



CITTÀ DI POTENZA
UNITÀ DI DIREZIONE SERVIZI ALLA PERSONA
Ufficio di Piano

ALL. A

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITÀ (PUC) CON IL COINVOLGIMENTO DI BENEFICIARI DI ASSEGNO DI INCLUSIONE (ADI) E DI SUPPORTO PER LA FORMAZIONE E IL LAVORO (SFL) E DI ALTRE PLATEE DI BENEFICIARI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante della Società
Cooperativa – Organizzazione – Associazione – Ente
_____ con sede legale in
_____ Via _____
Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____
Telefono _____ fax _____ E-mail _____
E-mail certificata _____

Visto

l'avviso pubblico approvato con determinazione dirigenziale RCG n. _____ del _____ per l'acquisizione di manifestazione di interesse per la individuazione di soggetti proponenti "PUC" con il coinvolgimento di beneficiari di Assegno di Inclusione e Supporto Formazione e Lavoro del Comune di Potenza e di altre platee di beneficiari,

CHIEDE

di aderire alla Manifestazione d'interesse di cui all'oggetto secondo il progetto/i progetti di cui alla/alle scheda/e allegata/e.

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

- che le attività proprie della Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione, Ente sono le seguenti:

- (per gli Enti del Terzo Settore) che gli estremi di iscrizione al RUNTS sono i seguenti:
Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____
- che gli estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipendenti/volontari sono i seguenti:
 - a) posizione I.N.A.I.L. n. _____
 - b) polizza infortuni n. _____ scadenza _____ Compagnia _____
 - c) polizza R.C. n. _____ scadenza _____ Compagnia _____
- 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. positivo;
- **che la Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione/Ente può ospitare, a seguito di specifico progetto, n. _____ beneficiari, come da scheda/e allegata/e;**
- di impegnarsi al debito informativo periodico circa l'andamento dei progetti posti in essere;
- di impegnarsi a raccordarsi e coordinarsi con i Servizi Sociali del Comune/Ambito;
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse per la stipula di accordo per "Progetti utili alla collettività",
- di impegnarsi nello sperimentare e/o consolidare collaborazioni con soggetti pubblici e privati, in particolare con quelli del Terzo Settore al fine di permettere occasioni di socializzazione e di attivazione del beneficiario nel contesto comunitario in una prospettiva di welfare generativo.
- di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anticorruzione per quanto applicabili;
- di impegnarsi all'utilizzo degli strumenti di pagamento che consentano la piena tracciabilità dei flussi finanziari relativi al presente intervento, di cui all'art. 3 L. 136/2010, così come modificato dalla L. 217/2010;
- di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'Ente cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD -UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Allega:

- Copia di documento di identità del legale rappresentante (laddove l'istanza non è firmata digitalmente)
- Scheda/e progettuale/i
- copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante
