

MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER**COPROGETTAZIONE per “servizi alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare”**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) 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 coprogettazione finalizzata alla presentazione in partenariato con i Comuni della zona fiorentina sud-est, la USL Toscana Centro e la Fondazione Nuovi Giorni 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**

a tal fine allega:

- ☐ fotocopia documento in corso di validità del rappresentante legale;

per i soli soggetti partner:

- ☐ relazione sintetica di massimo cinque pagine, a firma del legale rappresentante, organizzata nei seguenti punti:

1. una breve descrizione degli ambiti di intervento su cui si è interessati a co-progettare e delle proposte innovative che si intendono avanzare per la realizzazione delle attività oggetto del presente avviso
2. esperienze nella progettazione, organizzazione e gestione di servizi ed interventi attinenti l'ambito d'intervento per il quale il soggetto si candida (Ambito A – percorsi di accrescimento dell'autonomia, Ambito B – percorsi di abitare supportato/cohousing, Ambito C – Percorsi di accrescimento della consapevolezza);
3. risorse (materiali, strumentali, umane e finanziarie) da mettere a disposizione, quale possibile cofinanziamento, e destinate ad integrarsi con quelle messe in campo dal presente avviso regionale;
4. eventuali investitori e/o finanziamenti non provenienti da risorse pubbliche che il soggetto è in grado di destinare/coinvolgere al progetto

5. radicamento nel territorio mediante effettivi e duraturi rapporti di collaborazione con enti, organizzazioni ed altri soggetti impegnati in ambiti di interesse sociale e nei processi di costruzione di una rete di offerta integrata e diversificata
6. requisiti tecnici e professionali dell'organizzazione per la gestione in rete di servizi e interventi di portata innovativa e sperimentale.
7. capacità organizzativa e finanziaria di sostenere gli interventi e le azioni che il progetto metterà in campo

- ⌚ elenco delle professionalità che potranno essere messe a disposizione nella fase di eventuale realizzazione del progetto **e relativo costo orario IVA esclusa**; in fase di co-progettazione potrà essere concordato un ribasso sul costo orario indicato;

per i soli soggetti sostenitori:

- ⌚ Curriculum / presentazione del soggetto o dei soggetti che si propongono come sostenitori evidenziando altresì le motivazioni che spingono alla candidatura, il valore aggiunto che il soggetto ritiene di poter apportare, le relazioni attive con soggetti del territorio che operano nel campo dei servizi oggetto del presente avviso;

DICHIARA inoltre

⌚ che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di coprogettazione/al gruppo dei soggetti sostenitori è (di cui si allega curriculum) : (Nome e Cognome) _____, nato 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 email o pec _____;

⌚ 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 coprogettazione .

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

N.B.

Allegare curriculum dell'incaricato alla partecipazione

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

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

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'alt. 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 _____ sede di _____

INAIL _____ matricola _____ sede di _____

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)