



ALLEGATO 1 /MODELLO DI DOMANDA

SPETT.LE AMBITO TERRITORIALE S01_1

VIA LIBROIA, N. 1

84014 NOCERA INFERIORE (SA)

PEC: protocollo@pec.nocera-inferiore.sa.it

AVVISO PUBBLICO

DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA SELEZIONE, MEDIANTE VALUTAZIONE COMPARATIVA, DEL PARTENARIATO PER LA CO-PROGETTAZIONE DEL PROGETTO "INTESE TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA" (I.T.I.A.) DI CUI AL D.D. N. 191 DEL 22 GIUGNO 2018, DIREZIONE GENERALE PER LE POLITICHE SOCIALI E SOCIO SANITARIE REGIONE CAMPANIA.

POR CAMPANIA FSE 2014-2020 – ASSE 2 – OBIETTIVO SPECIFICO 6 – AZIONE 9.1.2 9,1,3
OBIETTIVO SPECIFICO AZIONI 9.2.1 E 9.2.2

Il sottoscritto.....nato a.....il.....

Residente a.....via..... n.

Tel. Cell.Codice fiscale in qualità di
.....(titolare, legale rappresentante,procuratore), dell'Ente (barrare la
casella che interessa):

- **Soggetto del Terzo Settore**, come definiti ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017, iscritti ai registri regionali o nazionali;
- **Soggetto accreditato** ai sensi della DGR n. 242/2013 e ss. mm. ii.;
- **Soggetto promotore di tirocini finalizzati all'inclusione sociale**, ai sensi della normativa di riferimento (art. 25, Reg. Regionale n. 9/2010 e ss. mm. ii.;
- **Istituto Scolastico**;
- **Sindacato dei lavoratori**
- **Associazione datoriale di categoria**;



denominato

con sede in

viaN.....

Codice fiscale.....Partita Iva.....

Tel.....Fax.....

e-mail.....

PEC

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

CHIEDE

- **di essere ammesso alla procedura di selezione del partenariato per la co-progettazione del progetto "Intese Territoriali di Inclusione Attiva" (I.T.I.A.) di cui al D.D. n. 191 del 22 giugno 2018, Direzione Generale per le Politiche Sociali e Sociosanitarie Regione Campania, per la seguente azione progettuale (barrare l'azione che interessa):**
 - Azione A – Servizi di support alle famiglie;
 - Azione B – Percorsi di empowerment
 - Azione C – Tirocini finalizzati all'inclusione sociale
- **di essere ammesso al protocollo di rete per il Centro Territoriale di Inclusione per la seguente azione progettuale (barrare l'azione che interessa):**
 - Azione A – Servizi di support alle famiglie;
 - Azione B – Percorsi di empowerment
 - Azione C – Tirocini finalizzati all'inclusione sociale

(N. B. É possibile barrare anche entrambe le caselle (ATS e/o Protocollo di Rete). Resta inteso che chi partecipa all'ATS risulta già di diritto partecipante anche al Protocollo di rete).

A TAL FINE DICHIARA

consapevole della sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- di essere in possesso dei seguenti requisiti:

A) Requisiti generali:

1. che il legale rappresentante e i componenti dell'organo di direzione dell'Ente richiedente sono in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione e di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dall'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss. mm. e ii.;
2. previsione nello Statuto della finalità di promozione e/o gestione di servizi / attività, rivolte alla popolazione a rischio di grave esclusione sociale, di indigenza e/o in condizioni di fragilità, formazione professionale e promozione lavoro (cancellare le voci che non interessano);
3. comprovata competenza ed esperienza nel settore socio-assistenziale con particolare riferimento all'area del sostegno alla famiglia e ai minori, dell'inclusione socio-lavorativa, della formazione professionale con particolare riferimento alla formazione per persone svantaggiate e della promozione lavoro (cancellare le voci che non interessano);
4. per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva, essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
5. di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;
6. di applicare al personale dipendente il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;
7. dichiarazione dei nominativi del legale rappresentante, associati, dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento, ai fini del monitoraggio relativo al conflitto di interesse:

Cognome e nome

Nato a _____ il _____

e residente in _____ ()



Via _____ N. _____

Codice Fiscale _____ Qualifica _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

e residente in _____ ()

Via _____ N. _____

Codice Fiscale _____ Qualifica _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

e residente in _____ ()

Via _____ N. _____

Codice Fiscale _____ Qualifica _____

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

e residente in _____ ()

Via _____ N. _____

Codice Fiscale _____ Qualifica _____

8. di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o di non aver conferito incarichi a ex-dipendenti Ambito Territoriale S01_1 e dei Comuni afferenti (nel triennio successivo alla cessazione del rapporto) che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali, nei confronti del Soggetto interessato al presente Avviso, negli ultimi tre anni di servizio;
9. insussistenza di condanne penali, di procedimenti penali, anche pendenti, riferiti al/i legale/irappresentante/i e ai componenti degli organismi di direzione dell'Ente;



10. dichiarazione ad adempiere agli obblighi previsti dal D.Lgs. 39/2014 che ha dato attuazione alla direttiva comunitaria 93/2011 finalizzata a contrastare gli abusi e lo sfruttamento sessuale dei minori;
11. dichiarazione di impegno ad assicurare, contestualmente alla eventuale sottoscrizione dell'ATS, il personale dipendente o incaricato, i volontari (ex Legge 266/1991), nonché le persone destinatarie delle attività oggetto del presente avviso, contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, dove gli utenti presi in carico che partecipano al progetto vengono considerati terzi fra loro, esonerando l'Ambito S01_1 da ogni responsabilità correlata a tali eventi.
12. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla *L.68/1999*
in quanto:
non assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla *L. 68/99*
ovvero
ha adempiuto alle disposizioni di cui alla *L.68/99* presso il competente Ufficio Provinciale;
13. di non avere contenzioso in atto con i Comuni dell'Ambito S01_1 ;
14. di avere preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni in esso contenute;
15. di conoscere e di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla L.13/08/2010 n. 136 e successive disposizioni interpretative e modificative di cui alla L. n. 217/2010 di conversione del D.L. 12/11/2010 N. 187 e che, in caso di esito positivo della selezione, assolverà a tutti gli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alle norme sopracitate;
16. di rilasciare il consenso al trattamento dei dati in ottemperanza al D.Lgs 196/2003 e s.m. (codice in materia di protezione dei dati personali) con le modalità e nelle forme previste dagli artt. 18 e 19 del D.Lgs su citati



B) Requisiti di idoneità professionale:

- iscrizione alla Camera di commercio ovvero ad altro Registro equipollente secondo la vigente legislazione dello Stato di appartenenza, per attività coincidente con quella oggetto della presente procedura di selezione dal(indicare la data e i riferimenti di iscrizione);
- per le cooperative o consorzi di cooperative sociali, iscrizione nell'Albo delle società cooperative istituito presso il Ministero delle Attività Produttive, ai sensi del D.M. 23.06.2004, ovvero presso Albo regionale, con finalità statutarie rientranti nella gestione delle prestazioni oggetto del presente affidamento;
- in caso di soggetti per cui non siano previste le precedenti iscrizioni, ne va addotta la precisa motivazione e/o dispensa di legge;

C) Capacità economica e finanziaria:

- aver conseguito un fatturato negli ultimi trentasei mesi, almeno pari alla dotazione finanziaria dell'Azione o delle azioni cui dichiarano di voler partecipare;
- per le imprese che abbiano iniziato l'attività da meno di tre anni, i requisiti di fatturato devono essere rapportati al periodo di attività secondo la seguente formula: $(\text{fatturato richiesto}/3) \times \text{anni di attività}$;

D) Capacità tecniche e professionali:

- Avere esperienza nella gestione dei servizi relativi alle azioni cui si intende partecipare (Servizi di supporto alle famiglie, di formazione professionale, di inclusione socio-lavorativa e di promozione lavoro), negli ultimi trentasei mesi (calcolati con decorrenza dalla data di pubblicazione del presente avviso pubblico) a favore di committenti sia pubblici che privati o in quanto privati autorizzati, per un importo totale del fatturato almeno pari alle dotazioni finanziarie di ogni singola azione di progetto, IVA esclusa; si precisa che tali servizi dovranno essere stati svolti regolarmente e con buon esito (senza che si siano verificate inadempienze gravi formalizzate con provvedimenti definitivi, anche amministrativi, aventi caratteristiche ed effetti sanzionatori), e dovranno riportare indicazione per ciascun servizio, del committente, degli importi, le date e i destinatari;



Tipologia di servizio/attività	di	Committente	importo	Data (periodo di svolgimento del servizio)	Destinatari

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che l'Ambito, nel caso che il soggetto selezionato positivamente, a seguito degli eventuali accertamenti d'ufficio, non abbia i requisiti di legge, provvede a reclutare come membro dell'ATS il concorrente che segue in graduatoria con risarcimento dei danni eventualmente subiti;
- di impegnarsi, in caso di valutazione positiva e di selezione per il partenariato, a sottoscrivere apposita ATS;
- di garantire per tutta la durata del progetto (massimo 30 mesi), lo svolgimento delle attività così come progettate, favorendo il pieno raccordo tra istituzioni pubbliche, enti, imprese e famiglie dei destinatari;
- di concorrere alla realizzazione e al funzionamento del Centro Territoriale di Inclusione;
- di partecipare a tutte le fasi di valutazione del progetto;
- di rispettare il piano di comunicazione;
- di assicurare le operazioni di monitoraggio finanziario, fisico e procedurale dei progetti, nonché la rendicontazione attraverso l'implementazione dell'apposito Sistema Unico di Monitoraggio Regionale e la quantificazione degli indicatori definiti dal POR Campania FSE 2014-2020, secondo le modalità e la tempistica che saranno indicate nell'atto di concessione.
- che per ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso i recapiti di riferimento sono:
tel.cell.fax
e-mailPEC



Alla presente si allega:

1. proposta ipotesi progettuale inerente il ruolo del soggetto candidato all'interno del partenariato (format Mod All. 2);
2. curriculum dell'associazione timbrato e firmato dal legale rappresentante;
3. statuto e atto costitutivo e in caso di trasformazioni o cambi di denominazione gli atti probatori.

Data.....

Timbro e Firma

.....

N. B. Nel caso in cui la domanda di partecipazione sia sottoscritta dal procuratore del legale rappresentante, va allegata la relativa procura, in originale o copia autenticata.