



**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](mailto:ufficiopdz@comune.praiaamare.cs.it)  
[ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it](mailto: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: protocollo.praia@asmepec.it

**Oggetto: Domanda di partecipazione Avviso pubblico denominato "Avviso pubblico per la presentazione di proposte progettuali per centri diurni semi-residenziali per l'accoglimento di affetti da Alzheimer a favore dell' Ambito di Praia-Scalea"**

**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 penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto dichiarato, 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 della demenza;
- di possedere esperienza specifica in progettualità relative agli affetti da Alzheimer, 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, 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;
- Il Centro è munito di autorizzazione al funzionamento ed accreditamento, ai sensi della Legge 23/2003, D.G.R. n. 503/2019 e regolamento n. 22/2019 (barrare);
- Il Centro non è munito di autorizzazione al funzionamento ed accreditamento, ai sensi della Legge 23/2003, D.G.R. n. 503/2019 e regolamento n. 22/2019 e possedendo tutti i requisiti previsti dalla norma vigente procederà a farne richiesta(barrare);
- che prima dell'avvio delle attività e per tutto il periodo di funzionamento del Centro, verranno implementate e rispettate tutte le misure dettate dal Piano territoriale

regionale per l'emergenza COVID-19 ed eventuali successive modifiche ed integrazioni;

- (solo in caso di ATI o ATS) che si intende attivare associazione temporanea di intesa/scopo con i seguenti soggetti, di cui si allegano le manifestazioni di interesse:

| ETS<br>(denominazione<br>giuridica) | Sede legale | Sede<br>operativa | Codice<br>fiscale | Registro | numero e<br>data di<br>iscrizione |
|-------------------------------------|-------------|-------------------|-------------------|----------|-----------------------------------|
|                                     |             |                   |                   |          |                                   |
|                                     |             |                   |                   |          |                                   |

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

| Soggetto partner (denominazione) | Sede | Codice fiscale | Tipologia (ente pubblico,<br>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:

- realizzazione di Centri diurni per disabili specifici per persone con malattie di Alzheimer o altre forme di Demenza
- potenziamento dei Centri Diurni già esistenti;
- realizzazione del Cafè Alzheimer per persone affette da demenza e loro caregiver allo scopo di offrire loro opportunità di sollievo e integrazione sociale.

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

per l'importo richiesto di (finanziamento): \_\_\_\_\_

quota di compartecipazione (deve rappresentare almeno il 15% del costo complessivo del progetto) \_\_\_\_\_

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 del terzo 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.