

Da compilare su carta intestata

ALLEGATO 1

### MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER

**la partecipazione alla co-programmazione e co-progettazione di interventi rivolti alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare di cui alla Legge 112/2016 – DGRT 614/2026**

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

#### MANIFESTA INTERESSE PER

**partecipare all'attività di co-progettazione degli interventi rivolti alle persone con con disabilità grave prive di sostegno familiare di cui alla Legge 112/2016 – come definiti dalla DGRT 614/2026 IN QUALITÀ DI SOGGETTO PARTNER<sup>1</sup>** ed a tal fine, con espresso riferimento alla procedura per la quale ha chiesto di essere ammesso, consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti

#### DICHIARA

di essere iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS)

Indicare gli estremi dell'atto \_\_\_\_\_

di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale per collaborare con la Pubblica Amministrazione, non essere incorso in nessuna causa determinante l'esclusione dalla partecipazione alle procedure e di qualsivoglia causa di inadempimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione

#### DICHIARA ALTRESÌ CHE

*l'Ente svolge attività di:*

(max 1500 caratteri - descrivere l'attività svolta dettagliatamente quella svolta nell'area e nei percorsi disabilità)

*in relazione all'avviso si propone di promuovere sul tavolo di co-progettazione la presente idea progettuale:*

(max 2500 caratteri - descrizione dell'organizzazione prevista per dare esecuzione al progetto, delle modalità di gestione e di avvio dello stesso )

1) *se partner associato e capofila dell'associazione indicare i soggetti con i quali è associato o andrà ad associarsi*

*può dimostrare l'esperienza acquisita nella materia di cui al presente Avviso, con particolare riguardo alle attività riconducibili all'Ambito*

|\_| Ambito A – percorsi di accrescimento dell'autonomia

|\_| Ambito B – percorsi di abitare supportato/cohousing

*Esperienza specifica maturata negli ultimi 3 anni nell'ambito dei servizi di gestione degli interventi finalizzati alla vita indipendente per persone con disabilità (indicare oggetto del servizio, periodo, numero destinatari coinvolti) :*

(max 2500 caratteri - descrivere le esperienze maturate per la gestione dei percorsi della disabilità con particolare riguardo alle attività riconducibili all'Ambito di interesse specifico)

*Risorse tecniche e professionali che si intende impiegare nel progetto: sia in termini di risorse materiali/strumentali che verranno utilizzate per lo svolgimento delle attività, sia di figure professionali che si intende coinvolgere nel progetto :*

(per le azioni di cui all'ambito A) e all'ambito B) che prevedono soluzioni abitative e di ospitalità, deve essere individuato il locale dove le stesse andranno a realizzarsi che deve rispondere alle caratteristiche di cui all'Avviso Regionale e ne deve essere dimostrato il possesso e/o comunque la possibilità di utilizzo da parte del partner proponente per le finalità di cui all'Avviso Regionale)

*ed in particolare, le risorse umane (di cui si allega curriculum professionale) che verranno messe a disposizione, sono:*

(allegare curriculum professionale delle risorse umane)

*le Associazioni/Enti/Organizzazioni presenti nel territorio della zona-distretto con cui vigono rapporti di collaborazione sono le seguenti:*

(max 1 pagina - descrivere le attività nel territorio che dimostrano le sinergie e i rapporti di collaborazione instaurati e che si intende instaurare)

*Relazioni con i beneficiari del progetto:*

(max 1 pagina – descrizione delle modalità di rapporto e di coinvolgimento dei beneficiari nella realizzazione del progetto)

*Strumenti di monitoraggio che consentano di verificare l'andamento del progetto e la reale corrispondenza tra obiettivi prefissati e risultati ottenuti con particolare attenzione anche alla rilevazione dei benefici a favore dei destinatari del progetto:*

(max 1 pagina – descrivere gli strumenti che si intende adottare)

*Adozione di nuove tecnologie che si prevede di utilizzare per migliorare l'autonomia delle persone con disabilità:*

(max 1 pagina – descrivere gli interventi di portata innovativa e sperimentale)

*Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse:*

(max 1 pagina - segnalare l'eventuale precedente partecipazione agli Avvisi dedicati al "Dopo di Noi")

**DICHIARA INOLTRE**

- che tutte le comunicazioni in ordine alla presente selezione dovranno essere effettuate all'indirizzo e-mail o PEC \_\_\_\_\_
- che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione (di cui si allega curriculum) ed alla quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni è:

Nome Cognome \_\_\_\_\_ nato il --/--/----

a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

- di aver letto l'Avviso di manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'informativa privacy.

## **S'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 .

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

---

---

*N.B.*

*Allegare curriculum dell'incaricato alla partecipazione*

*Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità*

*Compilare ed allegare anche l'allegato 3 al presente avviso*