



Allegato 2

**AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
ZONA DISTRETTO "COLLINE DELL'ALBEGNA"**

DICHIARAZIONE DI AFFIDABILITA'

**PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI ORGANIZZAZIONI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI PROMOZIONE
SOCIALE**

A VALERE SU AVVISO PUBBLICO PER "ACQUISIZIONE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER IMPLEMENTARE LA CO-PROGETTAZIONE APPALTO SPECIFICO N°21": ZONA DISTRETTO COLLINE DELL'ALBEGNA "GESTIONE INTEGRATA DI PERCORSI RIABILITATIVI E ATTIVITÀ DI TERAPIA OCCUPAZIONALE PER LE PERSONE IN CARICO ALLE UNITÀ FUNZIONALI DELLA SALUTE MENTALE

**Alla Zona Distretto "Colline dell'Albegna"
Azienda USL Toscana Sud Est
PEC: ausltoscanasudest@postacert.toscana.it**

Il/La sottoscritto/a, nato/a a:
..... () il,

Codice Fiscale....., in qualità di
Legale Rappresentante di..... con sede
inVia.....n.....,

CF...../.....

Telefono:

E-mail:.....

PEC:.....

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità (barrare con una croce i punti che interessano e compilare i campi vuoti):

DICHIARA

di non aver riportato condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile per uno dei delitti di seguito indicati:

- di cui agli articoli 416, 416 bis del codice penale;
- di cui agli articoli 317, 318, 319, 319 bis, 319 ter, 319 quater, 320, 321, 322, 322 bis, 346 bis, 353, 353 bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché di cui all'articolo 2635 del codice civile;
- di cui agli articoli 648 bis, 648 ter e 648 ter.1 del codice penale o per false comunicazioni sociali, frode, per delitti commessi con finalità di terrorismo, per riciclaggio, per sfruttamento del lavoro minorile e per ogni altro delitto da cui derivi l'incapacità di contrattare con le PP.AA;
- di cui all'art. 67 del d.lgs 159/2011 "Codice leggi antimafia";
- per gravi infrazioni alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché agli obblighi in materia ambientale, come indicati dalla direttiva 2014/24/UE;
- di cui all'art. 98 del D.Lgs. 36/2023 "Codice dei contratti pubblici", per gli illeciti professionali gravi ivi previsti;
- per gravi violazioni relative al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali.

L'elenco, valido a titolo esemplificativo e non esaustivo, risponde alla normativa del Codice dei Contratti Pubblici, di cui al D. Lgs. 36/2023, e del Codice del Terzo settore, di cui al D. Lgs. 117/2017, a cui si rinvia integralmente.

Comunica i seguenti dati per la polizza assicurativa:

numero _____ del _____ con la Compagnia _____, che produce in copia.

Dichiara, se dovuto, di applicare il CCNL _____ anche per i soci dell'associazione

_____.

Timbro e Firma del/la Rappresentante Legale

Si allega:

- copia documento d'identità firmatario/a, in corso di validità;
- copia polizza RCO e RCT.