**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

**ALL’AVVISO PUBBLICO**

**FINALIZZATO AL COINVOLGIMENTO DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER L’IDEAZIONE E L’ATTIVAZIONE, IN CO-PROGETTAZIONE, DI PERCORSI INNOVATIVI DI ASSISTENZA DOMICILIARE**

**Al Comune di Falconara Marittima**

**Ente Capofila ATS XII**

**Piazza Municipio n.1, 60015 Falconara Marittima (AN)**

**PEC: comune.falconara.protocollo@emarche.it**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di (barrare la casella appropriata):

* professionista con comprovata esperienza e professionalità utili e/o innovative alla realizzazione delle azioni progettuali;
* singolo cittadino interessato e loro associazioni interessati.

**OPPURE**

In qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del seguente soggetto giuridico (barrare la casella appropriata):

* soggetto utile alla realizzazione delle azioni progettuali (agenzia immobiliare, comitato di quartiere, etc.);
* ente pubblico associativo, strumentale, ausiliare o che svolge attività per il buon funzionamento della cosa pubblica, senza fini economici;
* Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione del soggetto giuridico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE ALL’AVVISO PUBBLICO**

**finalizzato al coinvolgimento di Enti del Terzo Settore per l’ideazione e l’attivazione, in co-progettazione, di percorsi innovativi di assistenza domiciliare**

**All’uopo**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre, chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità, e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative, del su citato decreto, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

**DICHIARA**

- di aver svolto attività di assistenza e di inclusione sociale in favore di persone in condizione di non autosufficienza, funzionali alla realizzazione dell’obiettivo progettuale oggetto della presente procedura.

**Breve descrizione delle attività svolte nell’ambito dell’assistenza e dell’inclusione sociale in favore di persone in condizione di non autosufficienza**

|  |
| --- |
|  |

**Indicare prestazioni/interventi per i quali si ritiene di essere più idoneo rispetto a quanto indicato nell’Avviso**

|  |
| --- |
|  |

**Prestazioni, interventi e risorse (umane, patrimoniali, finanziarie) che si intendono apportare**

|  |
| --- |
|  |

- 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare il relativo CV)

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

**Afferma** di essere a conoscenza che all’attività di co-progettazione è ammessa la partecipazione anche di soggetti diversi dagli ETS che possano validamente contribuire al perseguimento degli obiettivi progettuali e che tali soggetti potranno partecipare ai tavoli di co-progettazione, ma non potranno beneficiare dei contributi previsti dal presente Avviso.

**Sostiene** di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione Dati UE n. 679 del 27/04/2016 e, ove applicabile, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, esclusivamente nell’ambito della procedura regolata dall’avviso.

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.

**ALLEGA**

1. Fotocopia del documento d’identità del sottoscrittore
2. Copia dei curricula delle persone individuate quali referenti tecnici in sede di tavolo di co-progettazione

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |