



**REGIONE
PUGLIA**



“Progetto realizzato a valere su Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza”

**Consorzio per la realizzazione del Sistema Integrato di
Welfare dell’Ambito Territoriale Sociale BR4**

Avviso pubblico finalizzato a sperimentare una procedura di co-progettazione per la realizzazione di progetti di “servizi sociali di supporto in favore delle persone con disabilità, nonché anziane non autosufficienti e delle loro famiglie” ai sensi dell’art. 1, comma 162, lett. c) L. 234/2021 – a valere sul Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza - e successiva eventuale stipula di convenzione. CUP D29126000270002.

ALLEGATO C - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO

ATTENZIONE: Nel caso di partecipazione associata in ATS non costituita, consorzi ordinari non costituiti, soggetti associati e/o esecutrici di consorzi, ogni componente del raggruppamento temporaneo o soggetto deve compilare singolarmente la domanda di partecipazione.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
C.A.P. _____ via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____
in qualità di legale rappresentante dell’ETS (Ente Terzo Settore)

(indicare la tipologia di ETS e riportare l’iscrizione al RUNTS – Registro Unico Nazionale del Terzo Settore)

- Associazione di volontariato
- Associazioni di promozione sociale
- Cooperativa Sociale;
- altro soggetto del Terzo Settore (specificare: _____)

Estremi registrazione RUNTS _____;
(eventuale, in caso di transizione al RUNTS da completare) Estremi registrazione nei Registri Regionali o nazionali _____ codice fiscale _____

_____partita I.V.A. _____
sede legale (indirizzo completo di CAP) _____



**REGIONE
PUGLIA**



“Progetto realizzato a valere su Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza”

sede operativa (indirizzo completo di CAP)

telefono _____ e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

1) di partecipare alle attività di co-progettazione in oggetto

in qualità di:

- Singolo proponente**
- Capofila dell’ATS (Associazione Temporanea di Scopo) costituita o in fase di costituzione**
- Consorzio:**
 - a) ordinario
 - b) consorzio stabile - D. lgs. 36/2023 e s.m.i., art. 65, comma 2, lett. d)
 - c) consorzio dei cooperative sociali - D. lgs. 36/2023 e s.m.i., art. 65, comma 2, lett. d)



**REGIONE
PUGLIA**



“Progetto realizzato a valere su Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza”

Nei casi a) e b) occorre indicare per quali consorziati il consorzio partecipa all’istruttoria pubblica:

Indicare nome e ruolo (in sintesi) del/i partner (compilare solo se capofila)

ENTE	ATTIVITÀ DA SVOLGERE – RUOLO (in sintesi)
Capofila	
Partner	
Partner	
Partner	
Partner	

In caso di partecipazione in forma aggregata, gli Enti partecipanti percettori di budget dovranno aggregarsi in ATS.

Tale Ente co-partecipante provvederà ad allegare anch’esso la presente Istanza compilata e sottoscritta.

2) di partecipare all’avviso con il seguente progetto (titolo):

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

- di aver preso visione ed accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso di coprogettazione e in tutta la restante documentazione relativa alla presente procedura;
- di possedere tutti i requisiti richiesti dall’Avviso;
- che non sussistono, per l’Ente, cause di esclusione dalla possibilità di contrattare con la pubblica amministrazione di cui all’art. 94 e 95 del D. Lgs. 36 del 2023 e ss.mm.ii.;
- che l’Ente può dimostrare l’esperienza acquisita in relazione all’ambito di cui al richiamato Avviso (o a parte di esso in caso di co-partecipazione associata) come di seguito indicato:



REGIONE
PUGLIA



“Progetto realizzato a valere su Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza”

- che la persona che sarà eventualmente incaricata di partecipare ai lavori di co-progettazione è (Nome e Cognome) _____, nato a _____, il _____ CF _____, Tel. _____, e-mail _____;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e 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;
- che le eventuali comunicazioni in ordine alla presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo pec: _____;
- di aver letto l'avviso e di accettare integralmente, senza eccezione alcuna, quanto in esso previsto;

SI IMPEGNA inoltre

- 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;
- 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.

Data _____

Timbro e firma

del Legale Rappresentante

N.B.: Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore

Informazioni sul trattamento dei dati

Titolare del trattamento è il Consorzio ATS BR4 (con sede in Via E. Santacesaria, 7 - Mesagne, Telefono 0831.779207, PEC: consorzio@pec.ambitomesagne.it, e-mail: info@ambitomesagne.it); i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Consorzio, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (o connesso all'esercizio di pubblici poteri) e per motivi di interesse pubblico rilevante. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto del Consorzio). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Consorzio ai recapiti sopra indicati o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (e-mail: privacy@liquidlaw.it).