***Allegato 2***

**DICHIARAZIONE INTEGRATIVA**

**ID22SER055.1 – AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER L’INDIVIDUAZIONE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE DI INTERVENTI VOLTI ALLA PROMOZIONE DELL’EDUCAZIONE ALIMENTARE, ALLA PREVENZIONE DI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE E ALLA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della **Associazione di Volontariato**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(CF./P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_), Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*\* (In caso di partecipazione in forma* ***aggregata****, la presente dichiarazione deve essere compilata singolarmente da ciascuna delle Associazioni di Volontariato partecipanti)*

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. nonché delle responsabilità penali e civili per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che la suindicata Associazione di Volontariato è in possesso di:

1. **REQUISITI DI ORDINE GENERALE (art. 4 dell’Avviso):**

A tal fine dichiara che l’Associazione di volontariato indicata in premessa:

* non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 94 e 95 del D.Lgs 36/2023, in quanto compatibili, e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l’esclusione dalla presente selezione;
* non si trova in una delle cause di divieto, sospensione o di decadenza previste dall’art. 67 del D.Lgs. n.159/2011 e di qualsiasi impedimento a contrarre con la PA;
* non si trova in una situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, con ARCS e/o con l’Ente del SSR contraente (es. contenzioso legale pendente);
* non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e non ha conferito incarichi a ex dipendenti di ARCS o degli Enti del SSR interessati (nel triennio successivo alla cessazione del rapporto) che hanno esercitato poteri autorizzativi o negoziali, nei confronti del Soggetto interessato all’Avviso in oggetto, per conto di ARCS o degli Enti del SSR interessati, negli ultimi tre anni di servizio.

1. **REQUISITI SPECIFICI DI PARTECIPAZIONE (art. 4 dell’Avviso):**

* la suindicata Associazione di Volontariato è un Ente del Terzo Settore iscritto al **Runts**: n° di iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data di iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* nel caso di Organizzazioni di volontariato (ODV) e Associazioni di promozione sociale (APS), sono **rispettati** **i termini di cui all’art. 56** del D.Lgs 117/2017.
* ha **sede nel territorio della regione FVG**;
* esercita **attività di interesse generale aventi come scopo la promozione dell’educazione alimentare, la prevenzione, il contrasto e il supporto nel percorso di cura dei disturbi alimentari coerenti con l’oggetto e i destinatari della co-progettazione** indicati all’art. 3 dell’Avviso. Tali attività, individuate nell’oggetto sociale dell’atto costitutivo ovvero dello statuto, sono riconducibili all’art. 5 del D.Lgs. n. 117/2017. A tal fine si allega copia dell’atto costitutivo e dello statuto dell’Associazione di Volontariato partecipante in forma singola o aggregata.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per l’Associazione di Volontariato**

Dott./Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega (si veda art. 4 dell’Avviso):**

* copia dell’atto costitutivo e dello statuto dell’Associazione di Volontariato;
* in caso di firma autografa: copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;