COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA
Piazza Municipio, 1 - 87028 Praia a Mare (CS)
Tel. 0985.72353 – fax 0985.72555
ufficiopdz@comune.praiaamare.cs.it
ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it

AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PRAIA/SCALEA
ASP COSENZA

Comprendente i Comuni di:

Aieta, Belvedere Marittimo, Buonvicino, Diamante, Grisolia, Maierà, Orsomarso, Papasidero, Praia a Mare, San Nicola Arcella, Santa Domenica Talao, Santa Maria del Cedro, Scalea, Tortora, Verbicaro.

Comune Capofila: Praia a Mare

ALLEGATO A – Domanda di partecipazione

Al Comune di Praia a Mare
Piazza Municipio n°1
87028 – PRAIA A MARE
PEC: ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it

Oggetto: Domanda di partecipazione Avviso pubblico Centri polivalenti per giovani e adulti con disturbo dello spettro autistico ed altre disabilità con bisogni complessi nella macroarea territoriale comprendente gli Ambiti di Praia-Scalea, Paola ed Amantea.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____
nato/a_____,
il_____/_____/_____, codice fiscale_____,
cell._____,
e-mail_____nella sua qualità di legale rappresentante
dell'ETS *proponente* (denominazione giuridica)_____,
tel._____, e-mail_____,
PEC_____
sito internet _____
con sede legale in_____, Via_____n°____,
con sede operativa in_____, Via_____n°____,
codice Fiscale_____,
partita I.V.A._____.

Consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penalee delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto quidichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R.
n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

L'ETS proponente risulta iscritto al Registro:

- Registro nazionale del Terzo Settore di cui al D. Lgs. n. 117/2017, n. di registrazione_____, data di registrazione_____;
- Registro regionale della Calabria delle cooperative sociali n. di registrazione_____, data di registrazione_____;
- Registro regionale della Calabria delle associazioni di promozione sociale n. di registrazione_____, data di registrazione_____;
- Registro regionale della Calabria degli organismi di volontariato n. di registrazione_____, data di registrazione_____
- di aver preso visione dell'Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
- di possedere comprovata esperienza pluriennale nel campo dell'inclusione di giovani e adulti
- condisabilità e/o esperienza specifica in progettualità relative a giovani e adulti con disturbo dello spettro autistico, come da CV e proposta progettuale allegati;
- che per la medesima proposta progettuale non sono stati richiesti altri finanziamenti nell'ambito;
- di programmi nazionali o regionali, né altri programmi o iniziative comunitarie;
- che la proposta progettuale rispetta i limiti minimi e massimi di destinatari, salvo nei casi di ampliamento dell'offerta a ulteriori destinatari, come previsto all'articolo 6 dell'Avviso;
- l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs.6.9.2011, n. 159;
- l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione;
- che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
- che lo statuto agli atti del registro regionale è aggiornato (in alternativa si allega lo statuto aggiornato), e che le attività previste dal progetto sono coerenti con le attività statutarie;
- che nelle attività progettuali -- sarà impegnato /-- non sarà impegnato anche personale volontario;
- di mettere a disposizione per la realizzazione del progetto, la sede atta ad ospitare il Centro polivalente, indirizzo_____,città_____provincia _____;
- che la struttura di cui al punto precedente è in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente in materia edilizia, igienico-sanitaria, di prevenzione incendi, sulle condizioni di sicurezza degli impianti, sulle barriere architettoniche, sulla prevenzione e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- che prima dell'avvio delle attività e per tutto il periodo di funzionamento del Centro polivalente, verranno implementate e rispettate tutte le misure dettate dal Piano territoriale regionale per l'emergenza COVID-19, di cui alla Determinazione 16 giugno 2021, n. G0734, ed eventuali successive modifiche ed integrazioni;
- (solo in caso di ATI o ATS) che si intende attivare associazione temporanea di intesa/scopo coni seguenti soggetti, di cui si allegano le manifestazioni di interesse:

ETS (denominazione giuridica)	Sede legale	Sede operativa	Codice fiscale	Registro	numero e data di iscrizione

1) che si intende attivare partenariato con i seguenti soggetti, di cui si allegano le manifestazionidi interesse:

Soggetto partner (denominazione)	Sede	Codice fiscale	Tipologia (ente pubblico, privato sociale, privato)

2) di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di assegnazione del finanziamento, l'annullamento e/o la revoca dell'assegnazione stessa.

CHIEDE

di poter accedere all'assegnazione del finanziamento pubblico di cui all'Avviso in oggetto, pubblicato sull'Albo del Comune di Praia a Mare per la proposta progettuale allegata alla presente domanda relativa alla gestione del:

Centro polivalente per giovani e adulti con disturbo dello spettro autistico ed altre disabilità con bisogni complessi della **MACROAREA territoriale comprendente gli ambiti di seguito riportati**:

- AMBITO DI PRAIA-SCALEA
- AMBITO DI AMANTEA
- AMBITO DI PAOLA

Con sede nell'Ambito di _____

per l'importo richiesto di (finanziamento): _____

A tal fine alla presente *DOMANDA* DI PARTECIPAZIONE allega la seguente documentazione

ALLEGATO A – Domanda di partecipazione

- CV del soggetto proponente;
- eventuali manifestazioni di interesse di associarsi in ATS o ATI, unitamente ai CV degli enti delterzo settore coinvolti;
- Allegato B - Proposta progettuale;
- Allegato C - Informativa privacy;
- Allegato D - Atto unilaterale di impegno.

(Luogo e data) Il Legale Rappresentante

AVVERTENZE: La presente domanda deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.