

**ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**per l'individuazione di Enti del Terzo Settore (ETS) per la co-progettazione e la gestione del progetto finalizzato alla prevenzione e contrasto delle "truffe agli anziani" 2026**

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 / mail \_\_\_\_\_

In proprio ☐

Oppure

In qualità di soggetto capofila dell'Associazione Temporanea di Scopo (ATS) composto dai soggetti di cui all'allegato 1C ☐

**MANIFESTA INTERESSE**

a partecipare all'attività di co-progettazione di cui al presente avviso

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione per l'individuazione di Enti del Terzo Settore (ETS) per la co-progettazione e la realizzazione del progetto finalizzato alla prevenzione e contrasto delle "truffe agli anziani" 2026

**ambito a) Creazione del progetto e costruzione di una rete di protezione e prevenzione sociale informale** ☐  
(Redazione, stampa e distribuzione mirata di dépliant informativi + Incontri informativi e di prevenzione rivolti agli anziani )

**ambito b) predisposizione di interventi di supporto per le vittime tramite numero telefonico** ☐

*barrare l'ambito o gli ambiti di intervento per la quale si presenta la proposta*

**DICHIARA E ALLEGA**

in qualità di rappresentante legale del Soggetto partecipante e con espresso riferimento alla procedura per la quale ha chiesto di essere ammesso, consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/00, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti:

1. Requisiti di ordine generale e idoneità professionale (art. 9)

- DICHIARA di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale di cui all'art.9 e di non essere incorso in nessuna causa determinante l'esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti

pubblici previsti dall' articolo n. 94 del Decreto Legislativo 36/2023 e di qualsivoglia causa di inadempimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione;

- DICHIARA di essere ENTI DEL TERZO SETTORE e pertanto essere iscritti al RUNTS oppure, in relazione alla norma transitoria di cui all'art.101, comma 3, del D.Lgs 117/2017, all'Anagrafe delle Organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS)
- DICHIARA di non essere in scioglimento o liquidazione
- DICHIARA di svolgere attività pertinente all'oggetto della presente selezione con esibizione di copia dello Statuto e dell'atto costitutivo se non già in possesso del Settore Politiche Sociali e socio-sanitarie o di analoga documentazione istituzionale prevista dalla specifica disciplina vigente.
- ALLEGA lo Statuto o analoga documentazione istituzionale prevista dalla specifica disciplina vigente in relazione alla natura del soggetto proponente;

#### **ALLEGA INOLTRE**

- Curriculum Esperienziale + Presentazione caratteristiche strutturali e organizzative (allegato 1A);
- Idea progettuale (allegato 1B);
- Associazione Temporanea di Scopo (ATS) non formalizzato (allegato 1C) ove previsto;
- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante.

#### **COMUNICA**

- che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione è:

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

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.

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

## Contrassegno Elettronico

TIPO CONTRASSEGNO: QR Code

IMPRONTA (SHA-256): 040ab4a3b635682fff2638c3ab6401f32643b099ea10f21aecc0436a8451cc98

Firme digitali presenti nel documento originale

CATERINA TOCCHINI

### Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Determinazione N.1512/2026

Data: 27/02/2026

Oggetto: AVVIO DELLA PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS 117/2017 PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER L'ATTIVITÀ DI "CAMPAGNA DI PREVENZIONE PER IL CONTRASTO DELLE TRUFFE AGLI ANZIANI" NELL'AMBITO DEL PROGETTO PROMOSSO DAL COMUNE DI LIVORNO. ACCERTAMENTO DI ENTRATA E PRENOTAZIONE IMPEGNO DI SPESA.



Ai sensi dell'articolo 23-ter, comma 5, del D.Lgs. 82/2005, le informazioni e gli elementi contenuti nel contrassegno generato elettronicamente sono idonei ai fini della verifica della corrispondenza al documento amministrativo informatico originale. Si precisa altresì che il documento amministrativo informatico originale da cui la copia analogica è tratta è stato prodotto dall'amministrazione ed è contenuto nel contrassegno.



URL: [http://www.timbro-digitale.it/GetDocument/GDOCController?qrc=b3eb4872fe8e9874\\_p7m&auth=1](http://www.timbro-digitale.it/GetDocument/GDOCController?qrc=b3eb4872fe8e9874_p7m&auth=1)

ID: b3eb4872fe8e9874