

Al Comune di Lanciano
 Ecad Ambito Sociale n.11 Frentano
 Piazza Plebiscito n. 59
 66034 LANCIANO
 Pec: comune.lanciano.chieti@legalmail.it

ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DI CUI AL FONDO PER L'INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ MIRATI A FAVORIRE INTERVENTI ED INIZIATIVE DEDICATE ALLE PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO.

Soggetto Proponente:

Il/la sottoscritto/a

Legale rappresentante	cognome, nome
Denominazione organizzazione di riferimento	Inserire denominazione
Natura Giuridica:	<i>barrare la casella di interesse</i> <input type="checkbox"/> Organizzazione di volontariato, <input type="checkbox"/> Associazione di promozione sociale <input type="checkbox"/> Fondazione del Terzo Settore
Codice fiscale	Inserire il Codice Fiscale dell'organizzazione
Sede legale	via/piazza _____ Cap _____ Comune _____ (Prov) Telefono _____ Mail _____
Sede operativa permanente nella Provincia di Chieti	via/piazza _____ Cap _____ Comune _____ (Prov) Telefono _____ Mail _____
PEC	
Url sito internet	
IBAN del conto dedicato	
Referente individuato per i rapporti con l'Ecad n. 11 Frentano	cognome, nome, ruolo/funzione nell'ambito dell'Organizzazione e-mail, telefono

IN CASO DI PARTECIPAZIONE IN FORMA ASSOCIATA AGGIUNGERE LE TABELLE NECESSARIE

N.B. la seguente tabella deve essere compilata per ogni soggetto aderente al partenariato.

Legale rappresentante	cognome, nome
Denominazione organizzazione di riferimento	Inserire denominazione
Natura Giuridica:	<i>barrare la casella di interesse</i> <input type="checkbox"/> Organizzazione di volontariato, <input type="checkbox"/> Associazione di promozione sociale <input type="checkbox"/> Fondazione del Terzo Settore

ALLEGATO A

Codice fiscale	Inserire il Codice Fiscale dell'organizzazione
Sede legale	via/piazza _____ Cap _____ Comune _____ (Prov) Telefono _____ Mail _____
Sede operativa permanente nella Provincia di Chieti	via/piazza _____ Cap _____ Comune _____ (Prov) Telefono _____ Mail _____
PEC	
Url sito internet	
IBAN del conto dedicato	
Referente individuato per i rapporti con l'Ecad n. 11 Frentano	cognome, nome, ruolo/funzione nell'ambito dell'Organizzazione e-mail, telefono

In caso di servizi non erogabili dal proponente ma necessari alla riuscita dell'intervento progettato ma affidati/acquistati a terzi è **OBBLIGATORIO** compilare la seguente tabella (aggiungere le tabelle necessarie)

Legale rappresentante	cognome, nome
Denominazione organizzazione di riferimento	Inserire denominazione
Natura Giuridica:	
Codice fiscale	Inserire il Codice Fiscale dell'organizzazione
Sede legale	via/piazza _____ Cap _____ Comune _____ (Prov) Telefono _____ Mail _____
PEC	
Url sito internet	

CHIEDE

Di partecipare alla co-progettazione per la relazione di un progetto di cui al Fondo per l'inclusione delle persone con disabilità mirato a favorire interventi ed iniziative dedicate alle persone con disturbo dello spettro autistico, come:

- Capofila Partnership ETS
 Partner Singolo

(barrare il ruolo a cui l'organizzazione aspira)

Il sottoscritto consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R., 28-12-2000, n. 445

DICHIARA/ATTESTA

1. Che la proposta progettuale riportata negli allegati B e C prevede la realizzazione degli interenti e attività si cui alla:

(barrare la/e casella/e che interessano)

LETTERA B) PERCORSI DI ASSISTENZA ALLA SOCIALIZZAZIONE DEDICATI AI MINORI E ALL'ETA' EVOLUTIVA DI TRANSIZIONE FINO A VENTUNO ANNI, ANCHE TRAMITE VOUCHER E ATTIVITA' TRASVERSALI;

LETTERA F) PROGETTI SPERIMENTALI VOLTI ALLA FORMAZIONE E ALL'INCLUSIONE LAVORATIVA, E ATTIVITA' TRASVERSALI.

