



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI COOPERATIVE, IMPRESE SOCIALI
DISPONIBILI A PARTECIPARE ALLA CO-PROGETTAZIONE E GESTIONE IN
PARTNERSHIP CON L'ASL CN2 PER L'ATTIVAZIONE DI UNA SPERIMENTAZIONE DI
SERVIZI DI MOBILITA' SOSTENIBILE PER I COMUNI DEL TERRITORIO DI COMPETENZA
DELL'ASL CN2 SPROVVISTI DI ALTERNATIVE DI TRASPORTO PUBBLICO**

(CODICE TERZO SETTORE – Legge 116/14)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Coop. _____

avente sede legale nel Comune di _____ CAP _____

Via _____ n° _____

e avente le seguenti sedi operative:

• nel Comune di _____, in Via _____ n° _____

• nel Comune di _____, in Via _____ n° _____

• nel Comune di _____, in Via _____ n° _____

[aggiungere righe ulteriori, se necessario]

Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____

Telefono _____ cellulare _____

E-mail _____

PEC _____ *[cui verranno inviate comunicazioni ufficiali relative alla presente*



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

procedura]

VISTO l'avviso pubblico per l'individuazione di Cooperative, imprese sociali disponibili a partecipare alla co-progettazione e gestione di partnership con l'ASL CN2 per l'attivazione di una sperimentazione di servizi di mobilità sostenibile per i comuni del territorio di competenza dell'ASL CN2 sprovvisti di alternative di trasporto pubblico.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

di presentare istanza in nome e per conto di _____

[indicare denominazione/ragione sociale]

per aderire alla co-progettazione e gestione in partnership di proposte progettuali con l'ASL CN2

DICHIARA inoltre

1. che almeno uno dei soci della cooperativa deve avere comprovata esperienza nell'ambito della mobilità sostenibile;
2. di essere in regola con gli oneri contributivi e assicurativi;
3. di essere in regola con le disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro previste dal D.lgs. 81/08;
4. di essere in regola con le norme ambientali (D.lgs. 152/06 e s.m.i.);
5. di non avere riportato condanne definitive relative all'applicazione art. 80 c.1 del Codice appalti
6. in caso di aggiudicazione e finanziamento del progetto di impegnarsi a presentare atto notarile di costituzione del raggruppamento temporaneo di impresa o di costituzione di consorzio ordinario, dal quale risulti il conferimento di mandato speciale gratuito irrevocabile al legale rappresentante dell'impresa mandataria con l'indicazione delle parti del servizio che ciascuna impresa eseguirà;
7. (se previsto per la tipologia di soggetto giuridico) di essere iscritto alla CCIAA di _____, secondo i seguenti estremi di iscrizione:
8. - Data di iscrizione _____ - n. di iscrizione _____
9. di essere in possesso dei requisiti di carattere generale richiesti dal bando e dei requisiti di idoneità morale e professionale a stipulare Convenzioni con la Pubblica Amministrazione, ai sensi di quanto previsto dal Capo II (artt. da 94 a 98) del D.lgs. 36/2023;
10. di non trovarsi nelle condizioni di incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione previste dall'articolo 32-quater del Codice Penale;



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

11. di essere in regola relativamente alla posizione contributiva e assistenziale dei dipendenti e collaboratori;
12. di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico per per l'individuazione di Cooperative, imprese sociali disponibili a partecipare alla co-progettazione e gestione di partnership con l'ASL CN2 per l'attivazione di una sperimentazione di servizi di mobilità sostenibile per i comuni del territorio di competenza dell'ASL CN2 sprovvisti di alternative di trasporto pubblico;
13. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

se non dispone già di una sede sul territorio dell'ASL CN2 a istituire una nel caso di accesso alla fase di coprogettazione.

ALLEGA:

Rappresentazione dell'idea progettuale e curriculum vitae della figura incaricata di referente di progetto e del coordinatore operativo dell'iniziativa sul territorio.

Sottoscrizione digitale
Legale Rappresentante