

Su carta intestata del soggetto richiedente

Modello da compilare a cura dei soggetti interessati alla selezione dei partner o dei sostenitori.

Allegato B)

Al Direttore Zona Distretto Valtiberina
Da trasmettere tramite PEC a:
ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER CO-PROGETTAZIONE DI ATTIVITÀ PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "PIÙ GIOCO MENO AZZARDO" ZONA VALTIBERINA

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 alla realizzazione della co-progettazione di attività per la realizzazione del progetto "Più gioco meno azzardo" presentato nell'ambito di interventi per il contrasto alla dipendenza da gioco d'azzardo di cui alla D.G.R.T. 746/2024 dalla Zona Distretto Valtiberina e approvato con il Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 16945 del 18/7/2024 in qualità di¹:

partner

sostenitore

il soggetto si presenta in forma consortile: sì no

se sì, indicare i consorziati coinvolti nella realizzazione di attività di progetto:

E A TAL FINE DICHIARA E INFORMA CHE

Finalità statutarie dell'Ente affini alle attività previste dal presente avviso

Max 1000 caratteri

Da compilare sia da parte dei soggetti sostenitori sia da parte degli aspiranti partner

¹) scegliere solo uno dei ruoli, ai sensi del D.lgs. n.117/2017 e L.R. 65/2020 art 13

Su carta intestata del soggetto richiedente

Modello da compilare a cura dei soggetti interessati alla selezione dei **partner** o dei **sostenitori**.

Competenza e comprovata esperienza nella progettazione, organizzazione e gestione di servizi ed interventi attinenti l'ambito per il quale il soggetto si candida:

Target giovani

Max 1000 caratteri

Dettagli esperienze (*in forma di elenco con breve descrizione*)

Da compilare solo da parte degli aspiranti partner

Target adulti e anziani

Max 1000 caratteri

Dettagli esperienze (*in forma di elenco con breve descrizione*)

Da compilare solo da parte degli aspiranti partner

Dotazione di risorse (materiali, strumentali, umane e finanziarie) che verranno messe a disposizione per lo svolgimento delle attività:

Max 700 caratteri

Dettaglio su risorse materiali e strumentali

Dettaglio su personale stabile e con esperienza da impiegare nelle attività per le quali ci si candida (di cui si allegano C.V.): (Nome) (Cognome) (Qualifica)

Da compilare sia da parte dei soggetti sostenitori sia da parte degli aspiranti partner

Capacità riferita alla costruzione di reti di soggetti e di rapporti nei territori mediante effettivi e duraturi rapporti di collaborazione con enti, organizzazioni ed altri soggetti impegnati in ambiti di interesse sociale, con riferimento agli obiettivi target:

In forma di elenco con breve descrizione

Da compilare sia da parte dei soggetti sostenitori sia da parte degli aspiranti partner

Su carta intestata del soggetto richiedente

*Modello da compilare a cura dei soggetti interessati alla selezione dei **partner** o dei **sostenitori**.*

Attività che gli ETS propongono come cofinanziamento dell'intervento assieme alle altre risorse messe a disposizione

Max 700 caratteri

Da compilare sia da parte dei soggetti sostenitori sia da parte degli aspiranti partner

Esperienze di costruzione di reti di portata innovativa e sperimentale

Max 700 caratteri

Elenco dei progetti. Indicare per ognuno se si è stati partner o soggetto capofila

Da compilare sia da parte dei soggetti sostenitori sia da parte degli aspiranti partner:

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

Max 700 caratteri

Da compilare sia da parte dei soggetti sostenitori sia da parte degli aspiranti partner

DICHIARA inoltre

Su carta intestata del soggetto richiedente

Modello da compilare a cura dei soggetti interessati alla selezione dei partner o dei sostenitori.

- che l'Ente rappresentato è iscritto nel Registro Unico del Terzo Settore (RUNTS) in data _____ al numero _____;
- che la persona incaricata come referente delle attività da realizzare è _____, nato/a il _____, a _____ CF _____, residente in _____ (cap _____) Tel. _____, e-mail _____;
- di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro in materia di prevenzione infortunistica e igiene del lavoro, per quanto di attinenza;
- 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 di interesse, di cui alla legge 241/1990 e ss.mm.ii.;
- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo mail o pec _____;
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- di aver letto e compreso le informazioni fornite ai sensi degli artt. 13 del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali, di cui all'art. 14 dell'Avviso

SI 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 coprogettazione.

(luogo e data) _____ (firma* del legale rappresentante) _____

* La sottoscrizione si considera valida anche come attestazione di presa visione delle informazioni sul trattamento dei dati

N.B.: Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.