



ALLEGATO B

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per l'individuazione dei soggetti del Terzo Settore che manifestino la disponibilità alla co-progettazione ed alla gestione di interventi sperimentali di housing, rivolti a persone con disabilità, anche grave

ALLEGATO B - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____)
il ____ / ____ / ____/
C.F. _____
residente in _____ (cap _____)
Via/Piazza _____ n. _____
in qualità di legale rappresentante di _____
avente sede legale in _____ (cap _____)
Via/Piazza _____ n. _____
C.F./P.IVA _____
Tel. _____ e-mail _____
PEC _____
avente la seguente forma giuridica _____

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare all'attività di CO-PROGETTAZIONE E GESTIONE *di interventi sperimentali di housing, rivolti a persone con disabilità, anche grave*

A tal fine, anche ai sensi del d.P.R. 445/2000, **dichiara quanto segue:**

(Breve nota che espliciti la comprovata e pluriennale esperienza nell'ambito dell'housing / co-housing tra persone disabili)

MAX 1.200 CARATTERI (SPAZI INCLUSI)

(Nota che espliciti di dotazione di autonome e adeguate risorse (materiali, strumentali, umane e finanziarie))

MAX 1.500 CARATTERI (SPAZI INCLUSI)

(Nota che espliciti la presenza di effettivi e duraturi rapporti di collaborazione con enti, organizzazioni ed altri soggetti impegnati nell'ambito delle politiche sociali nell'ambito territoriale della Asl Toscana Nord Ovest)

MAX 1.200 CARATTERI (SPAZI INCLUSI)

(Sintetica rappresentazione della disponibilità progettuale con indicazione delle attività e azioni possibili che saranno poi elemento di elaborazione e condivisione in fase di co-progettazione)

MAX 3.000 CARATTERI (SPAZI INCLUSI)

Consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato d.P.R.445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara inoltre:

1. che, qualora la presente manifestazione di interesse sia selezionata, procederà ad indicare i nominativi di coloro che parteciperanno alla fase della co-progettazione;
2. che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec _____;
3. di aver letto l'Avviso per la presentazione della manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
4. di essere un soggetto accreditato all'esercizio dell'attività di che trattasi, sulla base della normativa vigente (LRT 82/2009 e smi)
5. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio Stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
6. che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;
7. di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
8. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio Stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS matricola _____ sede di _____
INAIL matricola _____ sede di _____

(*per le cooperative*) di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa;
9. di essere consapevole dell'obbligo di comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione;

di allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.

(*luogo e data*)

(*firma del legale rappresentante*)

N.B. Allegato: copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.