

**Modulo A – Domanda di partecipazione**

Marca da bollo  
€ 16,00

**Istanza di partecipazione per la selezione di proposte progettuali e l'assegnazione di contributi economici per l'organizzazione e la realizzazione di interventi nel settore della sicurezza stradale nel comune di Firenze**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**(se cittadino straniero)** in possesso di idoneo documento autorizzante la permanenza in territorio nazionale in base alla vigente normativa italiana, per \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'associazione/ente/ \_\_\_\_\_

avente forma giuridica \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

sede legale (indirizzo completo di CAP) \_\_\_\_\_

sede operativa (indirizzo completo di CAP) \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail e PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

nonché capofila della costituenda Associazione Temporanea di Scopo cui all'art. 2 dell'Avviso, comprendente anche i seguenti soggetti **(compilare solo in caso di costituenda A.T.S.):**

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla suddetta per i seguenti Ambiti di intervento \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

a tal fine che tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura siano effettuate ad ogni effetto di legge al seguente indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000**

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

avendo preso visione dell'*Avviso di selezione di proposte progettuali e l'assegnazione di contributi economici per l'organizzazione e la realizzazione di interventi nel settore della sicurezza stradale* e di accettare tutte le condizioni e prescrizioni in esso contenute, senza riserva alcuna.

**(barrare le caselle di interesse)**

- di non essere debitore di somme nei confronti dell'Amministrazione comunale  
oppure
- di essere debitore di somme nei confronti dell'Amministrazione Comunale per l'ammontare di € \_\_\_\_\_
- di possedere capacità di contrarre ovvero non essere stato oggetto di sanzione interdittiva o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di non avere posizioni previdenziali presso INPS, INAIL, altra cassa  
oppure
- di avere posizioni previdenziali presso INPS, INAIL, altra cassa
- di non avere personale alle proprie dipendenze  
oppure
- di avere personale alle proprie dipendenze e/o collaboratori occasionali (n. dipendenti e/o collaboratori \_\_\_\_\_)

**che il soggetto che rilascia la presente dichiarazione:**

- è soggetto alla ritenuta IRES del 4% (ex art. 28 comma 2 del D.P.R. 600/1973) in quanto l'attività/iniziativa di cui alla presente dichiarazione ha aspetti, anche marginali, di natura commerciale (bigliettazione, sponsor, servizi bar, etc.);  
oppure
- non è soggetto alla ritenuta IRES del 4% (ex art. 28 comma 2 del D.P.R. 600/1973) in quanto l'attività/iniziativa di cui alla presente dichiarazione:
- 1. ha anche attività commerciali, ma il contributo è destinato esclusivamente al finanziamento delle proprie attività istituzionali;
  - 2. il contributo è destinato al finanziamento di una specifica attività o evento, senza aspetti anche marginali di natura commerciale (bigliettazione, sponsor, servizi bar, etc.)
  - 3. finalizzata all'acquisto di beni strumentali (conto capitale), ai sensi del comma 2 art. 28 del D.P.R. n. 600/1973;
  - 4. il soggetto beneficiario del contributo è un'organizzazione senza scopo di lucro di cui all'art. 4 del D.lgs. n. 117/2017 s.m.i.;
  - 5. il soggetto beneficiario del contributo è un'Associazione o un Ente operante nel campo della sicurezza stradale;
  - 6. il soggetto beneficiario del contributo è un Ente pubblico ASP –Azienda di Servizi alla Persona – (ex IPAB) e il contributo corrisposto è destinato all'esercizio di attività assistenziali e sanitarie;
  - 7. il soggetto beneficiario del contributo è un ente pubblico (art. 74 T.U.I.R.) e il contributo corrisposto è destinato al perseguimento dei fini istituzionali (Risoluzione del Ministero delle Finanze del 25/08/1989 prot. 606);
  - 8. altri motivi di esenzione (specificare il titolo e il riferimento normativo)
- di applicare il seguente contratto collettivo di lavoro e i rispettivi integrativi territoriali a tutto il personale e, se cooperativa, anche ai soci: \_\_\_\_\_
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali deducibili dal DURC di cui alla L. 266/2002 e al D.Lgs. 276/2003;
- di essere in regola con il rispetto delle norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (D.Lgs 81/2008), nonché il rispetto di tutti gli adempimenti di legge nei confronti del personale o dei soci, in caso di cooperative – ovvero - di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione dello stato, come accertabile dalla posizione assicurativa di cui ai seguenti dati, ovvero di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, a tali norme:

INPS

sede di

matricola n.