REQUISITI DI ORDINE SPECIALE

- di essere registrato al RUNTS (Registro Unico del Terzo Settore) al n. _____ del _____, o ad altri competenti registri/albi (in caso di trasmigrazione in corso) _____;
- di avere nello Statuto lo svolgimento di attività a favore di persone con disabilità ;
- di avere una sede operativa permanente nella Provincia di Chieti;
- di manifestare la volontà a sviluppare l'azione progettuale in co-progettazione con gli enti pubblici a vantaggio dell'efficacia stessa;

REQUISITI DI ORDINE SPECIALE

- di non essere nell'impossibilità di stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere commesso reati contro la Pubblica Amministrazione e/o con finalità di terrorismo e/o connessi ad infiltrazioni di tipo mafioso;
- assenza ipotesi di conflitto di interesse previste dalla legislazione vigente;
- assenza condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001;
- di impegnarsi ad assolvere agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136/2010, laddove richiesto.

REQUISITI DI CAPACITA' TECNICO PROFESSIONALE

- possesso di aver al proprio interno competenze di adeguata professionalità e con esperienza documentata nel settore oggetto dell'avviso
2. di rendere libera l'amministrazione procedente in ordine ad eventuali responsabilità legate alla proprietà intellettuale della proposta progettuale;
 3. che il contributo richiesto sarà utilizzato per la realizzazione delle attività previste nel formulario di progetto allegato;
 4. che gli interventi e le attività progettuali saranno realizzate esclusivamente dal soggetto proponente o costituenti le forme associative e non è ammesso l'affidamento delle attività medesime a soggetti terzi; laddove vi siano specifici servizi non erogabili dal proponente, necessari alla riuscita dell'intervento progettato, ad es. il trasporto, essi possono essere acquistati/affidati a soggetti terzi e le spese poste a carico del progetto.

ALLEGATO A

5. che le attività per cui si chiede il contributo e/o le medesime spese per le quali si richiede il contributo non sono stati giudicati ammissibili né finanziati nell'ambito di altri interventi, programmi nazionali o regionali, né altri programmi o iniziative comunitarie, che prevedono contributi pubblici;
6. che sarà adottato un sistema contabile distinto ovvero un'adeguata codificazione contabile al fine di assicurare la trasparenza dei costi e la facilità dei controlli;
7. che sarà utilizzato un conto corrente bancario dedicato e sarà rispettata la normativa in materia di "Tracciabilità dei flussi finanziari" Legge 136/2010 e s.m.i.;
8. di accettare e agevolare le ispezioni e i controlli che Regione Abruzzo e l'Ecad Comune di Lanciano potranno effettuare, ai fini della valutazione e delle verifiche di competenza
9. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori
10. di avere preso visione e di accettare integralmente il contenuto dell'avviso pubblico emanato dall'Ecad- Comune di Lanciano;
11. di essere informato e di accettare che il Comune di Lanciano- Ecad potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
12. di aver preso visione e di accettare l'informativa per il trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 dell'Avviso Pubblico.

Allegati obbligatori:

- 1) Documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante dell'organizzazione (in assenza di firma digitale);
- 2) Formulario di progetto (Allegato B) sottoscritto dal legale rappresentante;
- 3) Curriculum vitae del personale impiegato nel progetto;
- 4) In caso di raggruppamento, il Capofila dovrà allegare anche lettera di adesione al progetto di ogni mandatario facente parte del raggruppamento;
- 5) Relazione sulle attività svolte dal soggetto proponente e partenariato negli ultimi cinque anni (Allegato C) sottoscritto dal legale rappresentante;
- 6) Copia dello Statuto e dell'atto costitutivo;
- 7) Autorizzazione al funzionamento per lo svolgimento dei servizi alla persona;
- 8) Eventuali accordi con altri organismi per l'utilizzo di sedi già autorizzate per l'erogazione dei servizi a favore di persone con disabilità del territorio della provincia di Chieti (allegare autorizzazione al funzionamento);
- 9) Elenco dei documenti prodotti.