

ALLEGATO A /MODELLO DI DOMANDA

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE E GESTIONE DI INTERVENTI DI RILEVANZA SOCIALE

AL COMUNE DI BERNALDA
 Piazza Plebiscito, 1
 75012 Bernalda (MT)
 PEC: comunebernalda@pcert.postcert.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ (___) il _____
 Residente a _____ in via _____ N. _____
 Tel _____ e-mail _____ Codice fiscale
 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| in qualità di
 _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore), dell'Ente (barrare la casella
 che interessa):

- iscrizione al Registro delle imprese o cooperative o consorzi di cooperative
- iscrizione agli appositi Albi/Anagrafi regionali e/o nazionali
- iscrizione ai Registri regionali e provinciali del volontariato e delle associazioni, ai sensi della Legge 11 agosto 1991, n. 266, della Legge 8 novembre 2000, n. 328, e della L.R. n. 4 del 2007 "Rete regionale integrata dei servizi di cittadinanza sociale"
- iscrizione ad altri Registri e/o Albi equiparabili ai precedenti, previsti e disciplinati dall'ordinamento vigente.

denominato _____ con sede
 In _____
 via _____ N. _____
 Codice fiscale/Partita Iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
 Tel _____ Fax _____
 e-mail _____ PEC _____

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione per **L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILE ALLA CO-PROGETTAZIONE E GESTIONE DI INTERVENTI DI RILEVANZA SOCIALE**

- Azione 1 - **Laboratorio Anziani;**
- Azione 2- **Centro Ludico Ricreativo Inclusivo;**
- Azione 3- **Dotazione di personale infermieristico e socio-sanitario a supporto delle scuole**

NB: Ciascun soggetto proponente dovrà indicare solo una delle Linee di Intervento del presente avviso per cui intende realizzare l'intervento. (**AZIONE 1, AZIONE 2, AZIONE 3**) come da art. 6 dell' avviso pubblico.

A TAL FINE DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- **di essere in possesso dei seguenti requisiti di ordine generale:**

1. che il legale rappresentante e i componenti dell'organo di direzione dell'Ente richiedente sono in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione e di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dall'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss. mm. e ii.;
2. comprovata competenza ed esperienza nel settore socio-assistenziale con particolare riferimento all'area del sostegno alla famiglia e ai minori.
3. per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva, essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
4. di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;
5. di applicare al personale dipendente il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;
6. dichiarazione dei nominativi del legale rappresentante, associati, dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento, ai fini del monitoraggio relativo al conflitto di interesse:

Cognome e nome _____

Nato a _____ i l _____
e residente in _____ (____) Via
_____ N. _____
CodiceFiscale _____ Qualifica _____

Dichiarazione di insussistenza di condanne penali, di procedimenti penali, anche pendenti, riferiti al/i legale/i rappresentante/i e ai componenti degli organismi di direzione dell'Ente;

7. dichiarazione ad adempiere agli obblighi previsti dal D.Lgs. 39/2014 che ha dato attuazione alla direttiva comunitaria 93/2011 finalizzata a contrastare gli abusi e lo sfruttamento sessuale dei minori;
8. dichiarazione di impegno ad assicurare, contestualmente alla eventuale sottoscrizione dell'ATS, il personale dipendente o incaricato, i volontari (ex Legge 266/1991), nonché le persone destinatarie delle attività oggetto del presente avviso, contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, dove gli utenti presi in carico che partecipano al progetto vengono considerati terzi fra loro, esonerando l'Azienda Consortile da ogni responsabilità correlata a tali eventi.
9. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L.68/1999 in quanto: non assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla L. 68/99 ovvero ha adempiuto alle disposizioni di cui alla L.68/99 presso il competente Ufficio Provinciale;
10. di avere preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni in esso contenute;
11. di conoscere e di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla L.13/08/2010 n. 136 e successive disposizioni interpretative e modificative di cui alla L. n. 217/2010 di conversione del D.L. 12/11/2010 N. 187 e che, in caso di esito positivo della selezione, assolverà a tutti gli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alle norme sopraccitate;
12. di rilasciare il consenso al trattamento dei dati in ottemperanza al D.Lgs 196/2003 e s.m. (codice in materia di protezione dei dati personali) con le modalità e nelle forme previste dagli artt. 18 e 19 del D.Lgs su citati.

B) Requisiti di idoneità professionale:

- Avere almeno una sede operativa nel territorio regionale di Basilicata
- copia dello statuto e dell'atto costitutivo da cui si evinca lo svolgimento di servizi di cui alla presente procedura.

C) Capacità tecniche e professionali;

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che il Comune, nel caso che il soggetto selezionato positivamente, a seguito degli eventuali accertamenti d'ufficio, non abbia i requisiti di legge, provvede a reclutare come membro dell'ATS il concorrente che segue in graduatoria con risarcimento dei danni eventualmente subiti;
- di impegnarsi, in caso di valutazione positiva e di selezione per il partenariato, a sottoscrivere apposita ATS;
- di garantire per tutta la durata del progetto (massimo 36 mesi), lo svolgimento delle attività così come progettate, favorendo il pieno raccordo tra istituzioni pubbliche, enti, imprese e famiglie dei destinatari;
- di concorrere alla realizzazione e al funzionamento dei servizi;
- di partecipare a tutte le fasi di valutazione del progetto;
- di rispettare il piano di comunicazione;
- di assicurare le operazioni di monitoraggio finanziario, fisico e procedurale dei progetti, nonché la rendicontazione attraverso, secondo le modalità e la tempistiche che saranno indicate nella Convenzione.
- che per ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso i recapiti di riferimento sono:
tel. _____ e-mail _____ PEC _____

Alla presente si allega:

1. proposta ipotesi progettuale inerente il ruolo del soggetto candidato all'interno del partenariato (format Mod All. 2);
2. curriculum dell'associazione timbrato e firmato dal legale rappresentante;
3. statuto e atto costitutivo e in caso di trasformazioni o cambi di denominazione gli atti probatori.

Data _____

Timbro e Firma

N. B. Nel caso in cui la domanda di partecipazione sia sottoscritta dal procuratore del legale rappresentante, va allegata la relativa procura, in originale o copia autenticata.