



**SOCIETA' DELLA SALUTE AMIATA SENESE e VAL D'ORCIA
VALDICHIANA SENESE**

Comuni di Abbadia San Salvatore, Castiglione d'Orcia, Piancastagnaio, Radicofani, San Quirico d'Orcia, Cetona, Chianciano Terme, Chiusi, Montepulciano, Pienza, San Casciano dei Bagni, Sarteano, Sinalunga, Torrita di Siena, Trequanda - Azienda USL Toscana Sud Est

MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER

la partecipazione alla co-programmazione e co-progettazione per "servizi alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare"

Il/La sottoscritto/a _____
nato/aa _____ () il _____
/ _____ / _____ C.F. _____
_____ residente in _____ (cap _____)
Via _____ n. _____ in qualità di
legale rappresentante di _____
avente sede legale in _____ (cap _____)
Via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____
Tel. _____, e-mail _____
PEC _____

avente la seguente forma giuridica:

MANIFESTA INTERESSE PER partecipare all'attività di co-programmazione e co-progettazione Finalizzata alla presentazione in partenariato con altri di uno o più progetti a valere sull'Avviso "servizi alle persone con disabilità grave prive di sostegno familiare", in qualità di

soggetto sostenitore

soggetto partner*

**se partner associato e capofila dell'associazione indicare i soggetti con i quali è associato o andrà ad associarsi*

a tal fine dichiara e informa che

- l'Ente svolge attività di:

(max 1500 caratteri) da compilare sia dai soggetti sostenitori che partner

- può dimostrare l'esperienza acquisita nella materia di cui al presente Avviso, con particolare riguardo alle attività riconducibili all'Ambito
- (da compilare soltanto dagli aspiranti partner)

- Ambito A – percorsi di accrescimento dell'autonomia
- Ambito B – percorsi di abitare supportato/cohousing
- Ambito C – Percorsi di accrescimento della consapevolezza

E a tale proposito dichiara di aver svolto i seguenti progetti affini ai servizi promossi nell'Avviso in oggetto:

(max 2500 caratteri)
Descrivere da 1 a 3 attività.
Da compilare solo dai soggetti partner

- in relazione all'avviso si propone di promuovere sul tavolo di co-progettazione la presente idea progettuale

(max 2500 caratteri)

NB

I soggetti sostenitori dovranno inserire in questa sezione il ruolo che ipotizzano ricoprire come attività di supporto al progetto (ad esempio: attività di advocacy, ruolo di promozione delle azioni progettuali messe in atto con il progetto verso la base associativa, attività di supporto da parte di un gestore di una struttura nel percorso di cosiddetta deistituzionalizzazione di uno o più ospiti, ecc.)

- il personale che si intende utilizzare (con allegato curriculum professionale dello stesso) nelle attività progettuali risulta essere quello di seguito elencato:

Da compilare solo dai soggetti partner

- le strumentazioni, risorse umane ed economiche e/o strutture che sono nell'adatta disponibilità e che verranno messe a disposizione per l'espletamento delle attività prevedibili del progetto, nonché le eventuali azioni di reperimento risorse che potranno essere messe in campo sono:

Da compilare solo dai soggetti partner

- le Associazioni presenti nel territorio della zona-distretto con cui vigono rapporti di collaborazione sono le seguenti:

Da compilare sia dai soggetti partner che dai soggetti sostenitori

- i requisiti tecnici e professionali dell'organizzazione per la gestione in rete di servizi e interventi di portata innovativa e sperimentale sono i seguenti:

Da compilare solo dai soggetti partner

- capacità organizzativa e finanziaria di sostenere gli interventi e le azioni che il progetto metterà in campo sono riassumibili come segue:

a compilare solo dai soggetti partner

- Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse (max 1 pagina):

a compilare sia dai partner che dai soggetti sostenitori

DICHIARA inoltre

- che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione/al gruppo dei soggetti sostenitori è (di cui si allega curriculum) : (NomeeCognome) _____, nata a _____, il _____ CF _____, residente in _____ (cap _____), Tel. _____, e-mail _____;
- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo emailpec _____;
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

S'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 edata)

(firma del legale rappresentante)

N.B.

Allegare curriculum dell'incaricato alla partecipazione

Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità

In caso di aspirante partner compilare ed allegare anche l'allegato 2 al presente avviso

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47

(Ogni aspirante soggetto partner deve compilare la presente dichiarazione)

Il sottoscritto _____
nato/a _____ il _____
_____ Residente/a _____
_____ Via _____

legale rappresentante di
consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità (sbarrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati:

Dichiara

di 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 del proprio stato, 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,

che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;

di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale; *nel caso di soggetti privati:*

di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS _____ matricola _____ sededi _____

INAIL _____ matricola _____ sededi _____

nel caso di soggetti privati:

di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;
(per le cooperative)

di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.

Data,

Firma e timbro (allegare copia documento identità)