lgs. n. 267/2000 e della L. n. 241/1990, gli organi dell'autorità giudiziaria;
- h) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui agli artt. 12 e seguenti del Reg. (UE) 2016/679 come attuato dal D.Lgs 101/2018.

Se, attualmente o nei tre anni precedenti la procedura di gara, il coniuge e i parenti affini almeno entro il secondo grado o il convivente del dichiarante posseggono e/o hanno posseduto partecipazioni, con o senza incarico, in società a capitale pubblico o privato che sono riconducibili al titolare effettivo dell'operatore economico.

Se, attualmente o nei tre anni precedenti, la procedura di gara, il coniuge, i parenti e affini entro il secondo grado o il convivente del dichiarante rivestano o abbiano rivestito, a titolo gratuito o oneroso, cariche o incarichi nell'ambito di soggetti pubblici e privati che sono riconducibili al titolare effettivo dell'operatore economico ovvero abbiano prestato per tali soggetti attività professionale, comunque denominata, a titolo gratuito o oneroso.

Se, attualmente o nei tre anni precedenti, la procedura, in prima persona, ovvero il coniuge, i parenti, e affini entro il secondo grado o il convivente del dichiarante abbiano un contenzioso giurisdizionale pendente o concluso, con il titolare effettivo dell'operatore economico o con persone fisiche o soggetti pubblici o privati, con o senza personalità giuridica, riconducibili al T.E.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente, e comunque entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento, eventuali variazioni del contenuto del presente allegato alla dichiarazione.

Data e luogo

Firma

Si allega alla presente copia del documento di identità⁶.

⁶ La copia del documento non è richiesta se la dichiarazione è firmata digitalmente e nel caso in cui il dipendente ha protocollato direttamente il documento o se la protocollazione è avvenuta in presenza di un altro funzionario che lo ha riconosciuto.

AUTOCERTIFICAZIONE DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA - D.U.R.C.

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ codice fiscale _____

in qualità di _____

denominazione Impresa _____

con sede in _____ codice fiscale impresa n. _____ e

con partita I.V.A. n. _____ C.C.N.L. applicato _____

settore _____ N° dipendenti _____

D I C H I A R A

Ai fini della regolarità contributiva DURC dell'Azienda:

_____ (nome azienda)

- **Di essere in regola con posizione assicurativa INPS –**

- sede _____ matricola n. _____

- **Di essere in regola con posizione assicurativa INAIL –**

- sede di _____ matricola n. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi elencate, dichiara ai sensi dell'art. 3 Legge 136/2010, che i dati forniti nella presente dichiarazione sono veritieri.

Si precisa, inoltre, che il trattamento dei dati di cui alle presenti dichiarazioni, è svolto anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e si realizza esclusivamente attraverso le fasi di raccolta, registrazione, organizzazione e conservazione, limitatamente all'uso preposto così come stabilito dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



Luogo e data

FIRMA

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Atto n. 11 del 14/05/25

In pubblicazione all'Albo della Società della Salute dal 15-05-2025 al 30-05-2025

Esecutiva ai sensi della Legge Regionale Toscana n.40 del 24 febbraio 2005
in data 15-05-2025