

DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

Allegato 1
INCLUDIS – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AL COMUNE DI CARBONIA
ENTE GESTORE PLUS CARBONIA

INCLUDIS - Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità
Fondo Sociale Europeo 2014-2020
Asse Inclusione Sociale, OT9 – Priorità I – Obiettivo specifico 9.2, Azione 9.2.1

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il ___ / ___ / ____ C.F. _____
residente in _____ (cap _____) Via/Piazza _____ n. _____
in qualità di legale rappresentante di _____
avente sede legale in _____ (cap _____)
Via/Piazza _____ n. _____
e sede operativa¹ _____
Via/Piazza _____ n. _____
C.F./P.IVA _____
Tel. _____ e-mail _____ PEC _____
avente la seguente forma giuridica: _____

MANIFESTA INTERESSE A PARTECIPARE

alla costituzione di un partenariato di progetto con l'Ambito PLUS CARBONIA ed al processo di co-progettazione di una proposta progettuale per la realizzazione di progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità, rispondenti agli obiettivi e ai vincoli dell'Avviso Regionale INCLUDIS. A tal fine

¹ *Compilare solo nel caso in cui la sede operativa sia diversa da quella legale. I soggetti che presentano la manifestazione d'interesse devono infatti, possedere almeno una sede operativa ricadente nel territorio di competenza dell'ambito PLUS per cui si presenta la candidatura (art. 7.1 Avviso Regionale INCLUDIS);*

DICHIARA DI

- * essere formalmente costituiti;
- * essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999 art. 17;
- * non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;
- * 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:
- * non aver nessun rappresentante legale condannato, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrarre con la P.A.;
- * non aver nessun rappresentante legale nei cui confronti siano pendenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011;
- * osservare ed applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dal Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro e rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime;
- * essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale;
- * essere in regola in materia di imposte e tasse;
- * essere iscritta nel Registro delle Imprese della CCIAA ovvero nel REA in uno dei settori ATECO coerenti con le finalità e le attività di cui all'Avviso Regionale INCLUDIS e, nello specifico _____;
- * essere in possesso di partita IVA/codice fiscale;
- * avere almeno una sede operativa ricadente nel territorio di competenza dell'Ambito PLUS CARBONIA, per cui si presenta la candidatura;
- * non aver avanzato, a valere su altri fondi, richiesta di contributo per il/i progetto/i presentato/i;
- * non aver ottenuto altre agevolazioni pubbliche per le spese oggetto della domanda presentata;
- * **[per gli enti di terzo settore]** aver realizzato nel triennio precedente alla data di pubblicazione del presente Avviso, progetti di inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale in favore di soggetti svantaggiati o coerenti con la tipologia di destinatari di cui all'art. 6 dell'Avviso Regionale INCLUDIS (come da tabelle di seguito allegate).

[solo se cooperative sociali, organizzazioni di volontariato o associazioni di promozione sociale]

DICHIARA INOLTRE DI:

- * *[dichiarazione specifica per le cooperative sociali]* essere inserita nell'albo regionale delle cooperative sociali e dei loro consorzi, ai sensi della Legge 8 novembre 1991, n. 381 "Disciplina delle cooperative sociali" e della Legge Regionale 22 aprile 1997, n. 16 "Norme per la promozione e lo sviluppo della cooperazione sociale";
- * *[dichiarazione specifica per le organizzazioni di volontariato]* essere inserita nel Registro Generale del Volontariato ai sensi della L.R. 13 settembre 1993, n. 39 "Disciplina dell'attività di

DA REDIGERSI SU CARTA INTESATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

volontariato e modifiche alle leggi regionali 25 gennaio 1988, n. 4, e 17 gennaio 1989, n. 3”;

* [dichiarazione specifica per le associazioni di promozione sociale] essere inserita nel Registro regionale delle associazioni di promozione sociale, ai sensi della Legge 7 dicembre 2000, n. 383 “Disciplina delle associazioni di promozione sociale” e della Legge regionale 23 dicembre 2005, n. 23 “Sistema integrato dei servizi alla persona. Abrogazione della legge regionale n. 4 del 1988 Riordino delle funzioni socio-assistenziali”;

