

**AVVISO PUBBLICO
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**PER L'INDIVIDUAZIONE DI REALTA' DEL TERZO SETTORE
(SOCIETA' COOPERATIVE, ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO, ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE)
PER PROGETTI RIVOLTI ALLE PERSONE CON DISABILITA' GRAVE PRIVE DI SOSTEGNO FAMILIARE,
COME PREVISTO DALLE LINEE OPERATIVE LOCALI attuative del Programma
di cui alla DGR n. 6674/2017 "Dopo di noi".**

PERIODO 2018 – 2020

Il/la sottoscritto/a

nato/a..... il

residente a Via/Piazza.....

Codice Fiscale in qualità di
legale rappresentante della Società Cooperativa / Organizzazione / Associazione

con sede legale in Via

Codice Fiscale/Partita I.V.A

Telefono..... fax..... Email.....

Email certificata.....

visto l'avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse per la stipula di accordo PER PROGETTI RIVOLTI ALLE PERSONE CON DISABILITA' GRAVE PRIVE DI SOSTEGNO FAMILIARE, come previsto dalle Linee operative locali attuative del Programma di cui alla DGR n. 6674/2017 "Dopo di noi", per il periodo 2018- 2020,

CHIEDE

di aderire alla Manifestazione d'interesse di cui all'oggetto, secondo le proposte di cui alla scheda allegata. A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- che le attività proprie della Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione, come previste dallo Statuto, sono le seguenti:

- che gli estremi della iscrizione dell'Associazione/Organizzazione al Registro, di cui all'articolo 5 della legge regionale 14 febbraio 2008, n. 1 "Testo unico delle leggi regionali in materia di volontariato, cooperazione sociale, associazionismo e società di mutuo soccorso" sono i seguenti:
Registro _____
Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- che gli estremi della iscrizione all'Albo regionale delle cooperative sociali e loro consorzi, di cui all'articolo 27 della legge regionale 14 febbraio 2008, n. 1 "Testo unico delle leggi regionali in materia di volontariato,

cooperazione sociale, associazionismo e società di mutuo soccorso” sono i seguenti:

Registro _____

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- che gli estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipendenti/volontari sono i seguenti:
 - a) polizza infortuni n. _____ scadenza _____ Compagnia _____
 - b) polizza R.C. n. _____ scadenza _____ Compagnia _____
- di essere in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei dipendenti e collaboratori. A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un D.U.R.C. positivo
- di impegnarsi a raccordarsi e coordinarsi con l’Azienda Speciale Consortile e con i Servizi Sociali di base e con i Servizi specialistici;
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell’Avviso di Manifestazione di Interesse;
- di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anticorruzione per quanto applicabili;
- di impegnarsi a presentare annualmente il bilancio;
- di impegnarsi a presentare annualmente la relazione annuale per il mantenimento ai rispettivi registri

Allega:

- Copia di documento di identità del legale rappresentante
- D.U.R.C. (qualora ricorra il caso)
- Copia relazione annuale per il mantenimento dell’iscrizione ai rispettivi registri
- Copia ultimo bilancio approvato;
- Scheda di proposta

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 D. Lgs. 30.06.2003, n. 196)

Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. si informa che i dati forniti saranno trattati esclusivamente con specifico riferimento al procedimento per il quale sono stati raccolti. I dati verranno trattati sia con mezzi cartacei, sia con mezzi automatizzati, nel rispetto della normativa specifica e da quanto previsto dalla legge sulla privacy.

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante