

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI EVENTI AGGREGATIVI DI QUARTIERE NEL
MUNICIPIO 3 DEL COMUNE DI MILANO ANNO 2025

AL COMUNE DI MILANO
DIREZIONE SERVIZI CIVICI E MUNICIPI
AREA MUNICIPI - UNITA' SUPPORTO
AGLI ORGANI DEL MUNICIPIO 3
Via Sansovino 9 - 20133 Milano

Presentata dall'Operatore

Denominazione: _____

REFERENTE PER LA PROCEDURA

COGNOME E NOME _____

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA:

N. TEL. _____ N. FAX _____ N. CELL. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

IL SOTTOSCRITTO

NATO A _____ prov. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN _____ N. _____

CODICE FISCALE DICHIARANTE _____

IN QUALITA' DI _____

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

DELL'ENTE (denominazione e ragione sociale) _____

SEDE LEGALE _____

SEDE OPERATIVA _____

NUMERO DI TELEFONO _____ N. FAX _____

CODICE FISCALE

PARTITA I.V.A.

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto

- ☐ in forma singola (se l'Ente si presenta singolarmente);
- ☐ in forma associata con i seguenti partner (se l'Ente si presenta in raggruppamento temporaneo di Associazioni/Enti con il ruolo di mandatario);

e, visti tutti gli atti di gara,

DICHIARA:

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

➤ **Dati anagrafici e di residenza dei componenti gli organi di amministrazione, muniti del potere di rappresentanza:**

— _____

— _____

— _____

— _____

— _____

N.B. ciascun soggetto indicato, diverso quello firmatario della presente domanda, dovrà sottoscrivere la dichiarazione sostitutiva dell'idoneità morale secondo il modello di cui all'allegato D all'avviso pubblico;

a) che il partecipante è iscritto al

b) ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione CCIAA _____
- data di iscrizione _____

c) di obbligarsi ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti e dei soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi;

d) dichiara inoltre i seguenti riferimenti INPS e INAIL:

INPS

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.		Matricola Azienda

INAIL

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Cod. Società	P.A.T.

oppure

☐ di essere iscritto ad altro Ente previdenziale/di non essere iscritto ad alcun Ente previdenziale per le seguenti motivazioni _____;

- e) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- f) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L. 68/1999);
- g) di essere in possesso dei requisiti morali stabiliti per legge (D.Lgs. 59/2010, L.R. 6/2010 e art. 94 D.Lgs. 36/2023) e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, decadenza o di sospensione del procedimento amministrativo che determinino gli effetti e le sanzioni di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159/2011, ed in particolare:
- h) ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;

oppure

☐ di avere subito condanne relativamente a: _____
 _____ ai sensi dell'art. _____ del
 C.P.P. _____ nell'anno _____

- i) di non aver procedimenti penali in corso;
- j) di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- k) di non trovarsi in alcuna delle condizioni che impongano il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi del D. Lgs. 231/2001 e successive modifiche/integrazione;
- l) che a carico dei soggetti cui è affidata l'amministrazione e/o la rappresentanza non sia stata pronunciata condanna con sentenza passata in giudicato per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale per delitti finanziari o contro la Pubblica Amministrazione;
- m) ☐ di non avere pendenze contrattuali nei confronti del Comune di Milano

oppure

☐ di avere le seguenti pendenze contrattuali nei confronti del Comune di Milano:

per le seguenti motivazioni

ULTERIORI DICHIARAZIONI:

1. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute negli atti di gara;
2. di essere in grado di svolgere tutte le prestazioni oggetto della manifestazione;

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____ IL _____

NELLA SUA QUALITÀ DI _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000

COMUNICA

1. che l'evento avrà luogo in via _____

Tratto da _____ a _____

2. Che l'evento avrà luogo il giorno: _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

1. relazione illustrativa del progetto, completa di tutti gli elementi previsti dall'art. 4 dell'avviso pubblico;
2. dichiarazione sostitutiva di certificazione dell'idoneità morale, da compilarsi da parte di ciascun legale rappresentante/procuratore speciale e amministratore dell'Ente, non firmatario della domanda e dai medesimi soggetti di ciascun eventuale soggetto associato, in caso di A.T.I. (Allegato D);
3. patto di integrità timbrato e firmato dal legale rappresentante (Allegato E);
4. atto costitutivo del soggetto proponente, con allegato lo Statuto, nel caso di enti ed associazioni;
5. fotocopia del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità o Passaporto).

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETÀ E FIRMA DEL L.R.
