



**RIAPERTURA TERMINI AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI UN'AGENZIA
FORMATIVA CUI AFFIDARE INCARICO PER SVOLGIMENTO ATTIVITA' DI
FORMAZIONE PROGETTO IL MIO AMICO**

**DECRETO DEL MINISTRO PER LE DISABILITA' - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 29
NOVEMBRE 2021 - FONDO PER L'INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITA' ANNUALITA' 2021
- CUP C69I23002360001- AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI MESORACA**

IL DIRETTORE

PREMESSO CHE:

- ✚ Con Deliberazione della Giunta Regionale della Calabria n. **147** del 12 aprile 2022 "Fondo per l'**INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITA'** - **D.P.C.M.** 29 novembre 2021 - è stato stabilito il Riparto risorse - Adozione "Programma Regionale" e Riparto tra gli Ambiti Territoriali Sociali";
- ✚ L'intento è quello di favorire la realizzazione di azioni positive di inclusione socio-lavorativa delle persone con disabilità mediante misure di sostegno nella ricerca di un'esperienza professionale funzionali alla progressiva integrazione nel mercato del lavoro, promuovendo su tutto il territorio regionale, progettualità finalizzate all'inclusione attiva delle persone con disabilità, rispondendo alle finalità di cui all'art. 1 del **D.P.C.M.** 29 novembre 2021 e della relativa Deliberazione della Giunta Regionale della Calabria n. 147 del 12 aprile 2022 "Fondo per l'**INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITA'** con la quale è stato approvato il Programma Regionale Inclusione delle persone con disabilità;
- ✚ L'obiettivo è quello di favorire l'inserimento socio-lavorativo delle persone con disabilità, attraverso progetti personalizzati che prevedano misure diversificate di politica attiva (accesso e presa in carico, orientamento specialistico, tirocinio di orientamento, formazione e inserimento e reinserimento) realizzate ed attivate nell'ambito di processi di presa in carico multiprofessionale;
- ✚ Con **D.D.** n. **13368** del 22/09/2023 è stato approvato l'Avviso Pubblico Regionale per l'attivazione di progetti finalizzati alla realizzazione di percorsi di inclusione socio lavorativa delle persone con

disabilità, in attuazione del **D.P.C.M.** 29 novembre 2021;

- ✚ Con Decreto Regione Calabria n. **14443** del 11/10/2024, è stata approvata la graduatoria degli Enti beneficiari e dello schema di Convenzione, finalizzata all'attuazione del Fondo per l'Inclusione delle Persone con Disabilità, di cui al Decreto Ministeriale del 29 novembre 2021 e dalla **D.G.R. 147/2022** e **D.G.R. 452/2022**;
- ✚ L'importo finanziato all'Ambito Territoriale Sociale di Mesoraca per la predetta proposta progettuale è pari ad **Euro 13.239,48**;
- ✚ Con Deliberazione della Conferenza dei Sindaci dell'Ambito Sociale di Mesoraca n. **13** del 05/05/2023 è stato dato mandato al Co.Pro.S.S. di Crotone alla gestione del fondo di **Euro 13.239,48**, relativo alla progettazione e gestione degli interventi da attuare in merito all'Avviso Regionale di cui alla **D.G.R. n. 147/2022**, in attuazione del **D.P.C.M.** del 29 novembre 2021, finalizzato a promuovere l'inclusione socio-lavorativa delle persone con disabilità;
- ✚ E' stata firmata la Convenzione **REP. N. 23286** del 15/11/2024, fra La Regione Calabria e l'Ambito Territoriale Sociale di Mesoraca per la disciplina del rapporto fra le parti per la realizzazione del progetto **"Il Mio Amico"** prodotto in sede di partecipazione all'Avviso pubblico ed approvato dal Responsabile di Procedimento, per un importo pari ad **Euro 13.239,48**, nell'ambito all'Avviso Regionale di cui alla **D.G.R. n. 147/2022**, in attuazione del **D.P.C.M.** del 29 novembre 2021, finalizzato a promuovere l'inclusione socio-lavorativa delle persone con disabilità;

CONSIDERATO CHE:

- ✚ L'attività progettuale denominata **"Orientamento Specialistico"** prevede l'attivazione di un Corso di Formazione Professionale per una durata di **100** ore con un'agenzia formativa accreditata per n. **4** persone con disabilità.