SI DICHIARA INOLTRE CHE:

- che l'impresa/ente svolge attività di:

(breve CV che descrive l'attività dell'organizzazione con focus specifico sulle attività coerenti con l'oggetto dell'Avviso Regionale INCLUDIS)

- che gli anni di esperienza sono in progetti di inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale di soggetti svantaggiati o disabili ex art.3 L. 104/1992 sono _____ come si riporta di seguito

Titolo Progetto	Data (da _/_/_ al _/_/_)	Ente Finanziato

- che gli anni di esperienza in progetti di inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale di soggetti con disturbi mentali e/o dello spettro autistico e/o disabilità mentale e/o psichica sono _____ come si riporta di seguito

Titolo Progetto	Data (da _/_/_ a _/_/_)	Ente Finanziato

- che i progetti di inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale di soggetti svantaggiati realizzati in partenariato con altri operatori pubblici e/o privati negli ultimi 3 anni sono _____ come si riporta di seguito

Titolo Progetto	Data (da _/_/_ a _/_/_)	Ente Finanziato	Partenariato ²

² Indicare gli operatori pubblici e privati con cui sono stati realizzati i progetti.

DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

- che possiede l'esperienza e si rende disponibile a realizzare progetti d'inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale per le seguenti tipologie di destinatari non occupati (art.6 Avviso Regionale INCLUDIS)

(indicare la tipologia dei destinatari e descrivere le relative modalità attuative)

- * n° _____ potenziali destinatari (valore complessivo) di cui:
- * n° _____ potenziali destinatari con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art.3 della legge 104/92 ss.mm.ii **maggiorenni**;
- * n° _____ potenziali destinatari con disabilità riconosciuta ai sensi dell'art.3 della legge 104/92 ss.mm.ii **minori**, a condizione che abbiano assolto l'obbligo di istruzione;
- * n° _____ potenziali destinatari con disturbo mentale o dello spettro autistico in carico ai Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze-Centri di Salute Mentale o UONPIA **maggiorenni**;
- * n° _____ potenziali destinatari con disturbo mentale o dello spettro autistico in carico ai Distretti socio sanitari-UONPIA **minori**, a condizione che abbiano assolto l'obbligo di istruzione;
- * . n° _____ potenziali destinatari con disabilità mentale e/o psichica in carico ai servizi socio sanitari **maggiorenni**;
- * . n° _____ potenziali destinatari con disabilità mentale e/o psichica in carico ai servizi socio sanitari **minori**, a condizione che abbiano assolto l'obbligo di istruzione.

Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse (max 1 pagina) :

DICHIARA INFINE

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

(Nome e Cognome) _____

nato a _____, il ____/____/____

residente in _____ (cap _____) via _____

Tel. _____, e-mail _____

Ruolo/incarico nell'organizzazione _____
(replicare per ogni soggetto incaricato e allegare il relativo CV)

- che le comunicazioni in ordine agli esiti della presente manifestazione d'interesse dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email/pec _____;
- di aver letto l'Avviso Regionale INCLUDIS, le Linee guida per la gestione e per la rendicontazione dei progetti e l'Avviso per la raccolta di manifestazione d'interesse del PLUS CARBONIA e di accettare quanto in essi indicato;
- 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.

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

SI IMPEGNA INOLTRE A

sottoscrivere la dichiarazione d'impegno alla costituzione dell'ATS con tutti i soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto, in caso di approvazione e finanziamento dello stesso, che sarà allegata alla domanda di partecipazione all'Avviso Regionale INCLUDIS e in cui saranno descritti compiti, ruoli e attività di ciascun soggetto per il raggiungimento degli obiettivi previsti;

ALLEGA

- Proposta progettuale redatta secondo il modello allegato all'avviso per la manifestazione di interesse INCLUDIS del PLUS CARBONIA
- curriculum/a professionale/i della/delle persona/e incaricata/e di partecipare alle attività di co-progettazione e di realizzazione del progetto.
- copia del documento del legale rappresentante

luogo e data _____

Firma del rappresentante legale