

ALLEGATO A)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROGETTO Invecchiamento Attivo
ANNUALITA 2023**

All'AMBITO N 18

Il/la sottoscritto/a
nato/a il
residente a Via/Piazza
Codice Fiscale in qualità di
legale rappresentante della Organizzazione di Volontariato/Associazione/ Società
Cooperativa/impresa singola
.....
con sede legale in Via
Codice Fiscale/Partita I.V.A.
Telefono Email
Email certificata

Preso visione

dell'avviso pubblico per la realizzazione del progetto Pro Invecchiamento Attivo dal titolo:

Per il Comune di: _____

CHIEDE DI PARTECIPARE

alla manifestazione di interesse per il coinvolgimento di persone anziane residenti nel territorio comunale annualità 2023

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

- 1) che l'Organizzazione/associazione/ si è costituita il _____;
- 2) che l'Organizzazione/Associazione che rappresenta non ha fini di lucro, e persegue finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale;

- 3) che le attività proprie della Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione, come previste dallo Statuto, sono le seguenti:

e che Lo Statuto dell'Associazione é ispirato ai principi di democraticità, partecipazione, solidarietà e pluralismo, per la promozione e valorizzazione delle risorse umane e culturali del territorio;

- 4) che l'Organizzazione/associazione opera con adeguata struttura organizzativa in ambiti attinenti e compatibili alle attività previste nell'avviso pubblico;
- 5) che l'Associazione è iscritta al Registro del Volontariato o registro delle associazioni comunali

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- 6) che la Cooperativa è iscritta all'Albo regionale delle cooperative sociali e loro consorzi, tra essi costituiti, ai sensi della Legge n. 381/1991, e della L.R. 16/97 art. 2 comma 2 lett. _____
- Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- 7) che l'impresa è iscritta al Registro imprese tenuto dalla Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura, o ad analogo registro, per attività sociali;
- 8) di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alla presente procedura previste dall'art.80 del D.Lgs. 50/2016;
- 9) il soggetto privato/ persone fisiche/volontari collaboratori in relazione al tipo di attività proposta, è in possesso di uno seguenti titoli/requisiti di partecipazione (**specificare il titolo/qualificazione/abilitazione come richiesto nell'Avviso Pubblico all'art.5**):

- 10) che gli estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipendenti/volontari sono i seguenti:

polizza infortuni n. _____ scadenza _____ Compagnia _____

_____ sede di _____

polizza R.C. n. _____ scadenza _____ Compagnia _____

_____ sede di _____

- 11) di essere in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei dipendenti e collaboratori. A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un D.U.R.C. regolare;
- 12) di impegnarsi a stipulare idonea polizza assicurativa per i fruitori del progetto (anziani iscritti);
- 13) che nel corso dell'ultimo biennio sono state effettuate le seguenti attività di formazione dei dipendenti/volontari:

- 14) di impegnarsi al confronto con l'ufficio di piano circa l'andamento dei progetti posti in essere e di impegnarsi a raccordarsi con l'ufficio di Servizio Sociale per Anziani del comune;
- 15) di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse per la stipula di convenzione per progetti personalizzati di inclusione sociale con il coinvolgimento di persone in carico ai Servizi Sociale del Comuni del Distretto di Iglesias per il periodo 2019 – 2021;
- 16) di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anticorruzione per quanto applicabili.
- 17) Di partecipare per la presentazione del progetto per il Comune di _____¹
- 18) Dichiara di aver presentato un singolo progetto per questa manifestazione di interesse

DICHIARA INOLTRE

- a) che il numero delle persone anziane da coinvolgere nel progetto meglio descritto nell'Allegato B sono specificamente indicate nella/nelle attività proposta/e:
- b) individua quale referente responsabile della realizzazione del progetto il Sig. _____;
- c) indica quali collaboratori che si prenderanno cura del coinvolgimento degli anziani i Sigg. _____

Allega: tutta la documentazione prescritta agli artt. 5 e 6 della presente Manifestazione di Interesse e valido documento di riconoscimento del Legale Rappresentante

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante (autografa o digitale)

Informativa sul trattamento dei dati personali

Luogo e data _____

¹ E' obbligatoria specificare il comune per cui si concorre, in quanto al fine di allargare la partecipazione a più soggetti, la presentazione di più progetti è motivo di esclusione anche nel caso in cui si presentino più progetti per più comuni

CARTA INTESTATA DITTA PARTECIPANTE

Firma Legale Rappresentante