RITENUTO che, al fine di consentire una efficace ed efficiente gestione delle attività progettuali, è necessario individuare un Ente Formatore che svolga l'attività di **"Orientamento Specialistico"**

EVIDENZIATO in particolare che le attività richieste all'operatore economico sono, in via esemplificativa e non esaustiva, di:

- redigere un piano formativo modulato sulle esigenze dei beneficiari;
- assicurare il corretto svolgimento dell'attività formativa e la tenuta della documentazione richiesta;

EVIDENZIATO ALTRESI':

- ✚ L'Ente di Formazione affidatario sarà attuatore dell'intervento formativo proposto nell'ambito del Fondo per l'**INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITA'**;
- ✚ Dall'attuazione dell'intervento formativo non potrà derivare alcun onere finanziario in capo al

Co.Pro.S.S. essendo tutte le attività finanziate dal contributo erogato a valere sul Fondo per l'**INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITA'**;

🚦 Nel termine della durata dell'affidamento è compresa: l'attività formativa, l'attività di monitoraggio, la certificazione e l'attività di rendicontazione finale.

Per tutto quanto sopra premesso ed evidenziato, il Co.Pro.S.S.;

EMANA

LA SEGUENTE RIAPERTURA DEI TERMINI DELL'AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA

Art. 1 - Amministrazione appaltante

Consorzio Provinciale per i Servizi Sociali – Co.Pro.S.S. sita in Crotone, Via Mario Nicoletta n. 28

Art. 2 - Oggetto della fornitura di servizi

Realizzazione di un Corso di formazione professionale della durata massima di **100** ore per n. **4** persone con disabilità, che dovrà essere calibrato sulla base del progetto individualizzato strutturato dal servizio sociale e dall'ASP territorialmente competente.

Le attività di formazione si articoleranno in momenti di lezioni d'aula che si svolgeranno in presenza e/o con modalità on line. Saranno necessarie strumentazioni informatiche a supporto di tale organizzazione di lavoro e laboratori con reti wifi.

L'Agenzia di formazione, è tenuta a:

- presentare relazioni periodiche delle attività svolte;
- compilare e firmare il registro delle attività
- rispettare il patto di integrità sottoscritto (come da allegato 3);
- rispettare l'informativa sulla privacy acclusa alla nomina;
- rilasciare ai partecipanti l'attestato di frequenza;

Art. 3 - Titoli di accesso per la selezione di agenzia formativa qualificata

L'agenzia formativa sarà selezionata tra quelle aventi le seguenti caratteristiche:

- essere accreditata come Agenzia Formativa Regione Calabria;
- aver svolto corsi di formazione nell'ambito delle tematiche oggetto di selezione;
- avere individuato una sede in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Mesoraca dove svolgere l'attività formativa.

Art. 4 - Durata della fornitura dei servizi e sede di svolgimento

Il Corso di formazione avrà durata 100 ore.

Art. 5 - Importo massimo della fornitura di servizi

La fornitura dei servizi di cui all'art. 2 prevede un corrispettivo massimo per la durata di Euro 5.600,00 Iva Inclusa, da corrispondere all'agenzia formativa a seguito della rendicontazione dell'effettiva attività svolta.

Il suddetto importo è onnicomprensivo di ogni onere fiscale, previdenziale e delle eventuali spese affrontate e dei materiali forniti ai partecipanti all'attività formativa debitamente documentati e rendicontati.

Art. 6 - Stipula del contratto e pagamento

A seguito dell'aggiudicazione verrà stipulato con l'Agenzia formativa apposito contratto nel quale saranno specificate le disposizioni che disciplinano il rapporto e le modalità di liquidazione del compenso spettante.

