



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



United Nations
Educational, Scientific and
Cultural Organization



Palermo Arabo - Normanna
e le Cattedrali di Cefalù e
Monreale
Sito inserito nella lista
Patrimonio Mondiale 2015



COMUNE DI CEFALÙ CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

C.so Ruggiero 139 – 90015 –Indirizzo internet: <http://www.comune.cefalu.pa.it>

MODELLO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PARTECIPANTE

AL COMUNE DI CEFALU' (PA)

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Corso Ruggiero 139 B 90015 Cefalù

PEC: protocollo@pec.comune.cefalu.pa.it

OGGETTO : MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA COPROGETTAZIONE DI ATTIVITA' E INTERVENTI NELL'AMBITO DEL *PON INCLUSIONE (FSE 2014-2020) ASSE 6 - INTERVENTI DI CONTRASTO AGLI EFFETTI DEL COVID-19 (REACT-EU) AVVISO PUBBLICO 1/2021 PRINS - PROGETTI INTERVENTO SOCIALE PER LA PRESENTAZIONE DI PROGETTI DA PARTE DEGLI AMBITI TERRITORIALI PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE E INTERVENTI A FAVORE DELLE PERSONE IN CONDIZIONI DI POVERTÀ ESTREMA O MARGINALITÀ, DA FINANZIARE A VALERE SULLE RISORSE DELL'INIZIATIVA REACT-EU.*

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 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 alcuno dei Comuni del Distretto Socio Sanitario 33 e non risultare in situazione di morosità nei confronti degli stessi;
- 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 maturato una comprovata esperienza di almeno tre anni nel campo del pronto intervento sociale e interventi a favore di persone in condizioni di povertà estrema e marginalità, nel Distretto Socio Sanitario 33.

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 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 Cefalù (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 _____

Allega unitamente alla presente:

- carta di identità del legale rappresentante;
- curriculum vitae dell'ente;
- curriculum vitae del personale da impiegare nella fase di co-progettazione.

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, in caso di mancata presentazione del progetto di cui all'avviso ministeriale "PrInS" al Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali da parte del Comune di Cefalù, qualora ritenuto a giudizio insindacabile, non attuabile da parte del Distretto Socio Sanitario 33, o in caso di non approvazione della proposta progettuale da parte del Ministero.

Inoltre è consapevole che le proposte progettuali potranno essere, se accolte, anche tra loro integrate, qualora maggiormente rispondenti alle finalità di cui all'avviso PrInS del Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali, formando un'unica proposta progettuale da presentare al predetto Ministero.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante
(firma digitale)

Allegati:

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