

APPLICARE  
MARCA DA  
BOLLO DA  
€ 16,00

Ai sensi del D.P.R. 642/1972

(Allegato 1)

**MODELLO A**



**COMUNE DI  
NAPOLI**

**Se esenti, compilare  
dichiarazione**

**AREA SPORT E PARI OPPORTUNITA'**  
*Servizio Promozione Attività Sportive*

**AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALLA SELEZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) PER  
L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO, PER UN IMPORTO MASSIMO DI € 5.000  
CIASCUNO, DA DESTINARE ALLA COPERTURA INTEGRALE DELLE SPESE DI ISCRIZIONE A  
CORSI DI PRATICA SPORTIVA IN FAVORE DI SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI E/O  
APPARTENENTI A FASCE DI FRAGILITA' ECONOMICO-SOCIALE**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

*(Compilare i campi e barrare le caselle corrispondenti alle autodichiarazioni da rendere)*

**Anagrafica\* (dati obbligatori)**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di cittadinanza \_\_\_\_\_ di essere titolare del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (nel caso di cittadini extracomunitari) di permesso di soggiorno n.

\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con scadenza il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ in via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

e – mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di:

**-Legale Rappresentante\*** di \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_ avente sede legale a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

data di costituzione<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

avente sede operativa a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via/P.zza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ C.F./P.I.V.A. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'assegnazione di un contributo economico, per un importo massimo di € 5.000 ciascuno, da destinare alla copertura integrale delle spese di iscrizione a corsi di pratica sportiva in favore di soggetti diversamente abili e/o appartenenti a fasce di fragilità economico – sociale

A tal fine, preso atto che tutte le dichiarazioni rese nella presente istanza di partecipazione hanno valore di autocertificazione, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e che in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, si applicano le sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e si decade dai benefici ottenuti

### DICHIARA

#### **(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, ai sensi del D.P.R. 445/2000)**

(Indicare tutti i soggetti che rientrano nelle categorie sotto specificate)

● **Che hanno la rappresentanza legale**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

qualifica e specificazione dei poteri di rappresentanza: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

qualifica e specificazione dei poteri di rappresentanza: \_\_\_\_\_

● **Che sono Soci dell'impresa/Associazione**

Nome e Cognome/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita/ sede legale e anno di costituzione \_\_\_\_\_

C.F./P.I \_\_\_\_\_

Nome e Cognome/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita/ sede legale e anno di costituzione \_\_\_\_\_

C.F./P.I \_\_\_\_\_

Nome e Cognome/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita/ sede legale e anno di costituzione \_\_\_\_\_

C.F./P.I \_\_\_\_\_

● **Che sono Amministratori dell'impresa (specificando ruoli e poteri):**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

ruolo: \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

ruolo: \_\_\_\_\_

- che l'impresa è iscritta:

al registro delle imprese presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

con iscrizione all'albo delle imprese artigiane nei seguenti settori: \_\_\_\_\_

all'Ufficio INPS di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n. matricola \_\_\_\_\_

all'Ufficio INAIL di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n. matricola \_\_\_\_\_

Eventualmente indicare nel dettaglio le motivazioni della non iscrizione all'INPS e/o INAIL

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

● che applica il seguente contratto collettivo nazionale del lavoro:

● che il numero dei dipendenti alla data di presentazione della domanda è pari a: \_\_\_\_\_

● che il numero dei collaboratori alla data di presentazione della domanda è pari a: \_\_\_\_\_

● di accettare tutte le modalità e condizioni indicate nell'Avviso Pubblico indicato in oggetto e di aver preso visione di ogni suo allegato;

● di utilizzare i contributi economici erogati secondo le finalità individuate nell'Avviso Pubblico in oggetto

● di essere iscritti al RUNTS da almeno 5 anni rispetto alla data di presentazione della presente domanda di partecipazione

● di possedere l'iscrizione nei registri, albi o altri elenchi previsti dalla legge e/o dai regolamenti comunali per l'esercizio delle loro attività;

● di non avere a carico procedimenti ostativi alla stipula dei contratti con la P.A.;

● di non occupare senza titolo immobili di proprietà del Comune di Napoli;

● di non aver ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, un immobile di proprietà comunale assegnato in precedenza in locazione;

● di essere in regola con il pagamento dei tributi comunali riferiti a immobili comunali esistenti sul territorio del Comune di Napoli;

