

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI INTERESSATI A REALIZZARE PROGETTI DI PUBBLICA UTILI ALLA COLLETTIVITA' AI SENSI DEL DECRETO 22 OTTOBRE 2019 N.149"

**All'Ufficio di Piano
dell'Ambito Territoriale Conversano-Monopoli
Via Pirandello 72
70014 CONVERSANO (Ba)**

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) _____

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

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

- di avere sede legale oppure una unità locale/periferica nella Regione PUGLIA; oppure di impegnarsi ad aprire un'unità locale/periferica nella Regione PUGLIA prima della stipula della convenzione;
- 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;
 - 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.
- In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili, specificare (barrando la casella corrispondente):**
- di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;
 - di non essere soggetto in quanto pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18.1.2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;
 - di essere tenuto all’applicazione delle norme che disciplinano l’inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse
 - altro (*specificare*).....

DICHIARA, INOLTRE,

- che il progetto compilato secondo l’**ALLEGATO A** alla presente è di utilità pubblica o sociale ed in grado di creare valore per la comunità locale, anche a supporto o ed in

termini complementi dell'attività degli uffici pubblici

- che lo stesso 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 competente 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 l'equipe per la valutazione multidimensionale dei beneficiari
- sottoscrivere con ciascun beneficiario abbinato un apposito patto individuale che, conformemente a quanto previsto dal PATTO PER L'INCLUSIONE, disciplinerà i rapporti tra le parti per la partecipazione e lo svolgimento del relativo percorso nell'ambito del più complessivo percorso di attivazione
- confermare/ridefinire, di concerto con i soggetti sottoscrittori della convenzione e del patto individuale, le caratteristiche del progetto che si allega al fine di garantire la massima aderenza possibile dei profili dei beneficiari assegnati ai fabbisogni di inclusione individuati
- attivare il progetto nel rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza sul lavoro, di abbattimento delle barriere architettoniche
- individuare uno o più tutor interni per seguire i partecipanti in collaborazione con il personale addetto al monitoraggio delle attività che l'ambito metterà a disposizione.

Per ogni comunicazione inerente la manifestazione d'interesse, si individua come referente, in mia rappresentanza il

sig.

in qualità di

tel.....,cel.....

email.....

Si allegano i seguenti documenti:

- atto di nomina del procuratore se previsto
- ALLEGATO A scheda progettuale

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

firma digitale