

## 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

Via/Piazza

in qualità di legale rappresentante di  
avente sede legale in

Via/Piazza

C.F./P.IVA

Tel.

PEC

avente la seguente forma giuridica

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_)  
n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_)  
n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### 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 (L.R. 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.***