Allegato "A"
all'avviso pubblico n. 1/2014

CARTA INTESTATA
ENTE/ASSOCIAZIONE
(Indirizzo, Tel., Cell., Web, e-mail

Al Comune di Savona
Settore Politiche Sociali ed Educative
Servizio Promozione Sociale
Via Quarda Inferiore, 4
17100 Savona SV

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA COPROGETTAZIONE DEL PROGETTO "ATTIVITÀ DI SOCIALIZZAZIONE A FAVORE DI PERSONE DISABILI RESIDENTI SUL TERRITORIO CITTADINO".

IL SOTTOSCRITTO _____

quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, **DICHIARA,** nella sua qualità di legale rappresentante / responsabile dell'Ente / Associazione

ENTE / ASSOCIAZIONE (INDICARE TIPOLOGIA) ☐ Organizzazione di volontariato ☐ Associazione di promozione sociale ☐ Cooperativa sociale ☐ Fondazione ☐ Ente religioso ☐ Altro soggetto non profit (specificare) _____
CODICE FISCALE DELL'ENTE /ASSOCIAZIONE RICHIEDENTE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
INDIRIZZO SEDE LEGALE – VIA/PIAZZA E NUMERO CIVICO
C.A.P. - LOCALITÀ/COMUNE
RECAPITO TELEFONICO FISSO E CELLULARE, FAX, E-MAIL E PEC
RECAPITO POSTALE (QUALORA DIVERSO DALL'INDIRIZZO SOPRA RIPORTATO)
REFERENTE PER LA COPROGETTAZIONE **Cognome _____ Nome_____** ***Ente/Associazione di appartenenza:*** **_____** ***Indirizzo dell'Ente/Associazione:*** **_____** ***Tel.*** **_____** ***Cellulare*** **_____** ***Fax*** **_____** ***e-mail:*** **_____** ***PEC*** **_____**

CHE L'ENTE/ASSOCIAZIONE

È ISCRITTA AL REGISTRO REGIONALE DEL TERZO SETTORE DI CUI ALLA L.R. 42/2012, ART. 13

☐ ente/associazione iscritto/a al Registro regionale - sezione/n. iscrizione _____

_____

☐ È IN POSSESSO DEI REQUISITI GENERALI DI CUI ALL'ARTICOLO 38 DEL D.LGS. N.163/2006, E SS.MM.II., "CODICE DEI CONTRATTI PUBBLICI RELATIVI A LAVORI, SERVIZI E FORNITURE IN ATTUAZIONE DELLE DIRETTIVE 2004/17/CE E 2004/18/CE"
(solo per gli Enti che svolgono attività di impresa – es. cooperative sociali)

☐ OPERA ININTERROTTAMENTE DA ALMENO UN ANNO, ALLA DATA DELL'AVVISO PUBBLICO INERENTE LA PRESENTE PROCEDURA, NEL TERRITORIO DEL DISTRETTO SOCIOSANITARIO N. 7 "SAVONESE" NEL SETTORE DEI SERVIZI E DEGLI INTERVENTI SOCIALI O SOCIO-SANITARI RIVOLTI A PERSONE DISABILI
(ALLEGARE sintetica descrizione delle attività svolte con riferimento anche ai periodi di effettiva realizzazione)

☐ HA OPERATO COMPLESSIVAMENTE, ANCHE SE IN MODO DISCONTINUO, PER ALMENO DUE ANNI NEGLI ULTIMI TRE, CON RIFERIMENTO ALLA DATA DELL'AVVISO PUBBLICO INERENTE LA PRESENTE PROCEDURA, NEL TERRITORIO DEL DISTRETTO SOCIOSANITARIO N. 7 "SAVONESE" NEL SETTORE DEI SERVIZI E DEGLI INTERVENTI SOCIALI O SOCIO-SANITARI RIVOLTI A PERSONE DISABILI
(ALLEGARE sintetica descrizione delle attività svolte con riferimento anche ai periodi di effettiva realizzazione)

☐ È IN POSSESSO DI COMPETENZA ED ESPERIENZA E/O RISORSE UMANE E/O RISORSE ECONOMICHE E/O RISORSE STRUMENTALI E/O RISORSE FINANZIARIE DA METTERE A DISPOSIZIONE PER IL PROGETTO, come SPECIFICATE nel progetto medesimo

