## Allegato 1) – Domanda di partecipazione

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**DGR n. 69 del 26 Gennaio 2023**

**SPETT.LE COMUNE DI CONEGLIANO**

**Ufficio Ambito Territoriale Sociale VEN\_07**

Piazza Cima 8

31015 – CONEGLIANO (TV)

PEC: pec@comuneconegliano.legalmail.it

*Da trasmettere via PEC all’indirizzo:* [pec@comuneconegliano.legalmail.it](mailto:pec@comuneconegliano.legalmail.it)***entro il giorno 10 Settembre 2024****.*

**Oggetto: “Manifestazione di interesse per l’individuazione di** **soggetti idonei all'erogazione di interventi di sostegno alla genitorialità e all'organizzazione familiare nell’ambito della DGR 69/2023 nell’Ambito Territoriale Sociale VEN\_07”.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (legale rappresentante, soggetto munito di potere di rappresentanza, soggetto interessato) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (precisare tipologia e denominazione/ragione sociale), natura giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

avente sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e avente la seguente sede operativa:

nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Codice Fiscale/Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTO** l'Avviso pubblico per l’acquisizione delle manifestazioni di interesse finalizzato all’individuazione di soggetti idonei all’erogazione di interventi di sostegno alla genitorialità e all’organizzazione familiare nell’Ambito Territoriale Sociale VEN\_07;

**CHIEDE**

di aderire alla Manifestazione d’interesse di cui all’oggetto per i servizi indicati nella/e n. \_\_\_\_\_ Scheda/e Offerta Interventi" qui allegata/e;

A tal fine, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

**DICHIARA DI**

possedere i requisiti di idoneità morale, professionale, capacità tecnica ed economica, nonché i requisiti specifici previsti per i singoli servizi offerti;

non incorrere in una delle cause di esclusione previste dagli artt. 94 (con particolare riferimento ai commi 1 e 2), 95 e 98 del Decreto Legislativo n. 36/2023 e s.m.i., analogicamente applicati alla presente procedura, per le finalità espresse, ed in quanto compatibili;

non essere sottoposto a procedure concorsuali o fallimentari e/o essere in stato di liquidazione volontaria;

(da parte del rappresentante legale del Soggetto Fornitore) non essere incorso in condanne penali, comprese quelle pendenti;

per il personale impiegato nell’erogazione di servizio a catalogo non essere incorso in sentenze di condanna per violazione del D.Lgs. 4 marzo 2014, n. 39 relativo alla lotta contro l’abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori;

essere iscritto ad apposito registro o albo previsto dalla normativa di settore, in base alla natura del soggetto candidato, di seguito gli estremi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

essere in regola con gli obblighi contributivi, assistenziali e previdenziali;

disporre di copertura assicurativa adeguata per la responsabilità civile verso terzi e per eventuali danni arrecati durante l’erogazione del servizio;

avere almeno una sede operativa situata nel territorio della Regione Veneto;

aver maturato almeno 2 anni di esperienza, di cui almeno 12 mesi continuativi, nei servizi oggetto della candidatura;

assicurare la disponibilità di figure professionali con i requisiti previsti per gli specifici interventi descritti nell’Allegato A “Servizi Accessibili tramite l’impiego di voucher per l’accompagnamento all’autonomia”;

osservare tutti gli obblighi di tracciabilita' dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche;

di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso pubblico per l’acquisizione delle manifestazioni di interesse finalizzato all’individuazione di soggetti idonei all’erogazione di interventi di sostegno alla genitorialità e all’organizzazione familiare nell’Ambito Territoriale Sociale VEN\_07, ai sensi dell’Avviso pubblico e la direttiva “INSIEME: implementazione di nuovi sistemi inter-istituzionali e di equipe multidisciplinari per prevenire l’esclusione sociale delle famiglie”, a valere sulla DGR n. 69 del 26 gennaio 2023 - PR Veneto FSE+ 2021/2027 - priorità 3 inclusione sociale.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento GDPR (UE) n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 “Codice della privacy”, come modificato ed integrato dal Regolamento 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati e utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione di manifestazione di interesse viene sottoscritta con firma digitale.

Si allega la copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, nel caso l’istanza venga presentata con firma autografa.