

(Da redigere in carta intestata del soggetto proponente)

Allegato 1 all'Avviso di Manifestazione di interesse del 27/04/2023

**MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER
"Servizi sociali di sollievo – Pronto badante" approvato con DGRT 292/2023**

Il/La sottoscritto/a _____ nata/o a _____ () il ___ / ___ / ___ /

C.F. _____ e 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 per la gestione dell'intervento triennale "Servizi sociali di sollievo – Pronto badante", così come definito dall'Avviso pubblicato nel sito della Società della Salute Amiata Senese, Val d'Orcia e Valdichiana Senese in data 27/04/2023

- *Congruità del progetto con la tipologia di azioni richieste dal presente avviso [Max. 30 punti]*

- *Capacità di raccordo, sviluppo e rafforzamento di una rete di collaborazione a protezione e supporto della famiglia e della persona anziana [Max. 10 punti]*

- *Benefici del progetto sulla comunità e sul territorio e presenza di rete o altri riferimenti sul territorio con i quali si sviluppano sinergie e collaborazioni utili al servizio [Max. 15 punti]*

- *Disponibilità e idoneità di un numero sufficiente di mezzi/strumenti da impiegare, anche in via non esclusiva, nel servizio (presentazione sintetica del soggetto proponente/capofila, della sede legale, della dislocazione territoriale, compreso il numero delle sedi, degli associati, del personale volontario) [Max. 10 punti]*

- *Attività concretamente svolte e/o in corso in servizi analoghi a quelli oggetto di manifestazione di interesse attestante la concreta capacità di operare e realizzare l'attività di cui all'oggetto [Max. 10 punti]*

- *Personale che si intende impiegare nel servizio con l'indicazione del ruolo che andrà a rivestire [Max. 10 punti]*

- *Piano di formazione rivolto agli operatori coinvolti sul territorio, comprensivo di una “guida operativa” a supporto degli stessi e degli utenti (contenente, tra l'altro, la mappatura dei servizi territoriali, i numeri utili, le procedure amministrative, etc.) [Max. 5 punti]*

- *Piano finanziario con il dettaglio di tutti i costi relativi alla realizzazione del servizio [Max. 10 punti]*

A tal fine DICHIARA

- di avere la sede operativa all'interno del territorio regionale della Toscana.
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e l'Avviso regionale **“Servizi sociali di sollievo – Pronto badante”** e di accettare quanto in esso previsto;
- di essere in regola rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali (art. 80 c. 4 del D.Lgs. 50/2016) e di essere regolarmente iscritto agli enti previdenziali con le seguenti posizioni:
I.N.P.S. di _____ Matricola n. _____
I.N.A.I.L. di _____ Matricola n. _____

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e sm.i. che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

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.
- a sottoscrivere, in caso di affidamento del servizio ed a seguito delle verifiche dei requisiti necessari per contrattare con la pubblica amministrazione, la Convenzione prevista nell'Avviso di Manifestazione di interesse all'articolo 6.

Allegati:

- documento di identità, in corso di validità, del soggetto/i che sottoscrive/sottoscrivono la presente dichiarazione e, in caso di procuratore firmatario, copia della procura;
- documenti obbligatori di cui all'art. 2 dell'Avviso di Manifestazione di interesse.

(luogo e data)

(firma del legale rappresentate)