INAIL

sede di

codice n.

n. pat

Altro Istituto

sede di

matricola n.

di trovarsi in regola con gli obblighi concernenti il pagamento in materia di imposte e tasse, secondo la legislazione del proprio stato, ovvero, di non aver commesso violazioni definitivamente accertate rispetto a tali obblighi;

di trovarsi nella seguente posizione per quanto riguarda gli adempimenti previsti dalle norme sull'I.V.A. (*barrare la casella corrispondente alla propria posizione*):

I.V.A. detraibile, e quindi non rappresenta un costo per il proponente;

I.V.A. non detraibile e quindi rappresenta un costo per il proponente

di essere consapevole che, ai sensi dell'art 6 del GDPR – (General Data Protection Regulation) 679/2016 i dati acquisiti sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo e che il Comune di Firenze effettuerà tutti i debiti accertamenti delle dichiarazioni rese, presso gli uffici e gli istituti competenti, non omettendo l'eventuale trasmissione degli atti alla Procura della Repubblica, per quanto di specifica competenza in caso di riscontrata mendacità;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Direzione Infrastrutture di Viabilità e Mobilità ogni eventuale variazione che intervenga rispetto a quanto dichiarato, congiuntamente ad una nuova dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi della vigente normativa.

**Modalità di pagamento** mediante accredito Bancario/Postale intestato all'Associazione e comunicazione delle coordinate (IBAN) del conto corrente bancario/postale:

IBAN \_\_\_\_\_ Filiale/sede di \_\_\_\_\_

GENERALITA' E CODICE FISCALE DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E AD OPERARE SUL CC

Cognome e nome \_\_\_\_\_

data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Carta di identità n. \_\_\_\_\_ **(si allega fotocopia)**

**Firma del legale rappresentante**

\_\_\_\_\_

---

N.B. **Il pagamento del bollo** può essere effettuato tramite PAGOPA collegandosi al seguente link:

<https://servizi.comune.fi.it/servizi/pagamenti-mobilita> selezionando dal menu a tendina la voce "*Bollo su rilascio concessione e altre pratiche della Direzione IVM*". Nel campo note inserire la causale "*Avviso pubblico ETS sicurezza stradale*".

---

## **Informativa Privacy ai sensi degli art. 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 679/2016 e della normativa nazionale sulla protezione dei dati personali.**

Il Comune di Firenze, in qualità di titolare (con sede in Palazzo Vecchio – Piazza della Signoria, IT – 50122 – P.IVA 01307110484; PEC: protocollo@pec.comune.fi.it; Centralino: + 39055055), tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati personali di cui alla presente dichiarazione è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con l'elaborazione dell'istanza e dell'eventuale concessione del contributo.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla gestione della procedura nonché, successivamente, per finalità di archiviazione a tempo indeterminato. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale del Comune.

I dati saranno comunicati a terzi e diffusi nei soli casi previsti dalla vigente normativa generale o di settore.

Il Sub-Titolare del trattamento è il Direttore della Direzione Infrastrutture di Viabilità e Mobilità del Comune di Firenze.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune (Comune di Firenze – Responsabile della Protezione dei dati Personali, Palazzo Medici Riccardi Via Cavour, n. 1 - 50129 Firenze – email: [rpprivacy@comune.fi.it](mailto:rpprivacy@comune.fi.it))

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Comune, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

### **Firma del Legale rappresentante**

---

#### **Allegati:**

- Statuto e Atto costitutivo, se non già in possesso dell'Amministrazione comunale.

#### **Avvertenze**

**La presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio può essere compilata sul presente modulo o su riproduzione propria purché integralmente riportante tutte le voci del modello proposto e deve essere:**

- **compilata in ogni sua parte, compresa l'apposizione di contrassegno su tutte le caselle (nel caso in cui la dichiarazione preveda due possibilità distinte, dovrà essere cancellata l'opzione che non interessa);**
- **firmata dal legale rappresentante in uno dei seguenti modi:**

a) con firma digitale;

b) con firma autografa apposta in originale su carta, in forma estesa e leggibile, successivamente scansionata. (in questo caso la domanda dovrà essere accompagnata da copia fotostatica di un valido documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.