Il compenso sarà liquidato, con le modalità che saranno descritte nel contratto a seguito di presentazione di apposita documentazione comprovante l'avvenuta attività:

- registro delle attività formative, debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte;
- relazione finale sull'attività svolta;

Art. 7 - Protezione dei dati personali

I dati personali trattati nell'ambito del presente avviso di selezione, saranno trattati dal Co.Pro.S.S., quale Titolare del trattamento, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR) e del D.L.vo 196/2003 e s.m.i. in materia di protezione dei dati.

L'Agenzia formativa che risulterà aggiudicataria di tale avviso verrà individuata quale Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Reg.UE 2016/679 impegnandosi a sottoscrivere specifico atto di designazione.

Art. 8 - Requisiti di partecipazione e Documentazione obbligatoria per i concorrenti

Per poter partecipare al presente avviso i concorrenti dovranno possedere i seguenti requisiti morali e legali:

- 1) non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dagli appalti di cui al D.Lgs. n° 50/2016;
- 2) non trovarsi nelle condizioni di controllo di cui all'art. 2359 c.c. nei confronti di altro partecipante, in forma singola o associata alla gara;
- 3) essere in regola con la normativa sul diritto al lavoro e non avere in corso una procedura di emersione del lavoro sommerso (L. n. 266/2002);

- 4) essere in regola con i contributi previdenziali/assistenziali nonché assicurativi; a tal fine farà fede l'ultimo DURC aziendale pena la decadenza, in caso di vincita, dall'affidamento del contratto di fornitura;
- 5) compilare la dichiarazione di tracciabilità ai sensi della legge 13/08/2010 n.136 e comunicare gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati di cui all'art. 3, comma 7, della legge n.136/2010, nonché generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi, nei termini previsti dalla legge; la mancata comunicazione dei suddetti dati, comporta l'immediata risoluzione del contratto.
- 6) essere accreditati come agenzia formativa in Regione Calabria.
- 7) avere individuato una sede in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Mesoraca dove svolgere l'attività formativa.

I suddetti requisiti potranno essere autocertificati tramite i modelli allegati.

Possono presentare domanda di partecipazione le agenzie formative che ritengano di essere in possesso dei requisiti richiesti, operanti nel settore oggetto della manifestazione.

Art. 9 - Modalità e termini di presentazione delle domande di partecipazione

Le istanze di partecipazione alla selezione dovranno essere presentate a mezzo pec all'indirizzo di posta elettronica certificata copross@pec.it entro e non oltre le ore 12:00 del giorno **03 giugno 2025**

Le domande, in carta libera, dovranno contenere, a pena di esclusione dal presente avviso di selezione i seguenti documenti:

- 1) domanda di partecipazione alla manifestazione d'interesse allegata al presente avviso (**allegato 1**);
- 2) modulo tracciabilità flussi finanziari ai sensi della legge 136/2010 (**allegato 2**);
- 3) dichiarazione e accettazione del Patto di integrità, compilati in tutte le parti necessarie (**allegato 3**);
- 4) dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico economica finanziaria (**allegato 4**);
- 5) **Allegato A - Offerta Tecnica**. Tale Allegato dovrà contenere un'ipotesi progettuale, che sarà oggetto di valutazione, con allegati curriculum vitae dei formatori, l'allegato 1, 2, 3 e 4.

In assenza dell'ipotesi progettuale, la candidatura non sarà presa in considerazione.

- 6) **Allegato B - Offerta Economica**. Tale allegato dovrà contenere l'offerta economica compilata secondo il modello predisposto dal Co.Pro.S.S., che costituisce l'allegato n° 5 alla documentazione di selezione, compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal rappresentante legale, indicante in cifre ed in lettere il prezzo alla base dell'affidamento. In caso di difformità tra l'indicazione in cifre e quella in lettere, prevale l'indicazione più vantaggiosa per il Co.Pro.S.S..
- 7) Copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore della domanda, in corso di validità.

