

**Città di Guidonia Montecelio**

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Distretto Socio Sanitario R.M. 5.2

Ufficio Del Piano Di Zona

**Allegato 2) Modello di Domanda per l’erogazione di attività accessorie**

**Avviso Pubblico per Manifestazioni d’interesse finalizzata al coinvolgimento di Enti del Terzo Settore per l’ideazione e l’attivazione, in co-progettazione di interventi nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 “inclusione e coesione”, componente 2 "infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore”, sottocomponente 1 “servizi sociali, disabilità e marginalità sociale”, INVESTIMENTO 1.1 - Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione degli anziani non autosufficienti, SUB-INVESTIMENTO 1.1.1 Sostegno alla capacità genitoriale e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini – Next generation Eu – PNRR. (Al SENSI DELLA L. 241/1990, DELL'ART. 55 DEL D.LGS. 117/2017 (CODICE DEL TERZO SETTORE) E SS.MM. E II. E DELLA L. 328/2000).**

DISTRETTO SOCIOSANITARIO RM 5.2

Comuni di

Guidonia Montecelio, Palombara Sabina, Marcellina, Sant'Angelo Romano, Moricone, Montelibretti, Montorio Romano, Nerola e Monteflavio.

**Al**

Distretto socio sanitario RM 5.2

**pec:** [**protocollo@pec.guidonia.org**](mailto:protocollo@pec.guidonia.org)

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_) il \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **in qualità di legale rappresentante di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| In qualità di:   * organizzazione di volontariato * associazione di promozione sociale * ente filantropico * impresa sociali * cooperativa sociale * rete associativa * società di mutuo soccorso * associazione riconosciuta * associazione non riconosciuta, * fondazione * altro ente di carattere privato |
| **MANIFESTA INTERESSE**  al coinvolgimento di Enti del Terzo Settore per l’attivazione di interventi nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 – Investimento 1.1 PNRR, SUB-INVESTIMENTO 1.1.1 Sostegno alla capacità genitoriale e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini – Next generation Eu – PNRR, residenti nei Comuni del Distretto sociosanitario RM 5.2 |
| **All’uopo**  consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato) ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità: |
| **DICHIARA DI**   1. essere formalmente costituiti; 2. essere un Ente cui si applicano le disposizioni contenute nel Codice del Terzo settore (D.lgs. 117/2017); 3. essere iscritti nel Registro Unico degli Enti del Terzo settore (RUNTS); 4. essere costituito da almeno un anno in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o registrata; 5. essere in possesso di partita IVA/ CF; 6. non aver ottenuto altre agevolazioni pubbliche per le spese oggetto della domanda presentata; 7. essere inserito nel Registro delle Imprese della CCIAA ovvero nel REA in uno dei settori ATECO coerenti con le finalità e le attività di cui al presente Avviso, se soggetti ad obbligo di iscrizione; 8. di aver svolto per minimo un anno, attività analoghe e funzionali alla realizzazione degli obiettivi progettuali, oggetto della presente procedura; 9. di operare o aver operato in almeno un Distretto socio-sanitario rientrante nel territorio Nazionale;   **Breve descrizione delle attività svolte di cui al punto h) ed i)**   |  | | --- | |  |  1. di non incorrere od essere incorsi nelle situazioni di esclusione di cui all’art. 94 del D.lgs. n. 36/2023, applicabile alla fattispecie in via analogica; 2. di non incorrere od essere incorsi in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all’art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159, in tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all’art. 4, del d.lgs. 8 agosto 1994, n. 490; 3. di non incorrere od essere incorsi in sentenze di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18; 4. di non trovarsi in violazioni del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17, della legge del 19 marzo 1990, n. 55; 5. di non trovarsi in conflitto di interesse, anche potenziale, del legale rappresentante; 6. di non trovarsi in gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e di ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio; 7. di non incorrere od essere incorso in gravi negligenze o in malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Amministrazione; in errori gravi nell'esercizio della propria attività professionale, accertati con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Amministrazione; 8. di non incorrere od essere incorsi in false dichiarazioni nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e di selezione per l'assegnazione di contributi, né per l'affidamento dei subappalti, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio; 9. di non incorrere od essere incorsi in gravi negligenze o malafede nell'esecuzione di prestazioni professionali derivanti da procedure di gara finanziati con fondi comunitari, nazionali, regionali e locali; 10. di non incorrere od essere incorsi in sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del d.lgs. n. 231/2001 e s.m.i., o in altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36- bis, comma 1, del D.L. 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248; 11. di non incorrere od essere incorsi in violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999 art. 17; 12. di non incorrere od essere incorsi in violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme per aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell’articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246”, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente; 13. di non versare in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell’ultimo quinquennio. 14. osservare ed applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dal Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro e rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime; 15. di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:   INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. essere in regola in materia di imposte e tasse; 2. di osservare le norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (D. Lgs. n. 81/2008) nonché il rispetto di tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti o soci. |

