|  |
| --- |
| **FACSIMILE CANDIDATURA** |
| **AVVISO DI MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) disponibili a coprogettare servizi ed interventi a valere sul Fondo per l’inclusione delle persone con disabilità- Legge 21 maggio 2021 n. 69** |

Spett. ASC Servizi alla Persona - BS EST

asc@pec.pdzbsest.it

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante dell’ETS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente *ETS* decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

#### FORMULA LA PROPRIA CANDIDATURA NELL’AMBITO DELLA PROCEDURA IN OGGETTO

in forma singola

oppure (**cancellare l’opzione che non interessa**)

in forma di raggruppamento temporaneo d’impresa/associazione temporanea di scopo così costituto o da costituirsi (**tutti i soggetti raggruppati dovranno dichiarare il possesso dei requisiti compilando il presente modulo, limitatamente alla parte sui requisiti di ordine generale, e, solo se apportati al RTI, alla parte sui requisiti speciali**):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUOLO** | **RAGIONE SOCIALE** | **P.IVA** | **% PARTECIPAZIONE/PARTI DI SERVIZIO/PROGETTO** |
| MANDATARIA |  |  |  |
| MANDANTE |  |  |  |
| MANDANTE |  |  |  |

Nomina in qualità di partner (SOLO EVENTUALE,) i seguenti soggetti (**tutti i soggetti partner dovranno dichiarare il possesso dei requisiti compilando il presente modulo, limitatamente alla parte sui requisiti di ordine generale**):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE** | **P.IVA** | **% ATTIVITA’ AFFIDATE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

#### AZIONI PER LE QUALI S’INTENDE CANDIDARE

1. interventi di assistenza sociosanitaria previsti dalle linee guida sul trattamento dei disturbi dello spettro autistico dell'Istituto Superiore di Sanità, anche tramite voucher sociosanitari da utilizzare per acquistare prestazioni;
2. percorsi di assistenza alla socializzazione dedicati ai minori e all'età di transizione fino ai 21 anni, anche tramite voucher;

3)  progetti che si rivolgono al terzo settore per favorire attraverso attività sociali

(sport, tempo ricreativo, mostre) l'inclusione.

#### ED A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

***A) DICHIARAZIONE INERENTE I REQUISITI DI ORDINE GENERALE***

1. che l’ETS non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016. In particolare, l’*Impresa* dichiara che non sussistono le cause di esclusione di cui all’art. 80, commi 1, 2, 4, e 5;
2. che dette cause di esclusione non sussistono le cause di esclusione nei propri confronti e nei confronti dei soggetti indicati al terzo comma del medesimo articolo 80.
3. che non rilevano casi di incompatibilità o conflitto di interessi previsti dalla normativa vigente, ovvero ulteriori cause di impossibilità a contrattare con la pubblica amministrazione.

***B) DICHIARAZIONE IN ORDINE AI REQUISITI DI IDONEITA’ PROFESSIONALE***

1. che questo *ETS* è iscritto dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e che, come risulta dalla visura camerale, questa *Impresa* svolge le seguenti attività: (*indicare le attività principale e secondarie; ove l’ETS non sia tenuto all’iscrizione, indicare le ragioni della possibile deroga*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. che questo *ETS* è iscritto dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al Registro Unico del Terzo Settore (RUNTS), repertorio n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***C) DICHIARAZIONE IN ORDINE AI REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA***

1. che l’ETS ha eseguito all’interno del periodo 01/01/2020 – 12/02/2022 servizi e/o progettualità relative a servizi o progetti a favore di persone autistiche per un periodo non inferiore a 12 mesi (sono escluse le mere prestazioni di assistenza all’autonomia in ambito scolastico).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anno e date di riferimento | Indicare l’azione cui si riferisce il requisito | Descrizione del servizio o del progetto | Committente | N. Persone beneficiarie |
| gg/mm/2020 – gg/mm/2020 |  |  |  |  |
| gg/mm/2021 – gg/mm/2021 |  |  |  |  |
| gg/mm/2022 – gg/mm/2022 |  |  |  |  |
| gg/mm/2023 – gg/mm/2023 |  |  |  |  |

***D) DICHIARAZIONI FINALI***

1. di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell’avviso pubblico in oggetto e nei suoi allegati, impegnandosi all’invio del progetto entro la data indicata nell’avviso, al rispetto degli standard previsti, degli obiettivi dell’intervento e dei risultati attesi specificati, condividendone le finalità;
2. di essere a conoscenza dell’impegno a compartecipare nella misura minima del 10% del budget attribuibile all’ETS, con le modalità e nei termini di cui all’avviso pubblico;
3. di impegnarsi, in caso di ammissione al finanziamento da parte di Regione Lombardia, al debito informativo periodico circa l’attuazione del progetto, trasmettendo tutte le relative rendicontazioni e il monitoraggio relativo al numero di progetti avviati, le persone raggiunte per sesso ed età, le attività di formazione erogate;
4. di essere informata, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati nell’ambito e ai fini del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, e che il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla procedura.

**FIRMA DIGITALE DEL SOTTOSCRITTORE**

***NB: Solo nel caso in cui il documento non sia sottoscritto digitalmente allegare documento d’identità del sottoscrittore***