



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

*Progetto realizzato con il contributo della  
Presidenza del Consiglio dei ministri  
Ministro per le disabilità*



**Allegato A**

**All'Azienda USL Toscana Nord Ovest  
Zona Apuane**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA  
PRESENTAZIONE DI UN PROGETTO DI DURATA BIENNALE PER LE PERSONE  
AFFETTE DA DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO DI CUI AL FONDO DEL  
DECRETO MINISTERIALE DEL 29/7/2022 PUBBLICATO IN GAZZETTA UFFICIALE  
n. 237 DEL 10/10/2022**

**CUP J89I23001760001**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

via e n° civico \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_

C.F./P. IVA \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

chiede di partecipare alla procedura in oggetto come:

- ☐ impresa singola;
- ☐ Associazione Temporanea di Impresa (ATI)
- ☐ Associazione Temporanea di Scopo (ATS) in qualità di:
  - ☐ mandataria;
  - ☐ mandante.



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

*Progetto realizzato con il contributo della  
Presidenza del Consiglio dei ministri  
Ministro per le disabilità*



## **MANIFESTA L'INTERESSE A PARTECIPARE AL PRESENTE AVVISO DICHIARA E ALLEGA**

### **Requisiti di ordine generale e idoneità professionale (Art. 6 dell'Avviso)**

- di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale di cui all'art. 5 dell'Avviso e di non essere incorso in nessuna causa determinante l'esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti pubblici previsti dagli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D.Lgs 36/2023 e che non sussista qualsivoglia causa di impedimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione;
- di essere iscritto al RUNTS o, nelle more della conclusione delle procedure di trasferta con convalida di iscrizione di cui all'art. 54 del Dlgs 117/2017, nei Registri previsti dalle normative di settore ex art. 101 comma 3 del sopracitato Decreto Legislativo. Indicare estremi degli atti \_\_\_\_\_;
- di non essere in scioglimento o liquidazione;
- di svolgere attività pertinente all'oggetto della presente selezione con esibizione di copia dello Statuto e/o dell'atto costitutivo o di analogha documentazione istituzionale prevista dalla specifica disciplina vigente;
- 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 2016/679 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici
- esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- che 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 co-progettazione verranno comunicate tempestivamente;
- In caso di raggruppamento, si allega la dichiarazione di intenti a costituirsi nella forma dell'Associazione Temporanea di Impresa (ATI) o dell'Associazione Temporanea di Scopo (ATS) in cui siano specificati i ruoli, le competenze e le attività di ciascun partner nell'ambito della realizzazione del progetto;

### **ALLEGA INOLTRE**

- Allegato **B**: Scheda di presentazione del progetto (Art. 9 dell'Avviso);
- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

*Progetto realizzato con il contributo della  
Presidenza del Consiglio dei ministri  
Ministro per le disabilità*



(luogo e data) (firma del legale rappresentante)

*N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.*