**DICHIARA INOLTRE**

Di essere consapevole che nel caso di ammissione all’esito della manifestazione di interesse l’attività di co-progettazione sarà articolata come segue:

1. **Attivazione di tavoli / gruppi di lavoro per l’elaborazione del Progetto attuativo** e il relativo piano finanziario;
2. **sottoscrizione della Convenzione di attuazione del Servizio.**

che la/le persona/e incaricata/e di partecipare alle attività di co-progettazione e di stesura del progetto è/sono:

|  |
| --- |
| (Nome e Cognome) |
| nato a  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_) via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ruolo/incarico nell’organizzazione  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***(replicare per ogni soggetto incaricato e allegare il relativo CV)***

**Proposta Progettuale**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fasi progettuali:** | **Descrizione:** |
| Promozione del servizio sul territorio (organizzazione di eventi e/o altre forme di pubblicizzazione). |  |
| Educati­va domiciliare/familiare e consulenza educati­va, tramite l’elaborazione di un progetto individuale a favore della famiglia target. Specificare tali attività in forma dettagliata comprensiva di personale impiegato e spazio fisico di realizzazione delle attività. |  |
| Gruppi di confronto/sostegno bambini e genitori, ovvero organizzazione di un numero di incontri di gruppo rivolti alle famiglie target, con lo scopo di supportare le stesse nel percorso di rafforzamento delle competenze genitoriali. Specificare tali attività in forma dettagliata comprensiva di personale impiegato e spazio fisico di realizzazione delle attività. |  |
| Coinvolgimento delle scuole, anche attraverso la realizzazione di percorsi di sensibilizzazione/attività ludico- didattiche a sostegno delle famiglie individuate; ne siano da esempio: laboratori teatrali e di espressività; visite guidate/organizzazioni di attività ad hoc a sostegno dei minori individuati; organizzazioni di cineforum, ecc). Specificare tali attività in forma dettagliata comprensiva di personale impiegato e spazio fisico di realizzazione delle attività. |  |
| Creazione di una vicinanza solidale da realizzarsi tramite azioni di sensibilizzazione volte a creare/allargare la rete supportiva informale delle famiglie che aderiscono al Programma, anche in collaborazione con le istituzioni del territorio. |  |
| Proposte di partenariato sottoscritte con gli ETS, operanti nel territorio della Città metropolitana di Roma Capitale, con impegno sottoscritto come da allegato. |  |
| Esperienze pregresse in programmi PIPPI a valere sul territorio nazionale. |  |
| Compartecipazione ai costi progettuali (specificare in forma dettagliata). |  |
| Costituzione dell’equipe. Esperienza certificata (curriculum e attestazioni di servizio) di minimo n. 2 psicologi e n. 2 educatori che costituiranno le equipe insieme alle figure messe a disposizione dal Distretto Rm 5.2 e dalla Asl (rif. Art.2 Fase A pre-implementazione). |  |

che le comunicazioni in ordine agli esiti della presente manifestazione d’interesse dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del General Data Protection Regulation (GDPR) – Regolamento Generale sulla Protezione Dati (regolamento UE n. 2016/679), in vigore in tutti i paesi dell’Unione Europea dal 25 maggio 2018 e, in quanto e ove ancora applicabile, del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003, esclusivamente nell’ambito della procedura regolata dall’Avviso ITIA.

Di autorizzare **il conferimento dei suddetti dati**

**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 co-progettazione

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e data** | **Timbro e Firma del Legale rappresentante** |

***N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.***