



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale Sociale n.56

ALLEGATO B)

DOMANDA DI ADESIONE
AVVISO PUBBLICO
PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA
INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER
“PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITA”
CON IL COINVOLGIMENTO DI
BENEFICIARI DI REDDITO DI CITTADINANZA
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N.56

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

1

Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante
della Società Cooperativa – Organizzazione – Associazione – Ente

_____ con sede legale in _____ Via _____

e sede operativa in _____ Via _____

Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____

Telefono _____ fax _____ E-mail _____

E-mail certificata _____



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale Sociale n.56

visto l'avviso pubblicato in data _____ per l'acquisizione di manifestazione di interesse per la individuazione di soggetti di Terzo Settore per "Progetti utili alla collettività" con il coinvolgimento di beneficiari di Reddito di Cittadinanza dell'Ambito Territoriale Sociale n.56,

CHIEDE

di **aderire** alla Manifestazione d'interesse di cui all'oggetto secondo il progetto/i progetti di cui alla/alle scheda/e allegata/e.

*A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, **consapevole delle sanzioni penali** richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci*

DICHIARA



Iscrizione e accreditamento

Di essere **iscritto**:

- all'Albo Regionale delle cooperative sociali e loro consorzi
- alla Camera di Commercio
- ad altro Registro

Specifiche dell'iscrizione:

Registro _____

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

Di essere soggetto **accreditato**:

- per il Servizio Civile Universale
- nell'Albo delle Cooperative Sociali di tipo "A" e "B"
- per il riparto del cinque per mille
- altro accreditamento territoriale: specificare _____

Estremi accreditamento: _____



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale Sociale n.56

 **Attività e formazione**

Che le **attività** proprie della Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione, Ente sono le seguenti:

Che nel corso dell'ultimo biennio sono state effettuate le seguenti **attività di formazione** dei dipendenti (*nel caso non siano state svolte attività in tal senso, descrivere brevemente i motivi, soffermandosi sull'eventuale esonero*):



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale Sociale n.56

Assicurazione

Che gli **estremi** delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipendenti/volontari sono i seguenti:

- posizione I.N.A.I.L. n. _____
- polizza infortuni n. _____ scadenza _____ Compagnia _____
- polizza R.C. n. _____ scadenza _____ Compagnia _____

di **essere in regola** relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei dipendenti e collaboratori.

A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un **D.U.R.C. positivo**.

Indicare eventuali motivi di esonero:

Impegni conseguenti all'adesione

- che la Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione/Ente può ospitare, a seguito di specifico progetto, n. _____ beneficiari di Reddito di Cittadinanza, come da scheda/e allegata/e;
- di **non aver effettuato licenziamenti nei dodici mesi** che procedono l'attivazione del progetto, salvo che per giusta causa o giustificato motivo soggettivo **o attivato procedure di cassa integrazione**, anche in deroga, per lavoratori con mansioni equivalenti a quelle cui si riferisce il progetto formativo e non essere in liquidazione volontaria o sottoposti a procedure concorsuali di cui al decreto legislativo 17 gennaio 2003, n.6 (*"Riforma organica della disciplina delle società di capitali e società cooperative, in attuazione della legge 3 ottobre 2001, n.366"*);
- di impegnarsi al **monitoraggio informativo** periodico circa l'andamento dei progetti posti in essere;
- di impegnarsi a **raccordarsi e coordinarsi** con i Servizi Sociali del Comune di Chiavari (capofila);
- di aver **preso visione e di accettare** tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse per la stipula di accordo per "Progetti utili alla collettività" con il coinvolgimento di beneficiari di Reddito di Cittadinanza dell'Ambito Territoriale Sociale n.56;



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale Sociale n.56

- di **impegnarsi** nello sperimentare e/o consolidare **collaborazioni** con soggetti pubblici e privati, in particolare con quelli del Terzo Settore al fine di permettere occasioni di socializzazione e di attivazione del beneficiario nel contesto comunitario in una prospettiva di welfare generativo;
- di **impegnarsi** al rispetto integrale delle clausole **anticorruzione** per quanto applicabili;
- di **impegnarsi** a presentare annualmente il **bilancio d'esercizio e il bilancio consolidato** (controlli di cui legge 4 agosto 2017, n.124, art.1, co. 125-129);
- di **impegnarsi** a presentare annualmente la **relazione annuale** per il mantenimento dell'iscrizione al Registro del Volontariato o al Registro dell'Associazione.

Allega al presente modulo:

- Copia di documento di identità del legale rappresentante
- Scheda/e progettuale/i
- Atto costitutivo e statuto
- D.U.R.C. (*ove ricorra il caso*)

5

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale Sociale n.56

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali (anche giudiziari ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) verranno trattati esclusivamente per la seguente finalità: **Individuazione di Soggetti del Terzo Settore per “Progetti utili alla Collettività ai sensi dell’articolo 4, comma 15, del D.L. 28 gennaio 2019, n. 4, convertito con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26** che rappresenta la base giuridica del trattamento.

