



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



ALLEGATO 1
DOMANDA - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DEI SOGGETTI ATTUATORI
(Autocertificata ex D.P.R. 445/2000)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI “PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITA’” CON IL COINVOLGIMENTO DEI BENEFICIARI DELL'ASSEGNO DI INCLUSIONE E SUPPORTO PER LA FORMAZIONE E IL LAVORO IN ATTUAZIONE DELLA L. n. 85/2023.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante della Società

Cooperativa – Organizzazione – Associazione – Ente

_____ con sede

legale in _____ Via _____

Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____

Telefono _____ fax _____ E-mail _____

E-mail certificata _____

visto l'avviso pubblico in data _____ per l'acquisizione di manifestazione di interesse per la individuazione di soggetti di Terzo Settore per “Progetti utili alla collettività” con il coinvolgimento dei beneficiari dell'Assegno di Inclusione Sociale e Supporto per la formazione e il lavoro, per tutta la durata del beneficio.

CHIEDE

di aderire **in qualità di soggetto Partner ed attuatore** dei “PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITA’ ” (PUC) per i beneficiari dell'Assegno di Inclusione (AdI), per il/i seguente/i ambito/i di intervento e secondo il progetto di cui alla/alle scheda/e allegata/e:



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



CITTÀ
DI ANDRIA

- ☐ culturale
- ☐ sociale
- ☐ artistico
- ☐ ambientale
- ☐ formativo
- ☐ tutela dei beni comuni

A tale fine 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

DICHIARA

- ☐ che le attività proprie della Società, Cooperativa/Associazione/Organizzazione, Ente sono le seguenti:

- ☐ che gli estremi della iscrizione alla CCIAA sono i seguenti _____
- ☐ che gli estremi della iscrizione dell'Associazione/Organizzazione ai Registri previsti dalla legge sono i seguenti:

Registro _____

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- ☐ che gli estremi della iscrizione all'Albo regionale delle cooperative sociali e loro consorzi sono i seguenti:

Registro _____

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- ☐ che gli estremi della iscrizione alla Camera di Commercio sono i seguenti:

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- ☐ che gli estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipendenti/volontari sono i seguenti:

a) posizione I.N.A.I.L. n. _____

b) polizza infortuni n. _____ scadenza _____ Compagnia _____

c) polizza R.C.T. n. _____ scadenza _____ Compagnia _____

- ☐ di essere in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei dipendenti e collaboratori. A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un D.U.R.C. positivo;
- ☐ che nel corso dell'ultimo biennio sono state effettuate le seguenti attività di formazione dei



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



dipendenti/volontari:

- ☐ che la Società, Cooperativa/Associazione/Organizzazione/Ente può ospitare, a seguito di specifico progetto, n. _____ beneficiari dell'Assegno di Inclusione e Supporto per la Formazione e il Lavoro, come da scheda/e allegata/e;
- ☐ di impegnarsi al debito informativo periodico circa l'andamento dei progetti posti in essere;
- ☐ di impegnarsi a raccordarsi e coordinarsi con i Servizi Sociali del Comune di Andria;
- ☐ di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse per la stipula di accordo per "Progetti utili alla collettività" con il coinvolgimento di beneficiari dell'Assegno di Inclusione e Supporto per la Formazione e il Lavoro del Comune di Andria;
- ☐ di impegnarsi nello sperimentare e/o consolidare collaborazioni con soggetti pubblici e privati, in particolare con quelli del Terzo Settore al fine di permettere occasioni di socializzazione e di attivazione del beneficiario nel contesto comunitario in una prospettiva di welfare generativo.
- ☐ di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anticorruzione per quanto applicabili;
- ☐ di impegnarsi a presentare annualmente il bilancio;
- ☐ di impegnarsi a presentare annualmente la relazione annuale per il mantenimento dell'iscrizione al Registro del Volontariato o al Registro dell'Associazionismo.

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante

ALLEGA

- Copia documento di identità del legale rappresentante
- n. ____ Scheda progettuale (Allegato 2);
- Visura camerale o statuto.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali (anche giudiziari ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) verranno trattati esclusivamente per la seguente finalità: **Individuazione di Soggetti DI Terzo Settore per "Progetti utili alla Collettività ai sensi dell'art 6,**



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



CITTÀ
DI ANDRIA

comma 5-bis del D.L. 4 maggio 2023, n. 48, convertito con modificazioni, dalla legge 3 luglio 2023, n. 85 che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.

Il trattamento dei dati da parte dei titolari del trattamento avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza del trattamento previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16 (art. 32).

La natura del conferimento dei dati previsti non è facoltativa bensì obbligatoria. Si precisa che un eventuale rifiuto al conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito alla procedura.

L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione).

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante
