



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D5

Comune Capofila Licata

Comune partner Palma di Montechiaro

Azienda Sanitaria Provinciale – AG

PEC: protocollo@cert.comune.licata.ag.it

E mail: distrettod5@comune.licata.ag.it

Ufficio: Via Marianello s.n.c Licata Tel. 0922868111- 0922775817

Schema di domanda

ALLEGATO "B"

Determina del Coordinatore n. 312, del 15/09/2022

Spett.le Distretto Socio Sanitario D5

Comune di Licata Capofila

Piazza Progresso n. 10

92027 Licata

Oggetto : AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNO O PIÙ ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA GESTIONE D'INTERVENTI PER L'IMPIEGO DEL FONDO PER LA LOTTA ALLA POVERTÀ E ALL'ESCLUSIONE SOCIALE – ANNUALITÀ 2017 – CUP: C91H17000330007.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante dell' Ente
(Ragione sociale) _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____

Telefono _____ E-mail _____

E-mail certificata _____

Nel caso di ETS capofila di più soggetti in partnership, partecipa alla presente selezione in partenariato con i seguenti soggetti:

• Associazione _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

• Associazione _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

• Associazione _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

visto l'avviso pubblico per l'individuazione di uno o più Enti del terzo Settore per la co-progettazione e la gestione d'interventi per l'impiego del Fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale, annualità 2017, CUP: C91H17000330007.

DICHIARA

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

- di essere Ente del Terzo settore indicato all'art. 32 del D.lgs 117/2017 con iscrizione nei registri regionali o nazionali o analoghi elenchi regionali/nazionali che opera da almeno 5 anni nel territorio afferente il Distretto Socio Sanitario D5, che si sono distinti in azioni di volontariato per l'accoglienza delle persone più fragili, senza dimora, in particolar modo, nel periodo afflitto dalla pandemia da Covid-19 (allegare documentazione dando indicazione dei progetti realizzati e degli enti pubblici con i quali si è collaborato e/o si sta collaborando con relativa durata della collaborazione);
- di essere iscritto nel registro _____ regionale o nazionale o analogo elenco regionale/nazionale previsto dalla legge per le organizzazioni di volontariato (art. 32 D.lgs 117/2017) al n. _____ del _____;
- di avere nelle finalità dello statuto/atto costitutivo lo svolgimento di servizi di contrasto alla marginalità e povertà estrema;
- di non essere incorso in nessuna causa di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di contratti pubblici o di qualsivoglia causa di inadempimento a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- di avere almeno una sede operativa nel territorio del Comune di _____;
- di avere al proprio interno competenze di adeguata professionalità e esperienza documentata nel settore oggetto del presente avviso;
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso pubblicato dal Distretto Socio Sanitario D5 in data 15/09/2022;
- di manifestare il proprio interesse a partecipare alla co-progettazione e gestione di azioni di Pronto Intervento Sociale rivolto a persone/nuclei in grave marginalità attraverso l'attuazione dei seguenti servizi:
 - Servizi di supporto in risposta ai bisogni primari
 - Servizi di accoglienza notturna
 - Servizi di accoglienza diurna

per il:

o Comune di Licata

o Comune di Palma di Montechiaro

DICHIARA ALTRESI' AI FINI DELLA VALUTAZIONE

- N° risorse umane/volontari associati all'ETS da impiegare nel progetto:

Disponibilità di locali idonei alla realizzazione di Servizi di accoglienza notturna (specificare luogo e mq.)

Disponibilità di locali idonei alla realizzazione di Servizi di accoglienza diurna (specificare luogo e mq.)

Disponibilità di mezzi e strumenti per la realizzazione di Servizi di supporto in risposta ai bisogni primari (specificare)

Di aver preso visione delle linee guida per l'impiego del Fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale, annualità 2017, emanate dal Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali della Regione Sicilia;

Di impegnarsi ad adempiere tutti gli obblighi previsti alla realizzazione delle attività di co-progettazione e gestione d'interventi per l'impiego del fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale, annualità 2017, collaborando con il Distretto Socio-Sanitario D5 per le adempienze di propria competenza;

Di aver preso visione del documento progettuale e di avere competenze e capacità per la realizzazione e gestione delle azioni.

Di aver preso visione dello schema di convenzione allegato alla Determina del Coordinatore n. 312, del 15/09/2022 e di impegnarsi a sottoscriverlo.

ALLEGA

- documentazione dei progetti realizzati e degli enti pubblici con i quali si è collaborato e/o si sta collaborando con relativa durata della collaborazione;
- copia dello statuto/atto costitutivo dell'organizzazione proponente e degli eventuali partner;
- curriculum delle risorse umane/volontari;
- copia del documento di identità del legale rappresentante dell'ETS;
- Accordi di partenariato sottoscritti con altri ETS, specificando le modalità e gli ambiti di collaborazione;
- Altro (specificare): _____

N.B Nel caso di accordi di partenariato la presente dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun partner

Luogo e data

Il Legale rappresentante
Firma