Il Co.Pro.S.S. si riserva di:

- 1) procedere all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida;
- 2) non procedere all'aggiudicazione della selezione se nessuna offerta risulti idonea in relazione all'oggetto del contratto;
- 3) sospendere, reindire o non aggiudicare il servizio motivatamente;
- 4) non concludere motivatamente il contratto anche qualora sia in precedenza avvenuta l'aggiudicazione.

Il Co.Pro.S.S. si riserva di chiedere chiarimenti e integrazioni sulla documentazione presentata. Non saranno prese in considerazione le manifestazioni d'interesse pervenute successivamente al suddetto termine, ovvero sprovviste di firme e/o con documentazione incompleta.

Art. 10 – Modalità e criteri di selezione degli operatori

La selezione dei partecipanti mediante verifica dei requisiti, sarà effettuata da apposita Commissione di valutazione nominata con decreto del Direttore del Co.Pro.S.S. dopo il termine di scadenza di presentazione delle istanze.

L'aggiudicazione avverrà secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa.

La Commissione procederà alla valutazione delle offerte sulla base dei seguenti criteri:

- Qualità dell'offerta tecnica: max punti **60/100**
- Prezzo: max punti **40/100**

L'offerta tecnica sarà valutata sulla base degli elementi di seguito indicati (punteggio massimo previsto 60):

- A. ADERENZA PROGETTUALE (da 0 A 12 punti)
- B. ESPERIENZA PROGETTUALE (da 0 A 17 punti)
- C. RISORSE UMANE TECNICHE E STRUMENTALI (da 0 A 12 punti)
- D. RADICAMENTO TERRITORIALE (da 0 A 12 punti)
- E. CAPACITA' TECNICO ORGANIZZATIVA (da 0 A 7 punti)

CRITERI	PUNTEGGIO MAX
A	12
Aderenza degli ambiti di intervento scelti e delle proposte effettuate con quanto prescritto dal	Bassa (0-4) Media (5-9) Alta (10-12)

presente avviso, sotto il profilo organizzativo gestionale valorizzando le proposte migliorative ed integrative	
B Capacità, competenza e comprovate esperienze attinenti l'ambito d'intervento per il quale il soggetto si candida.	17 Bassa (0-6) Media (7-14) Alta (15-17)
C Dotazione di adeguate risorse (umane, materiali, strumentali, e finanziarie) da mettere a disposizione	12 Bassa (0-4) Media (5-9) Alta (10-12)
D Capacità di radicamento sul territorio mediante effettivi e duraturi rapporti di collaborazione con Enti, Organizzazioni ed altri soggetti impegnati in ambiti di interesse sociale e nei processi di costruzione di una rete di offerta integrata e diversificata ed indicazione di sede di svolgimento corsi.	12 Bassa (0-4) Media (5-9) Alta (10-12)
E I requisiti tecnici e professionali dell'organizzazione per la gestione in rete di servizi e interventi di portata innovativa e sperimentale.	7 Bassa (0-2) Media (3-5) Alta (6-7)
TOTALE	60

Considerando un punteggio massimo di 60 punti attribuibili, sulla base dei criteri sopraindicati, sarà considerata idonea allo svolgimento dell'attività in oggetto l'Agenzia Formativa che raggiunga almeno un punteggio pari a **36/60**.

L'attribuzione dei punteggi ai contenuti (parametri) dell'istanza, come sopra indicati ai punti A), B), C), D), E) avverrà assegnando un valore ricompreso nel range "Bassa, Media, Alta" di cui alla tabella sopra.

Il punteggio sull'offerta economica è determinato in base al seguente criterio: $V(i) = P(\min) / P(i) \times 40$, dove V(i) è il punteggio attribuito all' Agenzia Formativa la cui offerta economica è oggetto di valutazione; P(min) è il prezzo più conveniente offerto dalle Agenzie Formative che presentano offerta; P(i) è il prezzo oggetto di valutazione.

L'aggiudicazione avverrà in favore dell'impresa che otterrà il punteggio più alto ottenuto dalla somma dei punteggi per l'offerta tecnica e per l'offerta economica.

A parità di punteggio, l'aggiudicazione avverrà in favore dell'Agenzia Formativa che avrà offerto il prezzo più basso, nel caso di ulteriore parità si procederà a sorteggio.

Art. 11 - Rinvio alla Normativa

Per tutto quanto non esplicitato specificamente dal presente avviso di selezione, si fa espresso riferimento a quanto previsto in materia dalla L.R.T. 32/2002 e s.m.i. e dalla Delibera GRT. N. 1407/2016.

Crotone, 21/05/2025


Il Direttore
Dot. SSA ALFONSO FUSCO


AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI UN'AGENZIA FORMATIVA CUI AFFIDARE INCARICO PER SVOLGIMENTO ATTIVITA' DI FORMAZIONE PROGETTO IL MIO AMICO

DECRETO DEL MINISTRO PER LE DISABILITA' - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 29 NOVEMBRE 2021 - FONDO PER L'INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITA' ANNUALITA' 2021 - CUP C69I23002360001- AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI MESORACA

Al Direttore del Co.Pro.S.S.
Via Mario Nicoletta, 28 88900 Crotona (KR)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto, _____, nato a _____ il ____/____/____, in
qualità di legale rappresentante dell'Agenzia formativa _____

Codice Fiscale _____ Residenza _____

Recapito/i telefonico/i _____

e.m ail _____

consapevole delle sanzioni penali previste dal DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, con la presente dichiara sotto la propria responsabilità che:

1. l'Agenzia formativa possiede tutte le certificazioni e/o le autorizzazioni prescritte per l'attività del servizio richiesto (accreditamento Regione Toscana);
2. l'Agenzia formativa dichiara di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dagli appalti di cui al Decreto legge 50/2016 e s.m.
3. L'Agenzia formativa non si trova nelle condizioni di controllo di cui all'art.2359 c.c. nei confronti di altro partecipante in forma singola o associata alla selezione;
4. L'Agenzia dichiara di essere in regola con la normativa sul diritto al lavoro e non avere in corso una procedura di emersione del lavoro sommerso
5. l'Agenzia formativa è a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve;
6. l'Agenzia formativa è in possesso delle necessarie autorizzazioni ad esercitare attività di formazione;
7. l'Agenzia formativa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo, amministrazione controllata, o ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali predette situazioni;
8. non sussistono (sia per titolari, direttori, docenti, soci, amministratori) sentenze di condanna passate in giudicato per reati che attengono alla moralità professionale e per delitti finanziari;
9. l'Agenzia formativa è in regola con obblighi relativi al pagamento degli oneri previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori (possesso di D.U.R.C. valido);

10. L'Agenzia formativa ha individuato una sede di svolgimento dell'attività formativa in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Mesoraca;
11. l'attività esercitata dall'Agenzia formativa rientra nell'oggetto della presente selezione.

(Contrassegnare con la X i punti sopra elencati)

CHIEDE

- Di partecipare alla presente selezione.

A tal fine si impegna a fornire le attività /servizi richiesti alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso avviso di selezione, concordando gli orari di svolgimento della formazione con il Co.Pro.S.S. sulla base delle esigenze effettive delle persone con disabilità

Allega alla presente:

Copia documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale

Data,_____

Timbro e Firma del rappresentante Legale

**DICHIARAZIONE: MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELLA
LEGGE 136/2010**

Il/La Sottoscritto _____ Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ codice fiscale _____

in qualità di _____ Titolare/Rappresentante legale _____

dell'Agenzia formativa C. F./Partita IVA N° _____

con sede in _____ Via _____

Tel. _____ e-mail : _____

in relazione all'avviso di selezione, **consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

DICHIARA

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Paese		Cin Eur	cin	ABI				CAB				Numero conto corrente											

Banca	Agenzia
-------	---------

che

i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il _____
 _____ / _____ / _____ Codice Fiscale _____ Residente in
 _____ Via _____
- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il _____ / _____ / _____

