

Allegato. 1

Al Dirigente Scolastico
Dott.ssa Patrizia Lombardi

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'INDAGINE DI MERCATO RELATIVA
ALL'AFFIDAMENTO DIRETTO DI SERVIZI DI SUPPORTO PSICOLOGICO PER LA PREVENZIONE E IL
TRATTAMENTO DEI DISAGI E DELLE CONSEGUENZE DERIVANTI DALL'EMERGENZA
EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19)**

Il/La sottoscritto/a _____

legale rappresentante dell'associazione _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____,

C.F. _____

tel. _____ e-mail _____

CHIEDE DI PARTECIPARE

per conto dell'associazione _____

locata in _____, via _____ n. _____,

C.F. _____ P.I. _____

tel. _____ e-mail _____

all'INDAGINE DI MERCATO indetta per selezionare un'ASSOCIAZIONE operante sul territorio che fornisca servizi di di supporto psicologico per la prevenzione e il trattamento dei disagi e delle conseguenze derivanti dall'emergenza epidemiologica da covid-19. A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, sotto la personale responsabilità,

DICHIARA CHE

- l'Associazione è operante nel territorio della provincia di Vicenza;
- l'Associazione persegue finalità di inclusione, benessere relazionale, con particolare riferimento all'ambiente scolastico e agli alunni preadolescenti/adolescenti, attraverso

attività specialistiche di supporto psicologico di inclusione;

- la persona proposta dall'Associazione come PSICOLOGO ESPERTO è in possesso dei requisiti essenziali previsti nel punto 3 del presente Avviso;
- d'aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Come previsto dall'Avviso, allego:

1. CV formato europeo sottoscritto della persona proposta.
2. Copia di un documento di identità valido del legale rappresentante.
3. Copia di un documento di identità valido della persona proposta.
4. All. 2 - Dichiarazione sostitutiva cumulativa
5. Proposta progettuale ed economica.

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

Il/la sottoscritto/a _____ con _____ la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni, AUTORIZZA L'IC A.CROSARA di Cornedo Vicentino al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DELLA PERSONA FISICA PROPOSTA

Il/la sottoscritto/a _____ con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni, AUTORIZZA L'IC A.CROSARA di Cornedo Vicentino al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data _____ Firma _____

NB

Compilare un modulo per ogni esperto proposto dall'Associazione

ALL. 2 - MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in via _____ n° _____

legale rappresentante dell'Associazione _____

con sede a _____ (_____) in via _____ n° _____

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

consapevole che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito

del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA

1. che l'Associazione ad oggi è in regola con la normativa vigente, opera per attività compatibili all'oggetto del presente Avviso ed attesta i seguenti dati:

- numero iscrizione _____
- data d'iscrizione _____
- codice di iscrizione _____
- forma giuridica dell'Associazione _____

2. di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo o qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione dello stato in cui è stabilita e che non è in corso alcuna delle predette procedure e che non versa in stato di sospensione dell'attività commerciale;

3. che non è mai stata pronunciata, nei confronti del sottoscritto, una condanna con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;

4. di aver preso visione di tutte le condizioni contrattuali ed oneri indicate nell'Avviso;

5. di non trovarsi nella condizione di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

6. che non sussistono le cause ostative di cui alla Legge 575/1965 e successive modificazioni e

integrazioni (disposizioni antimafia);

7. che l'impresa non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'Amministrazione aggiudicatrice;

8. che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana;

9. che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana (**attestazione DURC**) e di possedere idonee posizioni previdenziali ed assicurative;

10. che l'impresa non è soggetta alle disposizioni di cui alla legge n. 68/99 avendo un numero di dipendenti inferiori a 15 (quindici);

11. di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

12. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è stata rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima, la quale verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo potrà essere risolto di diritto dall'Istituzione Scolastica ai sensi dell'art. 1456 del codice civile.

(luogo e data)

Il/la dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.