

ALLEGATO A – MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO per l'individuazione di un Ente del Terzo Settore disponibile alla co-progettazione e alla successiva realizzazione condivisa delle attività del Centro di Simulazione Medica Avanzata «SimUMed» dell'Università di Foggia, ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017. All'Università di Foggia – Direzione: Struttura competente - Trasmessa a mezzo PEC all'indirizzo: protocollo@cert.unifg.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, C.F. _____, in qualità di legale
rappresentante di (Denominazione dell'Ente): _____;
Forma giuridica: _____;
Codice fiscale: _____; Partita IVA: _____;
Sede legale: _____; Sede operativa: _____;
PEC: _____; e-mail: _____; Telefono: _____;

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di co-progettazione indetta dall'Università di Foggia ai sensi dell'art. 55 del Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n. 117, avente ad oggetto la definizione e la realizzazione condivisa delle attività del Centro di Simulazione Medica Avanzata «SimUMed».

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi,

DICHIARA

1. Requisiti relativi all'Ente

Di essere un Ente del Terzo Settore ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. n. 117/2017 e di appartenere alla seguente categoria:

☐ Associazione di promozione sociale (APS)

☐ Organizzazione di volontariato (ODV)

☐ Fondazione

☐ Cooperativa sociale

☐ Impresa sociale

☐ Altro

- ETS: _____;
- di essere regolarmente iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS):
 - Sezione di iscrizione: _____;
 - Numero di iscrizione: _____;
 - Data di iscrizione: _____;

2. Requisiti di ordine generale e morale

Di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94 del Decreto Legislativo 31 marzo 2023, n. 36, in quanto compatibili con la natura non commerciale, solidaristica e di amministrazione condivisa della procedura;

- di non essere destinatario di provvedimenti che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (Codice antimafia);
- di possedere i requisiti di moralità, affidabilità e adeguata attitudine richiesti dall'art. 55, comma 4, del D.Lgs. n. 117/2017;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi, assistenziali e fiscali;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi con l'Università di Foggia tali da compromettere l'imparzialità della procedura;
- di non aver commesso violazioni gravi definitivamente accertate in materia di lavoro, previdenza, sicurezza sul lavoro e obblighi fiscali.

3. Requisiti tecnico-organizzativi

di possedere una comprovata esperienza almeno triennale nelle attività oggetto della procedura e, in particolare:

- ☐ gestione di centri di simulazione medica avanzata;
 - ☐ organizzazione e gestione di attività di formazione sanitaria;
 - ☐ progettazione e realizzazione di percorsi formativi mediante metodologie di simulazione;
 - ☐ gestione di simulatori e tecnologie didattiche ad alta fedeltà;
 - ☐ altre esperienze pertinenti: _____
- di disporre di personale docente, istruttore e tecnico qualificato adeguato allo svolgimento delle attività oggetto della co-progettazione;
 - di disporre delle competenze organizzative e tecniche necessarie alla realizzazione delle attività previste dall'Avviso;
 - di possedere accreditamenti, certificazioni o riconoscimenti coerenti con le attività del Centro.

4. Esperienza dell'Ente

L'Ente ha maturato le seguenti principali esperienze nel settore:

Periodo (da / a)	Ente / Partner	Attività svolte	Import/Valore	Ruolo dell'ETS
1.				
2.				
3.				

Eventuale ulteriore documentazione, elenchi di dettaglio o certificati di buona esecuzione relativi alle esperienze maturate sopra indicate sono allegati alla presente domanda.

5. Personale e competenze

L'ETS dichiara di poter mettere a disposizione, nell'ambito della successiva fase di co-progettazione, personale qualificato e competenze professionali coerenti con le attività del Centro, i cui dati di dettaglio sono inseriti nella proposta progettuale allegata.

6. Partecipazione in forma singola o associata

L'Ente partecipa:

☐ in forma singola

☐ in forma associata con altri Enti del Terzo Settore (In caso di partecipazione in forma associata, indicare)

- Denominazione degli ETS partecipanti: _____;
- Soggetto individuato quale capofila mandatario: _____.

7. Accettazione delle condizioni dell'Avviso e del regime contabile

Il/La sottoscritto/a _____, dichiara:

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico e dei relativi allegati (incluso lo Schema di Accordo - Allegato D);
- di accettarne integralmente contenuti, condizioni e modalità di partecipazione;
- di essere consapevole che la procedura costituisce forma di amministrazione condivisa ex art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017 e non configura in alcun modo una gara d'appalto né l'affidamento di un servizio pubblico;
- di conoscere e accettare il regime economico e contabile stabilito dall'Avviso, impegnandosi a istituire – in caso di esito positivo della co-progettazione – una contabilità separata per le eventuali attività onerose accessorie (entro la soglia di prevalenza del 15%) e un conto corrente dedicato ai fini della tracciabilità e della rendicontazione dei rimborsi a consuntivo;
- di impegnarsi a partecipare attivamente al tavolo di co-progettazione esecutiva e a collaborare in buona fede alla definizione e sottoscrizione del Progetto Definitivo.

8. Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a _____, dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa disponibile dall'Università di Foggia ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). ALLEGA alla presente domanda (trasmessa via PEC con oggetto:

“Candidatura co-progettazione Centro SimUMed – [Nome dell'Ente]” in formato PDF/A firmato digitalmente):

- ☐ Proposta progettuale (Allegato B);
- ☐ Piano Economico-Finanziario - PEF (Allegato C), redatto epurato da doppi conteggi tra risorse proprie e costi rimborsabili;
- ☐ Documentazione comprovante l'esperienza e i curricula del personale;
- ☐ Copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante (necessaria in caso di sottoscrizione con firma autografa);
- ☐ Eventuale documentazione relativa ad accreditamenti, certificazioni o partecipazione in forma associata.

Luogo e data: _____

Il Legale Rappresentante

(Firma digitale o firma autografa)