****

**Avviso Pubblico per Manifestazioni d’Interesse finalizzata al coinvolgimento di Enti del Terzo Settore per l’ideazione e l’attivazione, in co-progettazione, di Percorsi per l’autonomia in favore di persone in condizione di disabilità residenti nei Comuni dell’Ambito Plus Olbia**

PNRR – Missione 5 Componente 2 Sub Investimento 1.2 Percorsi di autonomia per persone con disabilità; **CUP F94H22000150001 e CUP F34H23000310001**

Progetti di “Vita Indipendente” DPCM 21.11.2019 – DGR 42/16 del 25.10.2021 e DGR 18/22 del 10.06.2022. Annualità 2021 (gestione 2023) – DPCM 03.10.2022 (FNA 2022/2024) - DGR n.7/11 del 28.02.2023 e n. 13/64 del 06.04.2023.

***Allegato A – Istanza di partecipazione***

***Immagine che contiene simbolo

Descrizione generata automaticamente***

**Al Comune di Olbia**

**Ente Capofila Plus di Olbia**

**Ufficio di Piano Gestione Integrata**

**PEC:** [**servizi.alla.persona@pec.comuneolbia.it**](mailto:servizi.alla.persona@pec.comuneolbia.it)

Oggetto: Manifestazione di interesse per co-progettazione di “Percorsi di autonomia in favore di persone in condizioni di disabilità”.

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**in qualità di** (carica sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del seguente soggetto giuridico (barrare la casella appropriata):

* organizzazione di volontariato
* associazione di promozione sociale
* ente filantropico
* impresa sociale
* cooperativa sociale
* rete associativa
* società di mutuo soccorso
* associazione riconosciuta o non riconosciuta
* fondazione
* altro ente di carattere privato diverso dalle società

Denominazione del soggetto giuridico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito Telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e degli artt..75 76 e nonché della responsabilità e conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di documenti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, con riferimento all’Avviso in oggetto,

MANIFESTA INTERESSE

A partecipare all’ideazione e attivazione, in co-progettazione, di “Percorsi di Autonomia per Persone in Condizione di Disabilità”.

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare alla co-progettazione in oggetto come (*barrare la casella corrispondente):*

* In forma **singola**
* **Capogruppo** di un’ATI/ATS denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Già costituita formalmente
* Da costituirsi formalmente fra i seguenti ETS:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mandanti | P.IVA | Sede legale | Parti della prestazione di competenza | Quota di partecipazione | Quota di esecuzione |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA DI**

1. essere formalmente costituito da almeno un anno in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o registrata;
2. essere un ente cui si applicano le disposizioni contenute nel Codice del Terzo Settore (D.lgs. n. 117/2017);
3. essere iscritto nel Registro Unico degli Enti del Terzo settore (RUNTS);
4. essere in possesso di partita IVA/Codice Fiscale;
5. non aver ottenuto altre agevolazioni pubbliche per le spese oggetto della domanda presentata;
6. laddove previsto, essere inserito nel Registro delle Imprese della CCIAA ovvero nel REA in uno dei settori ATECO coerenti con le finalità e le attività di cui al presente Avviso, se soggetti ad obbligo di iscrizione;
7. laddove previsto, essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant’altro venga a conoscenza nel corso del procedimento.
2. di non incorrere o di non essere incorsi in situazioni che costituiscono motivo di esclusione dalla presente procedura e/o l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, e precisamente:
3. nelle situazioni di esclusione di cui all’art. 94 e 95 del D.lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii, applicabile alla fattispecie in via analogica;
4. in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all’art. 67 del D.lgs. n. 159 del 06/09/2011, in tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all’art. 4, del D.lgs. n. 490 del 08/08/1994;
5. in sentenze di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE n.18 del 31/03/2004;
6. in violazioni del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17, della L. n. 55 del 19/03/1990;
7. in conflitto di interesse, anche potenziale, del legale rappresentante;
8. in gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e di ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
9. in gravi negligenze o in malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Amministrazione;
10. in errori gravi nell'esercizio della propria attività professionale, accertati con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Amministrazione;
11. in false dichiarazioni nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e di selezione per l'assegnazione di contributi, né per l'affidamento dei subappalti, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
12. in gravi negligenze o malafede nell'esecuzione di prestazioni professionali derivanti da procedure di gara finanziati con fondi comunitari, nazionali, regionali e locali;
13. in sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del D.lgs. n. 231 del 08/06/2001 e s.m.i., o in altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36 - bis, comma 1, del D.L. n. 223 del 04/07/2006, convertito, con modificazioni, dalla L. n. 248 del 04/08/2006;
14. in violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. n. 68 del 12/03/1999, art. 17;
15. in violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme per aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del D.lgs. n. 198 del 11/04/2006, Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell’art. 6 della L. n. 246 del 28/11/2005, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;
16. 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.

