

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI D'INTERESSE ALLA CO-PROGETTAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DENOMINATO "In AUTonomia" RELATIVO ALL'IMPLEMENTAZIONE DELLA RETE REGIONALE DI CURA, ASSISTENZA E ABILITAZIONE DELLE PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO NELLA ZONA DISTRETTO AMIATA SENESE E VAL D'ORCIA E VALDICHIANA SENESE

ISTANZA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Al Direttore Zona Distretto Amiata Senese, Val D'Orcia e
Valdichiana Senese
Da trasmettere tramite PEC a:
ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

Il sottoscritto.....

nato a: () il

Residente a

Codice Fiscale.....

in qualità di Legale Rappresentante di/della

- Associazione di Promozione Sociale (SI) (NO)
- Organizzazione di Volontariato (SI) (NO)
- Ente filantropico (SI) (NO)
- Cooperativa Sociale (SI) (NO)
- Altro (specificare)

denominata

con sede legale in: Via..... n.....

P.IVA/CF..... /

Telefono:

E-mail:

PEC:.....

Con la presente manifesta il proprio interesse alla partecipazione alla co-progettazione delle attività concernenti il Progetto:

“In AUtonomia”

Per :

Articolazione territoriale Valdichiana Senese

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445, e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1 che tra le finalità dell'Ente del Terzo Settore che rappresenta è previsto l'esercizio in via esclusiva o principale di una o più attività di interesse generale per il perseguitamento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale di cui all'articolo n. 5 del D.Lgs n. 117/2017;
- 2 che l'Ente del Terzo Settore da me rappresentato è iscritto al Registro Unico del Terzo Settore (RUNTS) con iscrizione al n. dalla data del (almeno 6 mesi dalla data di presentazione dell'istanza)
- 3 di avere esperienza nei processi rivolti al potenziamento delle autonomie in soggetti con Disturbo dello Spettro Autistico;
- 4 di disporre di mezzi, risorse umane, strumentali e logistiche adeguate a garantire il regolare svolgimento del servizio per il quale si candida;
- 5 di assicurare il rispetto della normativa pertinente relativa al personale, ivi compresi gli obblighi di formazione, oltre che garantire l'affidabilità morale e professionale di tutti gli operatori coinvolti nella realizzazione delle attività di progetto;
- 6 di osservare tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo di volontari;
- 7 di essere in possesso dei requisiti di legge per contrattare con la Pubblica Amministrazione e che non sussistono cause da cui possa derivare l'esclusione dalla procedura o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione né ipotesi di conflitto d'interesse di cui alla L. 241/1990 e smi;

- 8 di garantire gli adempimenti obbligatori previsti dal Codice per la protezione dei dati personali (D.Lgs 196/2003 e smi) e del Regolamento UE n. 2016/679, assicurando la tutela dei dati personali degli utenti nel rispetto della norma;
- 9 di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso di Manifestazione di Interesse per la stipula della Convenzione;
- 10 di indicare il seguente nominativo incaricato di partecipare alle attività di co-progettazione e di monitoraggio del progetto:

Nome e cognome.....

Telefono.....

E-mail.....

di indicare i seguenti recapiti ai quali inoltrare le dovute comunicazioni:

Telefono.....

E-mail.....

PEC.....

Luogo e data.....

Firma del Rappresentante legale.....

Allega Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del DPR n. n. 445/2000, e ss.mm.ii.)