



COMUNE DI CASTIGLION FIORENTINO  
Provincia di Arezzo

---

**Al Comune di Castiglion Fiorentino**  
Settore Servizi alla Persona – Servizi Educativi  
Piazza del Municipio n. 12  
52043 Castiglion Fiorentino (AR)  
PEC: [comune.castiglionfiorentino@legalmail.it](mailto:comune.castiglionfiorentino@legalmail.it)

**ALLEGATO A**  
**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**OGGETTO: Manifestazione di interesse a partecipare al procedimento di coprogrammazione ex art. 55 D.Lgs. 117/2017 relativo al Polo Educativo 0–6 del Comune di Castiglion Fiorentino.**

*Il/La sottoscritto/a*

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

residente in via/piazza: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_ (Prov. )

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

nella sua qualità di legale rappresentante / procuratore speciale (allega copia procura) dell'Ente del Terzo settore di seguito identificato:

***Ente del Terzo settore***

Denominazione: \_\_\_\_\_

---

Piazza del Municipio, 12 - 52043 Castiglion Fiorentino (AR)

Tel. 0575 - 65641 - Fax 0575 – 680103

<http://www.comune.castiglionfiorentino.ar.it/>

Pec: [comune.castiglionfiorentino@legalmail.it](mailto:comune.castiglionfiorentino@legalmail.it)

Partita IVA: 0025642.051.4

---

---



# COMUNE DI CASTIGLION FIORENTINO

## Provincia di Arezzo

Forma giuridica: \_\_\_\_\_

Sede legale – via/piazza:

Comune sede legale: \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_

Iscrizione RUNTS – sezione: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(in alternativa) iscrizione registro: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

PEC dell'ente: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ recapito telefonico: \_\_\_\_\_

### MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare, nella qualità di Ente del Terzo settore di cui all'art. 4 del D.Lgs. 117/2017, al procedimento di coprogrammazione indicato in oggetto, accettando incondizionatamente tutte le previsioni del relativo avviso pubblico, e a tal fine

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a) che l'ente è regolarmente costituito ed opera senza scopo di lucro, perseguendo finalità civiche, solidaristiche o di utilità sociale ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 117/2017;
- b) che l'ente è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), sezione sopra indicata, oppure (selezionare l'opzione applicabile):  è in possesso dei requisiti sostanziali per l'iscrizione al RUNTS ai sensi della disciplina vigente;

Piazza del Municipio, 12 - 52043 Castiglion Fiorentino (AR)

Tel. 0575 - 65641 - Fax 0575 - 680103

<http://www.comune.castiglionfiorentino.ar.it/>

Pec: [comune.castiglionfiorentino@legalmail.it](mailto:comune.castiglionfiorentino@legalmail.it)

Partita IVA: 0025642.051.4



## COMUNE DI CASTIGLION FIORENTINO

### Provincia di Arezzo

- c) che lo statuto vigente prevede, in via esclusiva o principale, lo svolgimento di una o più attività di interesse generale di cui all'art. 5 del D.Lgs. 117/2017 coerenti con l'ambito di intervento dell'avviso e, in particolare, con i servizi educativi e socio-educativi rivolti all'infanzia (es. art. 5, lett. d) e/o l));
- d) che l'ente ha maturato esperienza triennale nei servizi educativi 0-6 o servizi socio-educativi affini, come da relazione illustrativa allegata;
- e) che in capo all'ente, ai legali rappresentanti, agli amministratori e a tutti i soggetti tenuti non sussistono cause di esclusione, incompatibilità o conflitto di interesse rispetto al Comune di Castiglion Fiorentino, ivi compresi gli impedimenti di cui all'art. 94 del D.Lgs. 36/2023, in quanto compatibili con la natura non concorsuale del procedimento;
- f) che l'ente non si trova in stato di liquidazione, fallimento, concordato preventivo o altra procedura concorsuale, né in alcuna situazione che precluda la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- g) che l'ente è in regola con gli obblighi contributivi (DURC regolare) e fiscali e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire;
- h) di essere a conoscenza che la partecipazione al procedimento di coprogrammazione non comporta corresponsione di alcun compenso, indennità o rimborso, e non costituisce in alcun modo requisito di accesso o titolo preferenziale per la successiva procedura di evidenza pubblica ex art. 56 D.Lgs. 117/2017;
- i) di accettare integralmente le previsioni dell'avviso pubblico di coprogrammazione, ivi inclusa la natura cooperativa, non competitiva e non vincolante del procedimento;
- j) di impegnarsi, in caso di partecipazione effettiva ai tavoli, ad operare con lealtà, correttezza, trasparenza e nello spirito di leale collaborazione di cui all'art. 55 del D.Lgs. 117/2017;
- k) di prendere atto che gli eventuali sostegni economici riconosciuti all'ETS partner nelle successive fasi di coprogettazione saranno soggetti agli obblighi di rendicontazione previsti dalla Circolare del Ministero del Lavoro n. 2/2009 e dagli artt. 13, 14 e 17 del D.Lgs. 117/2017;
- l) di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (Allegato B), che sottoscrive per accettazione, e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse al procedimento.

#### ***Indica altresì***

come referente del procedimento per l'ETS:

---

Piazza del Municipio, 12 - 52043 Castiglion Fiorentino (AR)

Tel. 0575 - 65641 - Fax 0575 - 680103

<http://www.comune.castiglionfiorentino.ar.it/>

Pec: [comune.castiglionfiorentino@legalmail.it](mailto:comune.castiglionfiorentino@legalmail.it)

Partita IVA: 0025642.051.4

---



# COMUNE DI CASTIGLION FIORENTINO

## Provincia di Arezzo

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

ruolo nell'ente: \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_

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

### **Allega**

- copia atto costitutivo e statuto vigente;
- relazione illustrativa (massimo 5 cartelle) ex art. 10, comma 1, lett. c) dell'avviso;
- copia del documento di identità del legale rappresentante in corso di validità;
- informativa privacy sottoscritta per presa visione (Allegato B);
- (eventuale) procura speciale in caso di sottoscrizione da parte di procuratore;
- (eventuale) scheda di rilevazione dei bisogni e dei contributi (Allegato C).

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

### **Il Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_  
(firma digitale ai sensi del D.Lgs. 82/2005)

*N.B. La presente istanza dovrà essere sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante dell'ente e trasmessa esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo [comune.castiglionfiorentino@legalmail.it](mailto:comune.castiglionfiorentino@legalmail.it), indicando nell'oggetto: "Manifestazione di interesse – Avviso di coprogrammazione Polo Educativo 0–6 – ETS [denominazione]". In assenza di firma digitale, dovrà essere allegata copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000.*