

ALLEGATO 1

Al Distretto Socio Sanitario 19
 Capofila Comune di Gravina Di Catania
 Via G. Marconi, 6
 95030 - GRAVINA DI CATANIA (CT)
 PEC: *comune.gravina-di-catania@legalmail.it*

Individuazione di soggetti del terzo settore interessati alla co-progettazione in forma singola o associata e successiva gestione ai sensi dell'art.55 d.lgs. n.117/2017 del servizio a valere sul Fondo Povertà Quota Servizi 2023 - Azione 2. Interventi e Servizi di inclusione per i beneficiari ADI
 "SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ E MEDIAZIONE FAMILIARE - CUP G39G23001000001

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Sezione 1.		ANAGRAFICA													
Il sottoscritto/a (Nome e Cognome)															
Nato/a a :										Prov.			il		
In qualità di Legale rappresentante dell'Ente del Terzo settore(di seguito ETS)								Denominazione:							
Partita IVA															
Codice Fiscale															
Sede legale:										Prov .			CAP		
Via:													n.		
Sede Operativa										Prov			CAP		
Via:													n.		
E-mail					PEC					Tel.					
La cui forma giuridica è:															

ADERISCE

all'Avviso Pubblico per l'individuazione di soggetti del terzo settore interessati alla co-progettazione in forma singola o associata del servizio a valere sul Piano Azione Locale – Quota Servizi 2023 "SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ E MEDIAZIONE FAMILIARE",

- ☐ in forma singola;
- ☐ in RTI/ATS costituita;
- ☐ in RTI/ATS costituenda
- ☐ Altro _____

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, seguirà la decadenza dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

di possedere i requisiti richiesti dall'Avviso e precisamente:

- a. iscrizione alla Camera di Commercio
- b. iscrizione al RUNTS (Registro Unico Nazionale per il terzo Settore), per attività e servizi inerenti all'oggetto della presente procedura (N_____ del _____);
- c. avere uno Statuto da cui risulti che l'oggetto sociale è attinente alle attività previste nel presente avviso (allegare copia Statuto);
- d. svolgere attività attinenti all'oggetto della coprogettazione: gestione di servizi nel campo delle attività volte al sostegno alla genitorialità e mediazione familiare con esperienza almeno triennale.

Si riporta l'elenco delle attività svolte in relazione a quanto sopra espresso:

<i>TIPOLOGIA DI SERVIZIO</i>	<i>ARCO TEMPORALE DI RIFERIMENTO</i>	<i>ENTE DESTINATARIO</i>

e. essere in possesso di tutti i necessari requisiti di onorabilità e affidabilità giuridica ed economico finanziaria, con specifico riferimento a:

- assenza di condanne penali definitive o di procedimenti penali in corso per i quali sia stata pronunciata sentenza di condanna, che pregiudichino l'onorabilità, nonché di ogni altra sentenza di condanna passata in giudicato che comporti l'incapacità di contrarre con gli Enti Pubblici ai sensi della vigente normativa;
- assenza di conflitto di interessi come disciplinato dall'art. 6 bis della L. 241/1990

DICHIARA inoltre:

- di aver letto l'Avviso pubblico bandito dal Comune di Gravina di Catania quale capofila del DSS 19 e di accettarne il contenuto;

- di aver tenuto conto delle condizioni previste dal CCNL di categoria e delle disposizioni vigenti in materia contributiva, nonché degli obblighi in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori di cui al D.Lgs. 81/2008;
- di non avere nulla a pretendere nei confronti di Comune di Gravina di Catania nell'eventualità in cui, per qualsiasi motivo, la presente procedura venga revocata;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) n. 2016/679 sulla protezione dei dati, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- di possedere nell'oggetto sociale, ai sensi dell'art. 55 del D. Lgs. 117/2017, in relazione all'attività di co-progettazione, l'indicazione delle finalità civiche, di solidarietà e utilità sociale coerenti con gli obiettivi e le azioni proprie dell'Avviso.
- di impegnarsi a rendere la dichiarazione relativa all'avvenuto controllo e monitoraggio di cui all'art. 94 comma 4 del Codice del Terzo Settore e ad assicurare, altresì l'adempimento della previsione di cui alla legge 124/2017 art. 1 commi 125 bis e 125 ter.

INDICA

la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione:

Nome e Cognome			
Nata/o a:		Prov.	il
In rappresentanza dell'ETS		Denominazione:	
		Sede operativa:	

CHIEDE

che le comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione siano effettuate al seguente indirizzo PEC: _____

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra variazione rilevante dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione.

Allega:

1. Formulario di *proposta progettuale* regolarmente compilato (Allegato 2 all'Avviso)
2. *Dichiarazione di apporto economico ETS (piano di allocazione delle risorse e compartecipazione - Allegato 3 all'Avviso)* regolarmente compilato
3. Atto costitutivo dell'ATS/RTI o dichiarazione d'intenti a costituire l'ATS/RTI sottoscritta dal rappresentante legale di ogni ETS componente contenente gli elementi essenziali richiesti all'Art. 9

4. Documento di identità in corso di validità del rappresentante legale del soggetto che presenta la domanda di partecipazione.

