



COMUNE DI ANZIO

Ente Capofila



DISTRETTO SOCIO SANITARIO RM 6.6

Allegato 1

Istanza di Manifestazione d'Interesse

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONI D'INTERESSE FINALIZZATE AL COINVOLGIMENTO DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER L'ATTIVAZIONE E GESTIONE DEI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE (TIS) SUL TERRITORIO DISTRETTO RM6.6 ANZIO-NETTUNO NELL'AMBITO DEL CONTRASTO ALLA POVERTA'

AI SENSI DELLA L. 241/1990, DELL'ART. 55 DEL D.LGS. 117/2017 (CODICE DEL TERZO SETTORE) E SS.MM. E II. E DELLA L. 328/2000.

CUP G31B19000880003 - F31J22000260003

CIG BC6BDC39E1

Al Distretto sociosanitario RM6.6

PEC: servizisociali.comuneanzio@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____ C.F. _____

Residente in _____ (____) CAP _____ via/piazza _____ n. _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

con sede legale in _____ (____) CAP _____ via/piazza _____ n. _____

C.F./P.IVA _____ Tel./cell _____

e-mail _____ PEC _____

In qualità di:

- ☐ organizzazione di volontariato
- ☐ associazione di promozione sociale
- ☐ ente filantropico
- ☐ impresa sociali
- ☐ cooperativa sociale
- ☐ rete associativa
- ☐ società di mutuo soccorso
- ☐ associazione riconosciuta
- ☐ associazione non riconosciuta,
- ☐ fondazione
- ☐ altro ente di carattere privato _____

MANIFESTA INTERESSE

l'attivazione e la gestione, in co-progettazione, dei **Tirocini di Inclusione Sociale** sul territorio del Distretto Socio-sanitario RM6.6 nell'ambito delle politiche di contrasto alla povertà

CHIEDE DI

di essere ammesso a partecipare alla co-progettazione in oggetto come (barrare la casella corrispondete):

☐ in forma singola;

☐ in qualità di Capogruppo di un'Associazione Temporanea di Scopo denominata:

-
- ☐ Già costituita;
 - ☐ Da costituirsi formalmente fra i seguenti enti:

MANDANTI	P.IVA	SEDE LEGALE	Parti della prestazione di competenza	Quota di partecipazione	Quota di esecuzione

ALL'UOPO

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato) ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.d., che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

DICHIARA DI

- a) l'inesistenza di situazioni di esclusione di cui all'artt. 94-98 del d.lgs. n.36/2023 e s.m.i., applicabile alla fattispecie in via analogica;
- b) essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999, art. 17;
- c) non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del D.Lgs. n. 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'articolo 6 4 della L. 246/2005", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;
- d) non trovarsi in una situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, tra l'Ente e l'iniziativa di cui all'Avviso di che trattasi e che nessuna delle persone in organico o con rapporti di collaborazione professionale con l'organismo si trova nelle condizioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 53, comma 16 ter, del D.Lg. 165/2001;
- e) essere in una condizione di insussistenza, a carico dell'ETS, di cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (Articolo 80, comma 2, del Codice);

- f) non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- g) laddove applicabile, osservare ed applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dal CCNL di settore di appartenenza e rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime;
- h) laddove applicabile, essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale;
- i) laddove applicabile, essere in regola in materia di imposte e tasse;
- j) essere in possesso di partita IVA e/o codice fiscale;
- k) essere in regola in materia di contribuzione previdenziale assicurativa e assistenziale (Documento Unico di Regolarità Contributiva – DURC – se applicabile).
- l) essere formalmente costituiti (nell'atto costitutivo e nello statuto deve risultare espressa previsione dello svolgimento di attività e servizi analoghi a quelli oggetto del presente Avviso di co-progettazione);
- m) essere iscritti nel RUNTS (art. 45 e seg. D.Lgs.117/2017) o, da almeno 6 mesi, negli appositi albi o registri prescritti da disposizioni di legge nazionale o regionale;
- n) svolgere o aver svolto per almeno n. 3 anni uno o più dei servizi oggetto della candidatura, di cui almeno 1 negli ultimi 6 anni;
- o) operare o avere operato in almeno un Distretto socio-sanitario della Regione Lazio;

Breve descrizione delle attività svolte di cui al punto n) e o)

DICHIARA INOLTRE

Di essere consapevole che nel caso di ammissione all'esito della manifestazione di interesse l'attività di co-progettazione sarà articolata come segue:

- a) Attivazione di tavoli/gruppi di lavoro per l'elaborazione del Progetto attuativo e il relativo piano finanziario;
- b) Sottoscrizione della Convenzione di attuazione del Servizio.

che le comunicazioni in ordine agli esiti della presente manifestazione d'interesse dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email/pec: _____;

PROPOSTA PROGETTUALE

Parametro	Descrizione
Esperienza nella gestione di Tirocini di Inclusione Sociale	...
Qualità dell'ipotesi progettuale	...
Qualità e adeguatezza delle figure professionali coinvolte	...
Rete territoriale e disponibilità di soggetti ospitanti	...
Compartecipazione al progetto	...

DICHIARA INFINE DI

- essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del General Data Protection Regulation (GDPR) – Regolamento Generale sulla Protezione Dati (regolamento UE n. 2016/679), in vigore in tutti i paesi dell'Unione Europea dal 25 maggio 2018 e, in quanto e ove ancora applicabile, del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003, esclusivamente nell'ambito della procedura regolata dall'Avviso;
- di autorizzare il trattamento dei suddetti dati.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

Allegare:

- copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;