☐ DI ESSERE DISPONIBILE AD ASSUMERE A PROPRIO CARICO OGNI RESPONSABILITÀ AMMINISTRATIVA, GIURIDICA, ECONOMICA, ORGANIZZATIVO-GESTIONALE, CHE POTESSE INSORGERE PER DANNI ARRECATI O SUBITI DA PERSONE, DIPENDENTI OD UTENTI, O COSE, COMPRESE LE ATTIVITÀ ESTERNE E LA GUIDA DEGLI EVENTUALI MEZZI, NELLO SVOLGIMENTO DI OGNI ATTIVITÀ PREVISTA DAL PROGETTO O IN CONSEGUENZA DEL MEDESIMO, O CHE DOVESSERO DERIVARE AL COMUNE DI SAVONA, RESTANDONE IL COMUNE STESSO ESONERATO IN OGNI FORMA E GRADO

☐ DI IMPEGNARSI A STIPULARE E MANTENERE OPERANTE PER TUTTO IL BIENNIO, IN RELAZIONE A QUANTO SOPRA, UNA POLIZZA ASSICURATIVA RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI CON UN MASSIMALE NON INFERIORE AD € 1.500.000,00 PER SINISTRO PER DANNI ALLE PERSONE E AD € 500.000,00 PER SINISTRO PER DANNI A COSE, NONCHÉ A PRESENTARE LE RELATIVE QUIETANZE

☐ DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE TUTTE LE CONDIZIONI CONTENUTE NELL'AVVISO PUBBLICO N. 1/2014 INERENTE LA PRESENTE PROCEDURA, COMPRESO QUANTO AL D.LGS. 196/2003, E TUTTE LE DISPOSIZIONI APPLICABILI ALLA PRESENTE PROCEDURA

☐ LA DISPONIBILITÀ DEL PROPRIO ENTE/ASSOCIAZIONE ALLA COSTITUZIONE IN ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO

☐ AI FINI DELLA VERIFICA DELLA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

- ☐ I.N.A.I.L., codice Ditta: ..... sede competente.....
  Posizione assicurativa territoriale – PAT (riferita/e alla copertura dello specifico rischio) .....
- ☐ I.N.P.S., matricola aziendale: ..... sede competente.....
  - ☐ n. dipendenti (dimensione aziendale): .....
  - ☐ settore del contratto di lavoro applicato: .....
  - ☐ n. totale lavoratori utilizzati per l'appalto ..... di cui n. dipendenti .....
- ☐ non possiede personale dipendente;
- ☐ è priva di posizioni assicurative territoriali (PAT) I.N.A.I.L.
- ☐ è priva di matricola aziendale/posizioni contributive individuali I.N.P.S.;
- ☐ altro (specificare) .....

E MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

PER LA PARTECIPAZIONE ALLA COPROGETTAZIONE DEL PROGETTO "ATTIVITÀ DI SOCIALIZZAZIONE A FAVORE DI PERSONE DISABILI RESIDENTI SUL TERRITORIO CITTADINO"

Il sottoscritto si assume la piena responsabilità delle affermazioni e delle notizie contenute nella presente domanda e nella documentazione ad essa allegata, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti o l'uso di un atto falso costituiscono reato ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" ed implicano l'applicazione di una sanzione penale.

_____, lì _____ _____

(firma del legale rappresentante)

ALLEGATI:

- progetto, che dovrà necessariamente essere fornito anche in formato elettronico su supporto informatico – formato aperto o elaborabile (preferibilmente Writer e Calc di Open Office);
- **copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità** (o di un documento di riconoscimento equipollente) in corso di validità del sottoscrittore (articolo 38, comma 3, del d.P.R. 445/2000) **A PENA DI NON AMMISSIONE ALLA PROCEDURA.**

N.B.: nel caso di presentazione della manifestazione di interesse da parte di enti/associazioni non ancora costituiti in associazione temporanea, l'istanza deve essere firmata da tutti i soggetti che ne faranno parte, allegando copia del documento di identità di tutti i firmatari.