5. Statuto

(Luogo e data)

(Firma del legale rappresentante)

CARTA INTESTATA ENTE PROPONENTE**PROGETTO PRELIMINARE**

INDIVIDUAZIONE ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGETTAZIONE E SUCCESSIVA GESTIONE AI SENSI DELL'ART.55 D.LGS. N.117/2017 DEGLI INTERVENTI, DELLA MISURA A FAVORE DEI BENEFICIARI ADI DENOMINATA: "SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ E MEDIAZIONE FAMILIARE", A VALERE SUL FONDO POVERTÀ QUOTA SERVIZI 2023 - CUP G39G23001000001
ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n.117/2017 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 72/2021

ANAGRAFICA ED ESPERIENZE

☐ Soggetto singolo ☐ ☐ Composizione plurisoggettiva

Soggetto Proponente Singolo / Capofila Mandataria

Ragione Sociale: _____

Sede legale: via _____ n. _____ Cap. _____ Città _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Recapito telefonico _____ Pec _____@_____

Rappresentante Legale _____

Nato a _____ il ____/____/____

residente in via _____ n. _____ Cap. _____ Città _____

Codice Fiscale _____ Recapito telefonico _____

Presentazione soggetto

(max 2000 caratteri)

PROGETTO DI GESTIONE

1) ORGANIZZAZIONE DEL “SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ E MEDIAZIONE FAMILIARE”
Tipologia dei Servizi proposti e loro organizzazione *(max 10.000 caratteri)*

Descrizione del sistema di gestione del servizio *(strumenti, strutture messe a disposizione, personale, ecc.) (max 3.000 caratteri)*

Valutazione dell’Impatto Sociale (VIS) *(valutazione qualitativa e quantitativa degli effetti delle attività svolte sulla comunità rispetto agli obiettivi individuati – integrazione con le altre risorse del territorio) (max 3.000 caratteri)*

Analisi SWOT del servizio

	Utili per il raggiungimento degli obiettivi	Dannosi per il raggiungimento degli obiettivi
Punti di forza e debolezza riferiti all'organizzazione	<i>Punti di Forza</i>	<i>Punti di Debolezza</i>
Opportunità e minacce riferite all'ambiente esterno	<i>Opportunità</i>	<i>Minacce</i>

2) MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELLE ATTIVITA' PROGETTUALI

Modalità di monitoraggio e valutazione delle attività generale del progetto – Innovatività dello stesso (*max 3.000 caratteri*)

3) PERSONALE DI PROGETTO

Prospetto risorse umane

Numero Risorse Umane	Profilo Professionale	Livello Inquadramento	Ore Annuali [A]	Costo Lordo Aziendale Orario* [B]	Valore economico risorse umane [C = A x B]
				Totale	

Piano di formazione ed aggiornamento del personale (max 2.000 caratteri)

Piano di supervisione del personale (max 2.000 caratteri)

Sistema di welfare aziendale applicato (max 3.000 caratteri)

4) RISORSE APPORTATE DALL'ETS

Prospetto risorse aggiuntive

Tipologia della risorsa	numero	Valore economico

inserire righe se necessario

Eventuali altre risorse (qualificare e quantificare dettagliatamente) (max 2.000 caratteri)

Il presente formulario è sottoscritto digitalmente dal Legale Rappresentante/Procuratore dell'ETS singolo o in caso di ETS in composizione plurima da Legale Rappresentante/Procuratore degli ETS componenti l'aggregazione.

Comune di Trecastagni Prot. n. 0005912 del 06-03-2026 arrivo

DA RIPORTARE SU CARTA INTESTATA DELL'ETS RICHIEDENTE

ALLEGATO 3

Al Distretto Socio Sanitario 19
Capofila Comune di Gravina Di Catania
Via G. Marconi, 6
95030 - GRAVINA DI CATANIA (CT)
Pec: ufficiopianol328.comunegravinact@legalmail.it

OGGETTO: PIANO DI ALLOCAZIONE DELLE RISORSE ALLEGATO ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE INTERESSATI ALLA CO- PROGETTAZIONE IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA E SUCCESSIVA GESTIONE AI SENSI DELL'ART.55 D.LGS. N.117/2017 DEL SERVIZIO A VALERE SUL FONDO POVERTÀ QUOTA SERVIZI 2023 - AZIONE 2. INTERVENTI E SERVIZI DI INCLUSIONE PER I BENEFICIARI ADI "SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ E MEDIAZIONE FAMILIARE" - CUP G39G23001000001

Il/La sottoscritta/o nato/a a (...) il .../.../....., C.F., in qualità di Rappresentante Legale/Procuratore di con sede legale nel Comune di (...) in n., avente codice fiscale e partita I.V.A., Telefono , PEC@....., che interviene alla presente procedura nella qualità di _____

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi, in relazione alla partecipazione del concorrente alla gara per l'affidamento dell'appalto dei servizi di cui all'oggetto,

DICHIARA, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, con espresso riferimento all'Ente che rappresenta, **CHE IL VALORE DELL'APPORTO ECONOMICO ALLA PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE IN OGGETTO È QUANTIFICATO IN COMPLESSIVI €/..... (inserire l'importo in lettere).**

Dei quali per personale €.....

Per strumentazione e mezzi di trasporto €...

Per strutture €.....

Per servizi €.....

Per ulteriore apporto economico (eventuale) €....

Luogo e data

Firmato digitalmente dal Legale Rappresentante/Procuratore

* la presente dichiarazione va opportunamente modificata in caso di partecipazione plurima