Il trattamento dei dati da parte dei titolari del trattamento avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza del trattamento previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16 (art. 32).

La natura del conferimento dei dati previsti non è facoltativa bensì obbligatoria. Si precisa che un eventuale rifiuto al conferimento dei dati comporta l’impossibilità di dare seguito alla procedura.

L’interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione).

I Titolari del Trattamento dei dati, ai sensi dell’accordo di contitolarità stipulato il 10 maggio 2021, e sulla base dell’4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16, sono:

- **COMUNE DI CHIAVARI** (C.F.: 00592160105, IVA: 00170160998) con sede in Piazza Nostra dell’Orto n. 1 (Chiavari - GE), PEC: comune.chiavari@cert.legalmail.it, all’uopo rappresentato dal Sindaco Marco Di Capua;
- **COMUNE DI CARASCO** (C.F.: 00432840106, IVA: 00168500999) con sede in Via IV novembre n. 28 (Carasco - GE), PEC: comunecarasco@actaliscertymail.it, all’uopo rappresentato dal Sindaco Massimo Casaretto;
- **COMUNE DI COGORNO** (C.F.: 00412900102, IVA: 00168110997) con sede in Piazza Aldo Moro n. 1 (San Salvatore di Cogorno - GE), PEC: protocollo.comune.cogorno.ge.it@legalmail.it, all’uopo rappresentato dal Sindaco Gino Garibaldi;
- **COMUNE DI SAN COLOMBANO CERTENOLI** (C.F.: 82002530101, IVA: 00209440999) con sede in Piazza R. Lucifredi N. 2 (Sn Colombano Certenoli - GE), PEC: comune.sancolombanocertenoli@legalmail.it, all’uopo rappresentato dal Sindaco Carla Casella;



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale Sociale n.56

- **COMUNE DI LEIVI** (C.F.: 00650430101, IVA: 00170730998) con sede in via IV novembre n. 1 (Leivi - GE), PEC: protocollo@pec.comune.leivi.ge.it, all'uopo rappresentato dal Sindaco Vittorio Centanaro.

In applicazione del summenzionato accordo, le richieste di esercizio dei diritti e gli eventuali reclami presentati dagli interessati saranno gestiti in via esclusiva dal Comune di Chiavari, restando in ogni caso inteso che gli interessati potranno esercitare i propri diritti nei confronti di ciascun Contitolare.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale Sociale n.56

SETTORE 6° - POLITICHE PER LA PERSONA

PATTO DI INTEGRITÀ TRA L'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N.56 (COMUNI DI CHIAVARI, CARASCO, COGORNO, LEIVI, SAN COLOMBANO CERTENOLI) ED ENTI DEL TERZO SETTORE ADERENTI ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PREDISPOSIZIONE DI UN ELENCO DI PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITA' (PUC) – ART. 4, C. 1, DEL D.L. 28 GENNAIO 2019, N.4, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 28 MARZO 2019, N.26

Il presente documento deve essere obbligatoriamente sottoscritto e presentato insieme alla documentazione da parte di ciascun partecipante alla manifestazione di interesse di cui all'oggetto. La mancata consegna di questo documento, debitamente sottoscritto dal titolare o rappresentante legale del soggetto istante, comporterà l'esclusione automatica dalla procedura.

Questo documento costituisce parte integrante di questa procedura e di qualsiasi contratto o accordo stipulato con il Comune di Chiavari, capofila di Ambito Territoriale Sociale n.56 (d'ora in avanti anche solo *ATS n.56* o *Ambito*) e gli altri Comuni afferenti all'Ambito, in virtù della stessa e stabilisce la reciproca, formale obbligazione di tutti i soggetti coinvolti di conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza nonché l'espresso impegno anti-corrruzione di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine dell'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione.

Il personale, i collaboratori e i consulenti del Comune di Chiavari, nonché dei Comuni afferenti all'Ambito Territoriale Sociale n.56, impiegati ad ogni livello nell'espletamento di questa procedura e nel controllo dell'esecuzione dello stipulando accordo, sono consapevoli del presente Patto d'integrità, il cui spirito condividono pienamente, nonché delle sanzioni previste a loro carico in caso di mancato rispetto di questo Patto.

Il Comune di Chiavari, Capofila, e i Comuni afferenti all'ATS n.56 si impegnano ad eseguire le pubblicazioni di cui agli artt. 26 e 27 D.Lgs. 33/2013.

Il sottoscritto soggetto Concorrente si impegna a segnalare al Comune di Chiavari, capofila di ATS n.56, qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della procedura e/o durante l'esecuzione dell'accordo, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative al procedimento.

Il sottoscritto soggetto Concorrente si impegna a rendere noti, su richiesta del Comune di Chiavari, tutti i pagamenti eseguiti e riguardanti l'accordo eventualmente stipulato a seguito della procedura in oggetto, inclusi quelli eseguiti a favore di intermediari e consulenti. La remunerazione di questi ultimi non deve superare il "congruo ammontare dovuto per servizi legittimi".



