**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**DGR n. 69 del 26 Gennaio 2023**

**SPETT.LE COMUNE DI CASTELFRANCO VENETO**

**Ambito Territoriale Sociale VEN\_08 ASOLO**

Via F.M Preti 36

31033 – CASTELFRANCO VENETO (TV)

PEC: comune.castelfrancoveneto.tv@pecveneto.it

*Inviata esclusivamente via PEC all’indirizzo:* *comune.castelfrancoveneto.tv@pecveneto.it* *entro le ore 12.00 del giorno 20 Marzo 2023*

**Oggetto: Manifestazione di interesse a candidarsi quale Soggetto Proponente di progetto da realizzare nell’Ambito territoriale sociale** **ATS VEN\_08 in conformità della DGR n. 69 del 26 gennaio 2023 “INSIEME: Implementazione di Nuovi Sistemi Inter-istituzionali e di Equipe Multidisciplinari per prevenire l’Esclusione sociale delle famiglie”, a valere sul PR Veneto FSE+ 2021/2027 - Priorità 3 Inclusione Sociale.**

In riferimento all’Avviso pubblico per l’individuazione del Soggetto Proponente di progetto per le attività a valere sulla DGR in oggetto, il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza del seguente Organismo di Formazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

1. di manifestare il proprio interesse ad essere individuato quale Soggetto Proponente di progetto per la realizzazione delle attività progettuali ai sensi della DGR n. 69 del 26 gennaio 2023 “INSIEME: Implementazione di Nuovi Sistemi Inter-istituzionali e di Equipe Multidisciplinari per prevenire l’Esclusione sociale delle famiglie”;
2. che, l’Organismo di formazione rappresentato, alla data della sottoscrizione della manifestazione d’interesse:
* possiede l’accreditamento regionale nell’ambito della formazione superiore e/o continua oppure ha già presentato istanza di accreditamento per almeno uno dei medesimi ambiti, ai sensi della DGR n. 359 del 13 febbraio 2004 e successive modifiche ed integrazioni di cui alla DGR n. 2120/2015;
* non ha ricevuto alcun provvedimento di sospensione o revoca dell’accreditamento medesimo;
* possiede i requisiti di capacità tecnico-professionale ed economico finanziaria dimostrati attraverso l’accreditamento regionale;
* non si trova nelle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 del d.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
* non è sottoposto a procedure concorsuali o fallimentari e/o essere in liquidazione volontaria;

3. è a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il Comune Capofila di Castelfranco Veneto, il quale si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il provvedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;

4. che l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) al quale inviare tutte le eventuali comunicazioni è il seguente …................................

5. ai fini della valutazione si dichiara quanto segue (il candidato può in alternativa alla presente tabella allegare una scheda che presenti sinteticamente le medesime voci):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Indicatore  | Committente  | Tipologiaincarico | Tipologia di finanziamento | Anno direalizzazione edurata in mesi | Ruolo (capofila opartneroperativo) | Altri enticoinvolti |
| **1** |  **Esperienza pregressa nella gestione e rendicontazione di i progetti finanziati da FSE.****Periodo 2019-2022** |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Specifica esperienza nella costruzione di progetti in ambito sociale riguardanti esperienza in formazione, accompagnamento e consulenza nella costruzione di modelli organizzativi ed amministrativi per i Servizi Sociali Territoriali e di Ambito, nel supporto alle attività di programmazione sociale e nel rafforzamento del personale degli Ambiti Territoriali, con particolare riferimento alla realtà territoriale di riferimento****Periodo 2019-2022** |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Breve presentazione della candidatura (max 3500 caratteri esclusi spazi vuoti)** |
| **4** | **Presenza, nel partenariato, di soggetti “facoltativi premianti”** |
| Denominazione Partner 1  | Descrizione tipologia partner, ruolo/attività nel progetto, esperienza pregressa nella gestione e rendicontazione di progetti finanziati da FSE (Periodo 2019-2022) e specifica esperienza in formazione, accompagnamento e consulenza nella costruzione di modelli organizzativi edamministrativi per i Servizi Sociali Territoriali e di Ambito (Periodo 2019-2022) |
| Denominazione Partner 2 | Descrizione tipologia partner, ruolo/attività nel progetto, esperienza pregressa nella gestione e rendicontazione di progetti finanziati da FSE (Periodo 2019-2022) e specifica esperienza in formazione, accompagnamento e consulenza nella costruzione di modelli organizzativi ed amministrativi per i Servizi Sociali Territoriali e di Ambito (Periodo 2019-2022) |
| **5** | **Presenza di partner facoltativi** |
| Denominazione Partner 1 | Descrizione tipologia partner, ruolo/attività nel progetto, esperienza pregressa nella gestione e rendicontazione di progetti finanziati da FSE (Periodo 2019-2022) e specifica esperienza in formazione, accompagnamento e consulenza nella costruzione di modelli organizzativi ed amministrativi per i Servizi Sociali Territoriali e di Ambito (Periodo 2019-2022) |
| Denominazione Partner 2 | Descrizione tipologia partner, ruolo/attività nel progetto, esperienza pregressa nella gestione e rendicontazione di progetti finanziati da FSE (Periodo 2019-2022) e specifica esperienza in formazione, accompagnamento e consulenza nella costruzione di modelli organizzativi ed amministrativi per i Servizi Sociali Territoriali e di Ambito (Periodo 2019-2022) |

Risultati effettivamente e formalmente raggiunti a seguito dell'intervento effettuato e che si intende sottoporre all'attenzione della Commissione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento GDPR (UE) n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 “Codice della privacy”, come modificato ed integrato dal Regolamento 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati e utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Legale Rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità nel caso di sottoscrizione con firma autografa.