Codice Fiscale _____ Residente in

_____ Via _____

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

IL Dichiarante

Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38
D.P.R. 28/12

Dichiarazione e accettazione del Patto di integrità

l sottoscritt_ (nome e cognome)_____ nat_ _____
a _____
_____ Prov. _____ il _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____ in qualità di _____
dell'Agenzia formativa _____ con sede legale in _____
codice fiscale _____ / partita IVA n. _____

VISTO

- La legge 6 novembre 2012 n. 190, art. 1, comma 17 recante “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione”;
- il Piano Nazionale Anticorruzione (P.N.A.) emanato dall'Autorità Nazionale AntiCorruzione e per la valutazione e la trasparenza delle amministrazioni pubbliche (ex CIVIT) approvato con delibera n. 1/2025, contenente “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione” e smi;
- il decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 con il quale è stato emanato il “Regolamento recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici”,

DICHIARA

di accettare espressamente e senza riserve le condizioni tutte del Patto di integrità che verrà sottoscritto, in esito alla procedura di selezione, fra l'Agenzia Formativa aggiudicataria e il Co.Pro.S.S., in conformità al modello sotto riportato:

Art. 1

Il presente Patto di integrità stabilisce la formale obbligazione della Agenzia formativa, ai fini della partecipazione alla selezione, e la stessa si impegna:

- a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, a non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari al fine dell'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcere la relativa corretta esecuzione;
- a segnalare al Co.Pro.S.S. qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della selezione e/o durante l'esecuzione del contratto da parte di ogni interessato o addetto o chiunque possa influenzare le decisioni relative alla selezione in oggetto;
- ad assicurare di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla procedura di selezione;
- ad informare puntualmente tutto il personale di cui si avvale, del presente Patto di integrità e degli obblighi in esso contenuti;

- a vigilare affinché gli impegni sopra indicati siano osservati da tutti i collaboratori e dipendenti nell'esercizio dei compiti loro assegnati;
- a denunciare alla Pubblica Autorità competente ogni irregolarità o distorsione di cui sia venuta a conoscenza per quanto attiene l'attività di cui all'oggetto della procedura in parola.

Art. 2

L'Agenzia formativa, sin d'ora, accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni anticorruzione assunti con il presente Patto di integrità, comunque accertato dall'Amministrazione, dovranno essere applicate le sanzioni della esclusione dalla selezione e della risoluzione del contratto.

Art. 3

Il contenuto del Patto di integrità resterà in vigore sino alla completa esecuzione del contratto. Il presente Patto dovrà essere richiamato dal contratto quale allegato allo stesso onde formarne parte integrante, sostanziale e pattizia.

Art. 4

Il Patto di integrità deve essere obbligatoriamente sottoscritto in calce ed in ogni sua pagina, dal legale rappresentante della Agenzia Formativa dal rappresentante della stessa e deve essere presentato unitamente all'offerta. La mancata consegna di tale Patto debitamente sottoscritto comporterà l'esclusione dalla selezione.

Art. 5

Ogni controversia relativa all'interpretazione ed esecuzione del Patto d'integrità fra il Co.Pro.S.S. ed i concorrenti e tra gli stessi concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.

Luogo e data

firma leggibile del dichiarante

Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO ECONOMICO
FINANZIARIA ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ (____) il ____ / ____ / ____ / C.F. _____
residente in _____ (cap _____) Via _____
n. ____ in qualità di legale rappresentante di _____
avente sede legale in _____ (cap _____)
Via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____ Tel. _____
e-mail _____ PEC _____
avente la seguente forma giuridica: _____

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità (sbarrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati):

DICHIARA

- ☐ di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio,
- ☐ che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;
- ☐ di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;

nel caso di soggetti privati:

- ☐ di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS _____ matricola _____ sede di _____

INAIL _____ matricola _____ sede di _____

nel caso di soggetti privati:

- ☐ di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;

(per le cooperative)

- ☐ di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.

In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili
(scegliere una delle seguenti tre opzioni):

- ☐ di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
- ☐ di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18.1.2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;
- ☐ di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.

Data,

Firma e timbro

Contrassegnare con una X le dichiarazioni

(allegare copia documento identità)