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale Sociale n.56

Il sottoscritto soggetto Concorrente prende nota e accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni anticorruzione assunti con questo Patto di Integrità, comunque accertato dall'Amministrazione, potranno essere applicate le seguenti sanzioni:

- risoluzione dell'accordo;
- responsabilità per danno arrecato al Comune di Chiavari, capofila dell'ATS n.56;
- esclusione del concorrente dalle manifestazioni di interesse e/o gare indette dall'Ambito Territoriale Sociale n.56 per 5 anni.

Il presente Patto di Integrità e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa esecuzione dell'accordo stipulato a seguito della procedura in oggetto.

Ogni controversia relativa all'interpretazione ed esecuzione del presente Patto d'Integrità fra l'Ambito Territoriale Sociale n.56 e i concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.

(Luogo e data)

Firma e timbro del Legale Rappresentante

Il Dirigente Settore VI °
Dott.ssa Maura MESCHI



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale Sociale n.56

ALLEGATO C)

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO: _____

AMBITO DI PROGETTO
(barrare l'opzione di interesse)

- culturale
- sociale
- artistico
- ambientale
- formativo
- tutela dei beni comuni

N.B. Le linee guida prevedono che i progetti possono riguardare altre attività di interesse generale, come identificate dall'art. 5 del D. Lgs. 117/2017. Tra queste, da assimilare agli ambiti di progetto sopra indicati, si indicano:

- a) organizzazione di attività turistiche (ambito culturale)
- b) radiodiffusione sonora a carattere comunitario (ambito culturale)
- c) prestazioni sanitarie e sociosanitarie (ambito sociale)
- d) cooperazione allo sviluppo (ambito sociale)
- e) agricoltura sociale (ambito sociale)
- f) tutela dei diritti (ambito sociale)
- g) protezione civile (ambito ambientale)
- h) promozione cultura legalità e non violenza (ambito formativo)
- i) attività sportive e dilettantistiche (ambito formativo)

ATTIVITA' PROMOSSA DA: (tipologia di Ente, denominazione e contatti)

FINALITA' (indicare le finalità e gli obiettivi che si **propone il progetto**: in particolare dovranno essere evidenziate le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociali che si intendono perseguire)



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale Sociale n.56

ALLEGATO C)

DESCRIZIONE ATTIVITA' (indicare il contesto di riferimento e le attività che saranno svolte):

AMBIENTI/LUOGHI PRESSO CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ (indirizzo/i completo/i)

RESPONSABILE DEL PROGETTO (TUTOR):

Nome Cognome _____

tel. _____ mail. _____

L'inizio delle attività deve avvenire entro tre mesi dall'approvazione del progetto, fatta eccezione per le attività stagionali. In quest'ultimo caso, individuare il periodo di svolgimento delle attività: _____

Durata progetto (il periodo minimo è fissato in un anno):

- un anno
- due anni
- altro, specificare: _____

NUMERO DI BENEFICIARI DI RDC NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA': _____



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale Sociale n.56

ALLEGATO C)

ATTITUDINI, ABILITA' E/O COMPETENZE DEI BENEFICIARI DI RDC DA COINVOLGERE (indicare i diversi profili e le competenze)

MODALITA' E TEMPISTICHE PER IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI

(indicare come saranno coinvolti i beneficiari di RdC nelle attività di progetto, prevedendo anche la distribuzione oraria dell'impegno, a seconda dei profili)

ARTICOLAZIONE SETTIMANALE DELL'ORARIO

Lunedì	
Martedì	
Mercoledì	
Giovedì	
Venerdì	
Sabato	
Domenica	

MATERIALI / STRUMENTI DI USO PERSONALE:

MATERIALI/STRUMENTI DI USO COLLETTIVO:



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Ambito Territoriale Sociale n.56

ALLEGATO C)

COSTI DA SOSTENERE¹:

- a) Fornitura di materiale: euro _____
- b) Fornitura di presidi: euro _____
- c) Fornitura di attrezzature: euro _____
- d) Oneri assicurativi (a carico del Ministero e del Comune capofila sulla *quota servizi* del Fondo Povertà e/o dei fondi PON): euro _____
- e) Visite mediche ex D. Lgs. 81/2008 (se previste dalla normativa): euro _____
- f) Formazione di base sulla sicurezza (se prevista dalla normativa): euro _____
- g) Formazione necessaria per l'attuazione dei progetti: euro _____
- h) Spese per tutor di progetto: euro _____
- i) Spese per pasto e per utilizzo mezzi di trasporto pubblico: euro _____
- j) Spese di coordinamento e di supervisione: euro _____
- k) Spese di carattere generale (materiale di consumo e cancelleria): euro _____

Totale spesa da sostenere a preventivo: euro _____

Firma del legale rappresentante

¹ Per l'ammissibilità e l'imputazione dei costi da sostenere si rimanda alle indicazioni specifiche fornite dall'Autorità di Gestione del PON Inclusionione per i costi a valere sull'Avviso 1/2019 PaIS o alle Linee guida per l'utilizzo del Fondo povertà 2019 per i costi a valere sulla Quota servizi 2019.