# AVVISO PER LA SELEZIONE DI IMPRESE INDIVIDUALI, SOCIETÀ DI PERSONE, SOCIETÀ DI CAPITALI, IMPRESE SOCIALI, CONSORZI DI PESCATORI CUI AFFIDARE LA CONCESSIONE IN USO E LA GESTIONE DEL *FISH-LAB MIGLIO ZERO*

**ALLEGATO A**

**Domanda**

#### Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia (\_\_), in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di Rappresentante Legale/Titolare dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia (\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

#### CHIEDE

##### di partecipare alla procedura di selezione per l’avviso per la selezione di imprese individuali, società di persone, società di capitali imprese sociali, consorzi di pescatori cui affidare la concessione in uso e la gestione del *Fish-Lab Miglio Zero* del FLAG Costa di Pescara.

#### A TAL FINE

##### consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione scaturenti dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, come previsto all’art. 75 del medesimo Decreto, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000,

#### DICHIARA

Tipologia del candidato:

□ Impresa individuale

□ Società di persone

□ Società di capitali

□ Impresa sociale

□ Consorzio di pescatori

□ Altro (indicare) ……………………….

Singolo Operatore/Impresa individuale

|  |  |
| --- | --- |
| Impresa (se applicabile) |  |
| Anno di costituzione/avvio (se applicabile) |  |
| Nome e Cognome del singolo o del titolare dell’Impresa |  |
| Data di nascita e C.F./P.IVA | Data di nascita ……………………….  C.F. …………….  P.IVA ……………. |
| e-mail/telefono |  |

Società/Impresa sociale/Consorzio

|  |  |
| --- | --- |
| Nome società/Impresa sociale/consorzio |  |
| C.F. o P.IVA | C.F……………………..  P. IVA ………………. |
| Numero e data di iscrizione presso il Registro Imprese | N. ……………………..  Data di iscrizione ………………. |
| Nome e cognome del legale rappresentante |  |
| E-mail /PEC/Telefono del Referente | E-mail ……………………..  PEC ……………………..  Telefono ………………. |
| N. componenti della Società/Impresa sociale/Consorzio |  |
| **Dati della Società/Impresa sociale/Consorzio (da compilare per ogni membro, anche il legale rappresentante)** | |
| **1)** Nome e cognome |  |
| **1)** Cognome |  |
| **1)** Data di Nascita e C.F. |  |
| **1)** Sesso |  |
|  | |
| **2)** Nome e cognome |  |
| **2)** Data di Nascita e C.F. |  |
| **2)** Sesso | |
|  |  |
| **3)** Nome e cognome |  |
| **3)** Data di Nascita e C.F. |  |
| **3)** sesso | |
|  |  |
| **4)** Nome e cognome |  |
| **4)** Data di Nascita e C.F. |  |
|  |  |
| **5)** Nome e cognome |  |
| **5)** Data di Nascita e C.F. |  |
| **5)** sesso | |
| **5)** sesso | |

Aggiungere ulteriori righe, se necessario.

#### DICHIARA INOLTRE CHE

##### l’impresa richiedente è in possesso dei seguenti requisiti:

##### è in regola con l’applicazione del CCNL di riferimento, nel caso in cui il richiedente utilizzi personale dipendente;

##### non sussistono nei propri confronti i motivi di esclusione di cui agli artt. 35 e 36 del D.Lgs. 36/2023;

##### non rientra tra i casi di esclusione di cui all'art. 106 del Reg. (UE) n. 966 del 2012 come di seguito definiti:

###### soggetti che siano in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo, cessazione d'attività o in ogni altra situazione analoga risultante da una procedura della stessa natura prevista nelle disposizioni legislative o regolamentari nazionali, ovvero a carico dei quali sia in corso un procedimento di tal genere;

###### soggetti nei confronti dei quali sia stata pronunziata una condanna, con sentenza passata in giudicato di un'autorità competente di uno Stato membro, per qualsiasi reato che incida sulla loro moralità professionale, anche qualora tale condanna sia stata pronunziata nei confronti delle persone aventi poteri di rappresentanza, di decisione o di controllo sui candidati o sugli offerenti in questione;

###### soggetti che, in materia professionale, abbiano commesso un errore grave, accertato con qualsiasi elemento documentabile, comprese le decisioni della BEI e delle organizzazioni internazionali, dalle amministrazioni aggiudicatrici;

###### soggetti che non abbiano ottemperato ai loro obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali o agli obblighi relativi al pagamento d'imposte e tasse secondo le disposizioni legislative del paese dove sono stabiliti, del paese dell'amministrazione aggiudicatrice o del paese dove dev'essere eseguito l'appalto;

###### soggetti nei confronti dei quali sia stata emessa una sentenza passata in giudicato per frode, corruzione, partecipazione a un'organizzazione criminale, riciclaggio di proventi illeciti o qualsiasi altra attività illecita che leda gli interessi finanziari dell'Unione, anche qualora tale sentenza sia stata emessa nei confronti delle persone aventi poteri di rappresentanza, di decisione o di controllo sui candidati o sugli offerenti in questione;

###### soggetti i quali siano soggetti a una sanzione amministrativa di cui all'articolo 109, paragrafo 1.

##### che non è stato oggetto di alcun procedimento per l’applicazione delle misure di prevenzione di cui alla L. n. 55/90 e successive modifiche ed integrazioni o norme nazionali equivalenti e che tali misure non hanno investito nessuno degli altri soci amministratori;

##### di essere a conoscenza e di accettare incondizionatamente gli obblighi e le prescrizioni contenute nell’Avviso pubblico del FLAG Costa di Pescara;

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A

* osservare le condizioni di cui all’art. 4 dell’Avviso
* comunicare tempestivamente eventuali variazioni di quanto dichiarato nella domanda;
* comunicare tutte le informazioni che verranno richieste dal FLAG Costa di Pescara per il monitoraggio e valutazione delle attività;
* consentire che i dati personali acquisiti siano raccolti presso il FLAG e siano trattati esclusivamente per finalità inerenti il presente procedimento amministrativo, ai sensi dell’art. 30 del Reg. (CE) 498/07;

ESONERA

il FLAG Costa di Pescara da qualsiasi responsabilità conseguente a eventuali danni che, per effetto dell’esecuzione o dell’esercizio delle attività, dovessero essere arrecati a persone o a beni pubblici o privati.

ALLEGA

La Documentazione di cui all’art. 5 dell’Avviso pubblico.

**LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE**

/ /

Il richiedente, con l'apposizione della firma sottostante, dichiara sotto la propria responsabilità, che quanto esposto nella presente domanda risponde al vero ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** (allegato in fotocopia da)

Tipo di documento: Numero documento: Rilasciato da:

il: / / Data di scadenza: / /

Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità, ovvero firma semplice apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere le istanze (DPR 28/12/2000 n. 445).