

Allegato 1 -Domanda di partecipazione  
*(da compilare su carta intestata della ditta)*

Spett.le Comune di Padova  
Settore Gabinetto del Sindaco

**OGGETTO: Avviso pubblico per la raccolta di manifestazione di interesse finalizzato all'individuazione di un soggetto valutatore a cui affidare l'attività di implementazione del modello di misurazione e valutazione per la certificazione dei risultati attesi attraverso la realizzazione delle azioni previste dal progetto "Social Welfare District", ai fini della successiva partecipazione all' "Intervento II-Sperimentazione". Il presente avviso pubblico risulta promulgato in attuazione del D.p.c.m. 21 dicembre 2018 "Modalità di funzionamento e di accesso al fondo di innovazione sociale, istituito dalle legge di bilancio 2018".**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

In qualità di Legale Rappresentante di Ente / Organizzazione / Società

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale e Partita Iva \_\_\_\_\_

con sede legale in *(indirizzo: via, numero civico, c.a.p, Città)*

\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

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

*(Cognome Nome)*

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Documento d'identità \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

## **MANIFESTA**

La propria disponibilità a svolgere il ruolo di Ente Valutatore per la misurazione e valutazione di impatto sociale del progetto "Social Welfare District" nel momento in cui il progetto, presentato dal Comune di Padova a valere sull'Avviso del Fondo Innovazione Sociale, venga selezionato per la fase di INTERVENTO II – Sperimentazione.

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni, consapevole delle sanzioni penali civili previste in caso di dichiarazioni non veritiere dalla normativa vigente, nella qualità di legale rappresentante dell'Ente sopra indicato

## **DICHIARA**

- a) non essere in liquidazione volontaria e non essere sottoposto a procedure concorsuali;
- b) essere in regola con le vigenti normative in materia di sicurezza e tutela della salute nei luoghi di lavoro, delle pari opportunità e delle disposizioni in materia di contrattazione collettiva nazionale e territoriale del lavoro;
- c) aver restituito agevolazioni pubbliche godute per le quali è stata disposta la restituzione;
- d) essere in regola con gli obblighi contributivi risultanti dal DURC;
- e) non rientrare tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri;
- f) non essere destinatario, nei tre anni precedenti la data di comunicazione di ammissione alle agevolazioni, di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce da parte delle imprese;
- g) non avere contenziosi in corso con il Comune di Padova.

## **DICHIARA INOLTRE**

- di essere a conoscenza dei contenuti dell'AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PROGETTI SPERIMENTALI DI INNOVAZIONE SOCIALE approvato dal Dipartimento e della normativa di riferimento e di accettarli integralmente e incondizionatamente;
- di autorizzare il Comune di Padova, con sede in Via del Municipio 1, 35122 Padova, al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti per la gestione dei rapporti necessari alle finalità del presente avviso;
- di impegnarsi a non richiedere al Comune di Padova alcuna forma di compenso nemmeno a titolo di indennità, risarcimento o altro emolumento comunque denominato, qualora il progetto non venga approvato dal Dipartimento della Funzione Pubblica.

FIRMA

Luogo .....

del Legale rappresentante dell'Ente proponente

Allegato 1 -Domanda di partecipazione  
*(da compilare su carta intestata della ditta)*

Data ...../...../.....

*Si allega alla presente manifestazione fotocopia non autentica di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante e del delegato.*