**Missione 5-Componente 2- Investimento 1.2 Percorsi di Autonomia per Persone con Disabilità**

Allegato A. **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Alla B02 – Azienda Speciale Consortile

per la Gestione dei Servizi alla Persona

PEC: [aziendaconsortileb02@pec.it](mailto:aziendaconsortileb02@pec.it)

1. Il/La sottoscritto/a…....….....………….………………………….………………. in qualità di legale rappresentante di ………………………………………………………………………………….. con sede in ………………………………..… CAP ……. ………. Via ………..………………………………….. C.F./P.IVA …………...………………………… tel....………………..….. PEC …………..……….............. e-mail…………………………………………………………………… costituito in data……………

Individuato quale CAPOFILA del presente partenariato;

2. Il/La sottoscritto/a…....….....………….………………………….………………. in qualità di legale rappresentante di ………………………………………………………………………………….. con sede in ………………………………..… CAP ……. ………. Via ………..………………………………….. C.F./P.IVA …………...………………………… tel....………………..….. PEC …………..……….............. e-mail…………………………………………………………………… costituito in data……………

3. Il/La sottoscritto/a…....….....………….………………………….………………. in qualità di legale rappresentante di ………………………………………………………………………………….. con sede in ………………………………..… CAP ……. ………. Via ………..………………………………….. C.F./P.IVA …………...………………………… tel....………………..….. PEC . …………..……….............. e-mail…………………………………………………………………… costituito in data……………

4. Il/La sottoscritto/a…....….....………….………………………….………………. in qualità di legale rappresentante di ………………………………………………………………………………….. con sede in ………………………………..… CAP ……. ………. Via ………..………………………………….. C.F./P.IVA …………...………………………… tel....………………..….. PEC . …………..……….............. e-mail…………………………………………………………………… costituito in data…………… (replicare quanti sono i partner proponenti)

**CHIEDONO**

di partecipare all’Avviso di istruttoria pubblica di co-progettazione per la selezione di Enti del Terzo Settore per la realizzazione di un progetto finalizzato a fornire alle persone con disabilità servizi sociosanitari di comunità e domiciliari, al fine di migliorarne l’autonomia e offrire opportunità di accesso al mondo del lavoro – PNRR Missione 5 Componente 2 Investimento 1.2 – approvato con determinazione dirigenziale N° GEN. 48 del 12-02-2025 CUP: F89G21000100006 CIG: B59D4D6885

*A tal fine, consapevoli delle pene stabilite ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 con espresso riferimento al soggetto che rappresenta, delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dopo aver preso visione di quanto contenuto nell’Avviso Pubblico ed accettando integralmente e senza riserve i contenuti e le condizioni dello stesso;*

**DICHIARA/NO**

1. che il progetto presentato non forma oggetto di altri finanziamenti pubblici o privati per le attività per le quali si chiede il contributo;

2. che è il partenariato è così composto (indicare denominazione, C.F. e sede di ciascuno dei soggetti partner):

|  |  |
| --- | --- |
| N. | Denominazione, C.F., sede |
| Capofila |  |
| P2 |  |
| P3 |  |
| P4 |  |

3. di accettare di concordare con i competenti Uffici dell’Azienda, l’eventuale rimodulazione della proposta progettuale che, in ogni caso, dovrà mantenere le sue caratteristiche principali;

4. di essere consapevole che sono a carico del soggetto proponente del progetto gli obblighi descritti nei successivi artt. 11 e 16 del presente Avviso pubblico;

5. nel caso di proposta progettuale presentata da un partenariato, di impegnarsi alla formalizzazione del partenariato, ai fini della sottoscrizione della Convenzione con l’Azienda Speciale Consortile B02, pena l’inammissibilità alla realizzazione del Progetto;

6. di impegnarsi a realizzare il progetto in aderenza al principio DNSH, ovvero “non arrecare un danno significativo”, agli obiettivi ambientali, ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852 ed ai principi trasversali previsti per il PNRR dalla normativa nazionale e comunitaria, con particolare riguardo alla protezione e valorizzazione dei giovani ed alla parità di genere;

7. di impegnarsi a rispettare il Codice Etico e di comportamento Azienda Speciale Consortile per la Gestione Associata dei Servizi alla persona approvato con Delibera Cda N. 2 del 28/01/2022 consultabile sul sito istituzionale dell’Ente al seguente <https://www.halleyweb.com/cascbpgs/zf/index.php/atti-generali>;

8. di impegnarsi alla formalizzazione del partenariato, entro i termini stabiliti all’articolo 5 dell’avviso, ai fini della sottoscrizione della Convenzione, di cui all’articolo 13 dello stesso, con l’Azienda Speciale Consortile B02 pena l’inammissibilità alla realizzazione del Progetto;

9. di accettare senza riserve il contenuto dell’Avviso pubblico;

10. di impegnarsi a presentare, ai fini del rimborso delle spese sostenute, tutta la documentazione richiesta dall’avviso pubblico e dalla convenzione che verrà sottoscritta con l’Azienda Speciale Consortile B02.

Dichiarano, inoltre, di essere informati tramite apposita informativa, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento generale sulla Protezione dei dati (RGPD (UE) 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente:

1. Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità dei sottoscrittori;

2. Dichiarazione sul possesso dei requisiti **resa da parte di ciascun componente del partenariato redatta utilizzando l’Allegato2 dell’Avviso Pubblico**;

3. Scheda di proposta progettuale proposta redatta utilizzando l’Allegato C dell’Avviso Pubblico.

4. Piano dei costi;

5. CV Personale;

6. Provvedimento di autorizzazione al funzionamento di strutture residenziali e/o semiresidenziali.

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

I legali rappresentanti del raggruppamento

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B. E’ OBBLIGATORIA LA SOTTOSCRIZIONE DEL DOCUMENTO CON FIRMA DIGITALE IN CORSO DI VALIDITA’.*