

(Modello da redigere su carta intestata del mittente)

**Allegato A**

**All'Ambito Territoriale Sociale XXII**  
**Comune di Ascoli Piceno**  
*Via Giusti 4*  
**63100 Ascoli Piceno (AP)**

**Oggetto: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI INTERESSATI A REALIZZARE PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITA' (PUC) AI SENSI DEL DECRETO 22 OTTOBRE 2019 N. 149 - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE.**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_  
in qualità di (barrare solo una delle seguenti tipologie)

☐ **SOGGETTO PUBBLICO**

☐ **SOGGETTO PRIVATO**

soggetto proponente del progetto (specificare titolo ) \_\_\_\_\_

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi  
**dell'articolo 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

**(barrare le caselle che interessano)**

☐ di avere sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;

☐ di avere n. \_\_\_\_\_ sedi operative nel Comune di \_\_\_\_\_;

☐ di aver stipulato un partenariato con i comuni di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

☐ 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;

- ☐ 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.;
- ☐ di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- ☐ di non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246", accertati da parte della direzione territoriale del lavoro competente;
- ☐ di osservare gli obblighi dei contratti collettivi di lavoro e rispettare le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro e nello specifico in materia di:
- prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali;
  - salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
  - inserimento dei disabili;
  - pari opportunità, di cui al D.Lgs. n.198/2006;
- ☐ di avere al proprio interno i seguenti profili professionali ed operatori al momento della domanda:

| PROFILI PROFESSIONALI | N^ OPERATORI: |
|-----------------------|---------------|
|                       |               |
|                       |               |
|                       |               |
|                       |               |
|                       |               |
|                       |               |

- ☐ 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 \_\_\_\_\_
- Indicare    tipologia    iscrizione    INPS    :** (Datore    di lavoro    o gestione    separata    )  
\_\_\_\_\_
- INAIL \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_
- ☐ di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;
- ☐ per le cooperative: di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.
- ☐ di essere in regola con gli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili, specificare (barrando la casella corrispondente):

**DICHIARA INOLTRE,**

- che il progetto compilato secondo l'**ALLEGATO B** alla presente è di utilità pubblica o sociale ed in grado di creare valore aggiunto per la comunità locale, anche a supporto e integrazione rispetto alle attività ordinariamente svolte dai Comuni e dagli enti pubblici coinvolti;
- che lo stesso progetto è promosso ad integrazione e non in sostituzione di attività di produzione di servizi, di promozione e di rete ovvero di manutenzione del patrimonio pubblico, per accrescerne il valore aggiunto sociale e civico per le comunità di riferimento;
- che lo stesso si candida ad affidare ai beneficiari opere volontarie che non potranno mai sostituire servizi già oggetto di esternalizzazione ovvero che rientrano nell'ambito delle forniture di servizi da parte di terzi;
- che lo stesso è stato individuato attraverso la lettura dei bisogni specifici della comunità;
- che lo stesso si rivolge ai beneficiari del Reddito di Cittadinanza ed ai relativi componenti il nucleo familiare in grado di svolgere attività lavorative;

**DICHIARA INOLTRE CHE SI IMPEGNA A**

- sottoscrivere con l'Ambito Territoriale Sociale XXII una Convenzione per la definizione degli obblighi a carico di ogni soggetto sottoscrittore;
- favorire l'incontro domanda-offerta ai fini dell'abbinamento tra i beneficiari e le opportunità di cui al progetto mediante un dialogo costante e costruttivo con il Case Manager dei beneficiari;
- attivare il progetto nel rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza sul lavoro, di abbattimento delle barriere architettoniche;
- individuare un supervisore del progetto ed uno o più tutor interni per seguire i partecipanti anche in collaborazione con il personale addetto al monitoraggio delle attività che il Comune metterà a disposizione.

Per ogni comunicazione inerente la manifestazione d'interesse, si individua come referente,  
in \_\_\_\_\_ rappresentanza \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ sottoscritto, \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ sig.

in qualità di \_\_\_\_\_  
tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_ Pec.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti:

- ALLEGATO B scheda progettuale
- Allegato C lettera di partenariato,
- Doc. di identità (in caso di presentazione cartacea e firma autografa)

li,....., ...../...../.....

Timbro e Firma del Rappresentante Legale