**DICHIARA INOLTRE**

Di aver svolto per **almeno 12 mesi negli ultimi 5 anni**, servizi anche similari alle finalità descritte nell’Avviso e volti a promuovere l’autonomia in favore di persone in condizione di disabilità, funzionali alla realizzazione dell’obiettivo progettuale oggetto della presente procedura;

Che l’ETS utilizza personale con i requisiti di livello professionale adeguati alle esigenze del servizio;

Di essere a conoscenza che l’attività di co-progettazione sarà articolata come segue:

**1)** attivazione di tavoli/gruppi di lavoro per l’elaborazione del progetto attuativo e il relativo piano finanziario;

**2)** sottoscrizione della convenzione di collaborazione per l’attuazione dei servizi.

Di essere a conoscenza che la convenzione di co-progettazione tra l’Ambito e i soggetti partner individuati con la presente procedura verrà sottoscritta a seguito di conclusione dei lavori svolti nei Tavoli di Co- Progettazione e dell’impegno da parte dell’Ambito delle risorse a valere sul finanziamento PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza).

Di aver preso piena ed integrale conoscenza di tutte le norme e disposizioni contenute nell’Avviso in oggetto e, per quanto non previsto, nelle disposizioni di legge vigente in materia, ne accetta incondizionatamente tutte le prescrizioni previste e s’impegna al rispetto delle stesse, senza condizione e riserva alcuna;

Di impegnarsi *(nel caso di raggruppamenti di impresa)*, in caso di individuazione quale partner nella co-progettazione in oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno dei membri del raggruppamento;

Che l’eventuale Procura allegata alla presente è conforme all’originale in proprio possesso;

Di impegnarsi, in caso di individuazione quale partner della co-progettazione, a pena di decadenza, ad attivare il servizio entro il termine perentorio fissato dall’Amministrazione;

Di assumere l’obbligo, a pena di esclusione, in caso di sottoscrizione della Convenzione di co-progettazione, di assicurare all’occupazione giovanile (di età inferiore a 36 anni) una quota pari ad almeno il 30% e a quella femminile una quota pari ad almeno il 30 % delle eventuali nuove assunzioni necessarie per l'esecuzione del servizio o per la realizzazione di attività ad esso connesse o strumentali;

Che l’ETS assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della L. 136/2010;

Che la/le persona/e incaricata/e di partecipare alle attività di co-progettazione e di stesura del progetto è/sono:

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ruolo/incarico nell’organizzazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare il relativo CV)

le comunicazioni in ordine agli esiti della presente manifestazione d’interesse dovranno essere effettuate al seguente indirizzo e-mail/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Breve descrizione delle attività svolte nell’ambito dell’assistenza e dell’inclusione sociale in favore di persone in condizione di disabilità:**

|  |
| --- |
|  |

**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 per la partecipazione alla fase di co-progettazione.

**ALLEGA**

1. Fotocopia del documento d’identità del sottoscrittore;
2. Copia dei curricula delle persone individuate quali referenti tecnici in sede di tavolo di co-progettazione;
3. Mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza (in caso di ATI/ATS già costituiti) o atto costitutivo (in caso di Consorzio già costituito);
4. Eventuale procura in copia conforme all’originale;

|  |
| --- |
| **Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati**.  I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.  Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.  La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.  Olbia li     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |