

MODELLO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

DA REDIGERE SU CARTA INTESATA DEL SOGGETTO PARTECIPANTE

AL COMUNE DI CASTELBUONO (PA)

I SETTORE SERVIZI SOCIALI

VIA S.ANNA 25 90013 CASTELBUONO C

PEC: COMUNE.CASTELBUONO@PEC.IT

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DI CUI ALL'ART. 4 DEL D.LGS 117/2017 OPERANTI NEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 33, DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE DI SERVIZI PER LA DISABILITÀ E L'INCLUSIONE SOCIALE DA ATTUARE PRESSO LA STRUTTURA DENOMINATA "S.ANTONINO"

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, residente a _____, Via _____, in qualità di

legale rappresentante

altro soggetto con potere di firma

(denominazione/ragione sociale) _____, con sede legale in _____, Via _____ n. ____ tel. _____

C.F. _____ P.IVA _____ e-mail PEC _____ e sede operativa in _____, Via _____ n. ____ tel. _____

_____ in relazione all'Avviso esplorativo per l'individuazione di soggetti disponibili alla co-progettazione di cui all'oggetto,

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR n. 445 del 2000 sotto la propria responsabilità

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso in oggetto.

MANIFESTA

l'interesse a partecipare alla procedura in oggetto in qualità di:

soggetto singolo

soggetto referente del raggruppamento composto da:

altro soggetto del raggruppamento composto da:

DICHIARA,

alla data di presentazione della manifestazione di interesse, di:

essere un Ente del Terzo Settore (ETS) ai sensi D.Lgs. 117/2017, e nelle more di attivazione del R.U.N.T.S, di essere iscritto:

- nell'apposito Albo pubblico delle cooperative sociali al n° _____ Sez___ in data _____ Regione _____
- o/e negli Albi di riferimento (regionali, provinciali, Distrettuali ecc.) delle Associazioni al n° _____ in data _____ Regione/Provincia _____
- o/e nell'apposito Albo di accreditamento per l'erogazione di servizi e prestazioni sanitarie e sociali
- o/e alla C.C.I.A.A. nella provincia di _____ al numero di Repertorio Economico Amministrativo _____

- essere regolarmente costituito;
- svolgere attività coerenti con quanto previsto dal proprio statuto o atto costitutivo;
- rispondere ai requisiti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- non avere in corso contenziosi con i Comuni di Castelbuono e non risultare in situazione di morosità nei confronti dello stesso;
- essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essere in liquidazione volontaria e non essere sottoposti a procedure concorsuali;
- operare nel rispetto delle vigenti normative in materia di tutela ambientale, sicurezza e tutela della salute nei luoghi di lavoro, delle normative per le pari opportunità tra uomo e donna e delle disposizioni vigenti in materia di contrattazione collettiva nazionale e

territoriale del lavoro con particolare riferimento agli obblighi contributivi e a quanto disposto dalla vigente normativa in merito alla tutela del lavoro, al contrasto e all'emersione del lavoro non regolare;

- aver restituito agevolazioni pubbliche godute per le quali è stata disposta la restituzione;
- essere in regola con la disciplina antiriciclaggio di cui al D.lgs 21 novembre 2007, n. 231;
- essere in regola con gli obblighi contributivi risultanti dal DURC;
- non rientrare tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;
- non essere stati destinatari, nei tre anni precedenti la data di comunicazione di ammissione ai contributi, di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce da parte delle imprese;
- Aver restituito eventuali agevolazioni pubbliche godute per le quali è stata disposta la restituzione;
- Aver maturato almeno n. 15 anni di esperienza dimostrabile nel campo degli interventi e servizi nei confronti dei Disabili.
- Di essere in possesso della necessaria capacità economica e finanziaria di cui (art. 83, D. Leg.vo 50/2016) provata di regola mediante una o più delle seguenti referenze:
 - a.i. idonee dichiarazioni bancarie;
 - a.ii. presentazione dei bilanci o di estratti di bilancio;
 - a.iii. dichiarazione concernente il fatturato globale e il fatturato del settore di attività oggetto dell'avviso, al massimo per gli ultimi tre esercizi disponibili nella misura in cui le informazioni su tali fatturati siano disponibili.

DICHIARA ALTRESÌ

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- di concedere espressa liberatoria in favore dell'Amministrazione procedente in ordine ad eventuali responsabilità legate alla proprietà intellettuale delle proposte presentate;
- di aver letto e di conoscere i contenuti dell'Avviso di Manifestazione di interesse di cui trattasi;
- di allegare copia fotostatica, non autenticata, di documento d'identità del legale rappresentante del soggetto proponente, in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.
-

AUTORIZZA

Il Comune di Castelbuono (PA) al trattamento dei dati personali forniti nel corso delle procedure legate al presente Avviso, esclusivamente per le finalità relative al Procedimento Amministrativo per il quale essi vengono comunicati e per finalità gestionali e statistiche, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 - "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Infine dichiara che in caso di convenzionamento adotterà un sistema di contabilità separata ed informatizzata e rispetterà la tracciabilità dei flussi finanziari.

Indica quale referente per la manifestazione di interesse il signor

Cell _____ telefono fisso _____ email _____

Pec _____

Indica quale referente per la fase di co-progettazione il signor

Cell _____ telefono fisso _____ email _____

Pec _____

È informato fin d'ora che il Comune di Cefalù (PA) potrà chiedere altra documentazione aggiuntiva, coerentemente con l'oggetto del presente avviso.

È consapevole che la presentazione della manifestazione di interesse costituisce mera indagine esplorativa per la co-progettazione, e che può tuttavia risolversi qualora ritenuto a giudizio insindacabile, non attuabile.

Inoltre è consapevole che le proposte progettuali di più enti partecipanti potranno essere, se accolte, anche tra loro integrate, qualora maggiormente rispondenti alle finalità di cui all'avviso pubblico formando un'unica proposta progettuale

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

Allegati:

1. proposta progettuale
2. Copia documento di identità del soggetto dichiarante;
3. Curriculum Vitae dell'Ente;
4. Curriculum Vitae del personale da impiegare nella fase di co-progettazione.