

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
E CONTESTUALI DICHIARAZIONI**

**Al Comune di Caccamo  
Settore III – Tecnico  
Ufficio gestione beni confiscati**

**SEZIONE I (Domanda di partecipazione)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (se del caso) P.IVA  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_.

In qualità di

Legale Rappresentante

Procuratore generale/speciale, giusta procura allegata

di \_\_\_\_\_ (indicare denominazione sociale), con

sede legale in \_\_\_\_\_

e sede operativa in \_\_\_\_\_

C.F. e P.IVA (o dati equivalenti) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e cellulare \_\_\_\_\_

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

P.E.C. \_\_\_\_\_

**Per ogni comunicazione e per le verifiche previste dalla normativa vigente:**

**Domicilio eletto:** Via \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ CAP  
\_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di partecipare all'Istruttoria pubblica indetta ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 3, del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, per l'individuazione di Enti e Associazioni, cui assegnare, a titolo gratuito, gli immobili confiscati alla criminalità organizzata nel Comune di Caccamo,

come:

Concorrente singolo

Capofila, in Raggruppamento temporaneo, dei seguenti Soggetti:

1. \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione sociale) \_\_\_\_\_ (indicare la forma giuridica) \_\_\_\_\_ (indicare la sede legale) \_\_\_\_\_ (indicare C.F. e P.IVA o dati equivalenti) \_\_\_\_\_;

2. \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione sociale) \_\_\_\_\_ (indicare la forma giuridica) \_\_\_\_\_ (indicare la sede legale) \_\_\_\_\_ (indicare C.F. e P.IVA o dati equivalenti) \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione sociale) \_\_\_\_\_ (indicare la forma giuridica) \_\_\_\_\_ (indicare la sede legale) \_\_\_\_\_ (indicare C.F. e P.IVA o dati equivalenti) \_\_\_\_\_;

.... (proseguire se sussistono altri Soggetti)

**e a tal fine**

## DICHIARA

- di aver preso attenta visione di tutte le clausole contenute nell'Avviso pubblico e nei suoi Allegati e di accettare integralmente tutte le condizioni ivi riportate;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 (per come successivamente modificato dal D.lgs. n. 101/2018), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in relazione al quale la dichiarazione viene resa;

- di autorizzare il Comune di Caccamo qualora un partecipante all'Istruttoria pubblica eserciti il diritto di accesso agli atti ai sensi della L. n. 241/1990, a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla procedura.

#### ALLEGA

- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del/i sottoscrittore/i
- (se del caso) Procura speciale o generale
- atto costitutivo (o atto equipollente)

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

*N.B.: In caso di Raggruppamento temporaneo non ancora costituito la presente Sezione dovrà essere sottoscritta dai rappresentanti di ciascun Soggetto partecipante*

firma \_\_\_\_\_ per il Soggetto \_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

firma \_\_\_\_\_ per il Soggetto \_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

firma \_\_\_\_\_ per il Soggetto \_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

#### SEZIONE II (Dichiarazioni sostitutive)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (se del caso) P.IVA  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_.

**consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il/i Sottoscritto/i decadrà/anno dai benefici per i quali la stessa è rilasciata e che, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la sottoscrizione della Convenzione di cui all'art. 7 dell'Avviso pubblico, questa si intenderà risolta ai sensi dell'art. 1353 e ss. del codice civile**

## DICHIARA

(dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

- di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale a stipulare Convenzioni con la Pubblica Amministrazione, ai sensi della vigente disciplina in materia di contratti pubblici;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94 e ss. del D.Lgs. n. 36/2023;
- di non avere, all'interno della compagine organizzativa, amministratori o dipendenti comunali che ivi svolgano funzioni direttive ovvero le abbiano svolte nel quinquennio precedente;
- di non avere all'interno della compagine organizzativa – anche quali semplici soci – soggetti che versino in ipotesi di incompatibilità o esclusione previsti dalla legge;
- di applicare a favore dei lavoratori dipendenti (se di Cooperative anche verso i soci) condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi, nel rispetto delle norme e procedure previste dalla normativa vigente in materia;
- di essere in regola con i versamenti dei contributi previdenziali;

## DICHIARA INOLTRE

Che la data di costituzione dell'Ente/Associazione è il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e che la stessa non ha fine di lucro;

Che oggetto dell'attività, secondo quanto risultante dallo Statuto e/o dall'Atto costitutivo, è:

\_\_\_\_\_

Che \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Patrimonio \_\_\_\_\_ sociale \_\_\_\_\_ è \_\_\_\_\_

Che le generalità dei soggetti che hanno la rappresentanza legale dell'Ente sono le seguenti:

\_\_\_\_\_

Che le generalità dei soggetti che ricoprono cariche sociali con indicazione di poteri e limitazioni sono le seguenti:

\_\_\_\_\_

## E SI IMPEGNA

qualora la proposta presentata dovesse rientrare nella graduatoria provvisoria, a comunicare le generalità (nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale e residenza) dei parenti e dei conviventi dei soggetti che ricoprono cariche sociali ai fini di consentire l'espletamento dei controlli antimafia di cui al D.Lgs. n. 159/2011.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
*(timbro e firma leggibile)*