● di non avere in corso contenziosi con l'Amministrazione, né di risultare debitori insolventi nei confronti della stessa;

● di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi di cui al D.Lgs. 159/2001 ("Codice Antimafia");

● di rispettare i contratti collettivi nazionali di lavoro di settore, gli accordi sindacali integrativi, gli obblighi assicurativi e previdenziali vigenti, le norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro ed ogni altro adempimento di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e collaboratori;

● di non avere cause di esclusione dalla partecipazione alla concessione previste dall'art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023, incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione e le altre cause di esclusione previste;

● di non essere interdetto, inabilitato o fallito, di non aver in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati. Nel caso di impresa, di non essere sottoposto a procedure di liquidazione (compresa liquidazione volontaria), fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o altre procedure concorsuali in corso e/o non avere in atto un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

● di non rivestire e di non aver rivestito negli ultimi 3 anni una delle seguenti cariche e/o qualifiche:

- sindaco, assessore o consigliere del Comune di Napoli;

- dirigente del Comune di Napoli;

- parlamentare eletto nei collegi elettorali del Comune di Napoli o consigliere o assessore regionale e metropolitano;

- presidente, assessore o consigliere di Municipalità;

- cariche negli organi sociali o funzioni direttive negli Enti e nelle società partecipate totalmente o in via maggioritaria dal Comune.

● acconsentire al trattamento dei propri dati per tutte le finalità istituzionali relative all'espletamento della procedura del presente bando;

● di non avere relazioni di parentela, affinità o interesse economico tra i titolari, gli amministratori, i soci e gli

eventuali dipendenti del soggetto concorrente rispetto a dipendenti e dirigenti dell'amministrazione concedente aventi potere negoziale o autoritativo;

- di rispettare integralmente i contenuti del "Patto di integrità" del Comune di Napoli approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 522 del 21/12/2023;
- di rispettare le clausole contenute nel Protocollo di Legalità sottoscritto dal Comune di Napoli con la Prefettura di Napoli in data 1/08/2007;
- di uniformarsi ai principi e, per quanto compatibili, ai doveri di condotta richiamati nel Decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013 n. 62 e nel codice di comportamento di questa Amministrazione e nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, nonché nella sottosezione Rischi corruttivi e trasparenza del PIAO;
- che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta del Comune di Napoli, ogni documentazione attestante la veridicità di quanto dichiarato;
- di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione, intervenuta successivamente alla data della presente dichiarazione-domanda, comportante la modifica o la perdita dei requisiti dichiarati;
- che tutto quanto sopra riportato vale anche per altri amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci.

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

**Sottoscritto DIGITALMENTE**

Allegare alla presente domanda:

- copia del codice fiscale e/o partita Iva del soggetto concorrente;
- copia di un valido documento di riconoscimento di tutti i soggetti aventi rappresentanza legale;
- *curricula* del legale rappresentante e dei soci/collaboratori da impegnare nel progetto;
- copia del provvedimento di riconoscimento della personalità giuridica e/o del provvedimento di iscrizione nei registri, albi o altri elenchi previsti dalla legge e dai regolamenti comunali per l'esercizio delle relative attività;
- copia dell'atto costitutivo e dello statuto, da cui risultino i fini del soggetto proponente, con espressa indicazione che non persegue scopi di lucro;
- ultimo bilancio/rendiconto del soggetto concorrente, comprensivo di nota integrativa e di verbale di approvazione del bilancio. In caso di mancata approvazione, tale documento potrà essere sostituito solo dal verbale dell'assemblea dei soci o da esplicita dichiarazione sottoscritta dal/dai legale/i rappresentante/i dai quali si evincano le motivazioni contabili e/o amministrative della mancata approvazione, unitamente all'ultimo bilancio disponibile approvato;
- sottoscrizione del "Patto di integrità" del Comune di Napoli approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 522 del 21/12/2023, di cui all'allegato 4 – Modello C.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER L'ESENZIONE DALL'ASSOLVIMENTO  
DELL'IMPOSTA DI BOLLO**

(artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE/ENTE**

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Part. IVA \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

che il soggetto richiedente è esente dall'imposta di bollo ai sensi: *(indicare il riferimento legislativo di esenzione)*

\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di:

- essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 D. Lgs. 196/2003).

**LUOGO E DATA**

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

*(in formato digitale)*

Allega, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.