

Avviso pubblico per la selezione di Enti del Terzo Settore disponibili alla co-progettazione di iniziative per la valorizzazione dei Consulitori familiari e il potenziamento degli interventi sociali in favore delle famiglie nell’ambito delle competenze sociali dei Consulitori familiari dell’Azienda ULSS n. 4 “Veneto Orientale”, di cui alla D.G.R.V. n. 1401/2023.

CUP: I79G23001530001

«Finanziato con il Fondo per le politiche della famiglia della Presidenza del Consiglio dei ministri».

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE – IN FORMA ASSOCIATA (DA COSTITUIRSI)

I sottoindicati:

A) Denominazione Ente del Terzo settore (art. 4, D.Lgs. 117/2017):

forma giuridica: _____ avente sede legale in _____
 _____(CAP _____) Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____
 _____ Tel. _____, e-mail _____
 PEC _____ Sede operativa in _____(CAP _____)Via
 _____ n. _____
 Nome e Cognome del Legale Rappresentante _____ nato/a
 a _____ (____) il ____ / ____ / ____ C.F. _____ residente in
 _____(CAP _____) Via _____ n. _____

B) Denominazione Ente del Terzo settore (art. 4, D.Lgs. 117/2017):

forma giuridica: _____ avente sede legale in _____
 _____(CAP _____) Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____
 _____ Tel. _____, e-mail _____
 _____ PEC _____ Sede operativa in _____(CAP _____)Via
 _____ n. _____
 Nome e Cognome del Legale Rappresentante _____ nato/a
 a _____ (____) il ____ / ____ / ____ C.F. _____ residente in
 _____(CAP _____) Via _____ n. _____

C) Denominazione Ente del Terzo settore (art. 4, D.Lgs. 117/2017):

forma giuridica: _____ avente sede legale in _____
 _____(CAP _____) Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____
 _____ Tel. _____, e-mail _____ - PEC _____
 _____ Sede operativa in _____(CAP _____) Via
 _____ n. _____
 Nome e Cognome del Legale Rappresentante _____ nato/a a
 _____ (____) il ____ / ____ / ____ / ____ C.F. _____ residente in
 _____(CAP _____) Via _____ n. _____

D) Denominazione Ente del Terzo settore (art. 4, D.Lgs. 117/2017):

_____ forma
 giuridica: _____ avente sede legale in _____
 _____(CAP _____) Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____ Tel.
 _____, e-mail _____ PEC _____

 Sede operativa in _____(CAP _____)Via
 _____ n. _____
 Nome e Cognome del Legale Rappresentante _____ nato/a a
 _____ (____) il ____ / ____ / ____ / ____ C.F. _____ residente in
 _____(CAP _____)Via

n. _____

E) Denominazione Ente del Terzo settore (art. 4, D.Lgs. 117/2017):

_____ forma
 giuridica: _____ avente sede legale in _____
 _____ (CAP _____) Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____ Tel. _____
 _____, e-mail _____ PEC _____

Sede operativa in _____ (CAP _____) Via _____ n. _____
 Nome e Cognome del Legale Rappresentante _____ nato/a _____ a
 _____ (_____) il ____ / ____ / ____ C.F. _____ residente in
 _____ (CAP _____) Via _____
 _____ n. _____

Visto l'Avviso pubblico per la selezione di enti del terzo settore disponibili alla co-progettazione di iniziative per la valorizzazione dei Consulenti familiari e il potenziamento degli interventi sociali in favore delle famiglie nell'ambito delle competenze sociali dei Consulenti familiari dell'Azienda ULSS n. 4 "Veneto Orientale", di cui alla D.G.R.V. n. 1401/2023

CHIEDONO

di partecipare all'Avviso per la seguente Linea di Intervento (barrare la linea/e):

A); B); C), D),

E per ciascuna Linea indicare il titolo del progetto :

DICHIARANO

- di NON essersi già costituiti** e di **impegnarsi** pertanto a costituirsi in un "Associazione Temporanea di Scopo", e di indicare l'Ente capofila/mandatario del costituendo raggruppamento:

L'atto di costituzione della forma associativa verrà formalizzato mediante atto pubblico o scrittura privata autenticata e conterrà almeno i seguenti elementi:

- mandato collettivo ad uno degli Enti, denominato "capofila", che avrà la rappresentanza esclusiva nei confronti dell'Azienda ULSS n. 4;
- esplicita indicazione dell'Avviso per la quale si costituisce la forma associativa temporanea;
- dichiarazione di impegno, da parte di tutti gli Enti che si associano, ad assumere i compiti previsti dal Progetto definitivo risultante dalla co-progettazione;
- responsabilità solidale degli Enti partecipanti alla forma associativa nei confronti dell'Azienda ULSS n. 4;
- durata della forma associativa compatibile con gli obblighi indicati dall'Avviso.

DICHIARANO INOLTRE

- di essere consapevoli 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 D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità;
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- che le persone incaricate di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione sono (è possibile individuare una sola persona incaricata per ogni ente facente parte del raggruppamento):

Nome Cognome _____ Tel. _____

e-mail _____

Nome Cognome _____ Tel. _____

e-mail _____;

Nome Cognome _____ Tel. _____

e-mail _____

Nome Cognome _____ Tel. _____

e-mail _____

Nome Cognome _____ Tel. _____

e-mail _____

- di essere informati, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNANO

a 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 progettazione.

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti:

- Allegato 2 – Proposta progettuale e Piano economico (da firmare da parte di tutti i legali rappresentanti degli Enti del costituendo raggruppamento);
- Allegato 3 – Dichiarazione possesso dei requisiti di ordine generale (da compilare singolarmente da parte di tutti gli Enti del raggruppamento);
- Allegato 4 – Dichiarazione dei requisiti di capacità organizzativa finanziaria (da firmare da parte di tutti gli Enti del raggruppamento).

Luogo e data

Timbro e firma dei legali rappresentanti della
costituenda Associazione Temporanea di
Scopo

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento dei sottoscrittori, in corso di validità.