**Allegato 1**

**MODELLO di domanda di partecipazione PER GLI ENTI DEL TERZO SETTORE**

**(DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PARTECIPANTE)**

Al Comune di Vicenza

Servizi Sociali

Contrà Busato 19

36100 Vicenza

PEC vicenza@cert.comune.vicenza.it

**OGGETTO: Avviso pubblico per l’istruttoria partecipata e condivisa di co-programmazione finalizzato all’individuazione dei soggetti del Terzo settore e delle Associazioni del Tavolo permanente sulla “Qualità dell’inclusione della persona con disabilità e studio di percorsi di realizzazione dei Progetti di Vita” ai sensi dell'art. 55, comma 2, del decreto legislativo n. 117/2017**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_ /\_\_\_/\_\_\_\_/ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente la seguente forma giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

attività secondarie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

in relazione all’Avviso esplorativo per l’individuazione di soggetti disponibili alla co-progettazione di cui all’oggetto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR n. 445 del 2000 sotto la propria responsabilità

**VISTO**

L’avviso pubblico per manifestazioni di interesse alla costituzione del Tavolo permanente sulla “Qualità dell’inclusione della persona con disabilità e studio di percorsi di realizzazione dei Progetti di Vita”, cui riconoscere stabilmente un ruolo di forte rilevanza nel supportare l’Amministrazione nell’attenzione alla disabilità nel contesto delle politiche e degli interventi promossi, nonché nel contribuire, in dialogo con l’Azienda ULSS, a implementare i nuovi bisogni delle persone con disabilità, in un efficiente ed equo sviluppo dell’offerta di Servizi e della correlata programmazione finanziaria e per la individuazione di linee di innovazione progettuale finalizzate al miglioramento concreto delle condizioni di vita delle persone con disabilità e all’attuazione dei loro diritti, ai sensi dell'art. 55, comma 2, del decreto legislativo n. 117/2017

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato DPR 445/2000 nell’ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

di Manifestare Interesse in nome e per conto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(precisare tipologia e denominazione/ragione sociale: Società Cooperativa / Organizzazione di Volontariato / Associazione /………..) per aderire alla co-programmazione per la stesura di un Piano della Città per il contrasto alla violenza di genere

**DICHIARA altresì**

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato DPR 445/2000 nell’ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

 di essere in possesso dei requisiti qualificanti gli ETS di cui al D.Lgs. 117/2017 in particolare all’art. 4

 di essere in possesso dei requisiti necessari per contrarre con la P.A. (per analogia vedi art. 80 del D.Lgs. 50/2016)

 che le attività dell’ETS sono le seguenti:

 che gli estremi dell’iscrizione dell’ETS al RUNTS o, in regime transitorio, gli estremi di iscri-zione a uno dei registri previsti dalle vigenti normative di settore, sono i seguenti:

Registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. di iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 che gli estremi della iscrizione alla Camera di Commercio, se dovuta e in quanto compatibile, sono i seguenti:

Data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. di iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 che gli estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipenden-ti/volontari sono i seguenti:

a) posizione I.N.A.I.L. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) polizza infortuni n.\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Compagnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) polizza R.C. n.\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Compagnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di essere in regola relativamente alla posizione contributiva e assistenziale dei dipendenti e collaboratori;

 di essere in possesso di una esperienza qualificata inerenti gli ambiti di interventi a favore delle persone con disabilità;

 di avere un interesse specifico comprovato dallo statuto o altra documentazione ufficiale;

 di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell’avviso pubblico per l’acquisizione delle manifestazioni di interesse di enti del terzo settore (ets) e in particolare di essere edotto che qualora le richieste di partecipazione pervenute dovessero superare il quorum stabilito dalla giunta comunale con decisione n. 175 del 22 aprile 2024 (tre rappresentanti del Terzo Settore; tre rappresentanti di Associazioni delle Famiglie e del volontariato; due rappresentanti di associazioni maggiormente rappresentative per le disabilità sensoriali), verrà richiesto agli Enti di individuare dei rappresentanti del settore per ciascun Tavolo tematico di Area;

 di impegnarsi a rispettare integralmente le clausole anticorruzione per quanto applicabili;

**AUTORIZZA**

il Comune di Vicenza al trattamento dei dati personali forniti nel corso delle procedure legate al presente Avviso, esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati e per finalità gestionali e statistiche, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 - “GDPR 2016/679”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Indica quale referente il signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E’ informato fin d’ora che il Comune di Vicenza chiedere altra documentazione aggiuntiva, coerentemente con l’oggetto del presente Avviso.

A tal fine allega il documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante sottoscrittore;

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

*(firma digitale)*