

Allegato_ 1 candidatura.



Spett.le Azienda speciale consortile per la gestione associata delle politiche sociali
Nei Comuni dell'Ambito territoriale A1

Via Fontananuova snc
83031 Ariano Irpino (AV)

Oggetto: Avviso pubblico esplorativo d'interesse finalizzato all'identificazione dei soggetti con i quali realizzare il partenariato previsto per la partecipazione all'avviso pubblico "Campania Welfare" a valere su PR CAMPANIA FSE +2021-2027. Obiettivo Specifico ESO 4.8. Azione 3.h.2 – campo di intervento n.153 – "Percorsi di integrazione e reinserimento nel mondo del lavoro per i soggetti svantaggiati" in esecuzione della Deliberazione della Giunta regionale n. 160 del 10.04.2024 emanato con decreto n. 1007 del 24/10/2024 dalla Direzione Generale per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie 50.05.00. Candidatura.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ C.F. _____ residente
in _____ nella qualità di legale rappresentante ovvero di procuratore della
_____ con sede legale in
_____ C.F. _____ P. IVA _____
PEC _____ n. telefono _____.

Assumendo piena responsabilità delle dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR 445/2000, nonché delle altre conseguenze sanzionatorie ed amministrative previste dalle norme vigenti in quanto applicabili, sotto la propria responsabilità

Dichiara:

1_ di aver preso visione dell'avviso l'Avviso pubblico "Campania Welfare" emanato con DD n.1007 del 24/10/2024 della Direzione Generale per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;

2_ di aver preso visione dell'avviso pubblico di manifestazione d'interesse volta all'individuazione di soggetti con i quali creare un partenariato per la presentazione della proposta progettuale ai fini della partecipazione all'avviso pubblico "Campania Welfare", emanato dall'Ambito territoriale sociale A01 e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;

3_ di detenere le caratteristiche ed ogni altro requisito di ordine generale e particolare previsti dagli avvisi pubblici sopra indicati.

Dichiara:

a_ di presentare candidatura ad essere ammesso quale partner per la presentazione della proposta progettuale di partecipazione all'avviso pubblico di cui l'Avviso pubblico "Campania Welfare" emanato con DD n. 1007 del 24/10/2024 della Direzione Generale per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie, nella qualità di soggetto appartenete ad una delle categorie indicate dall'articolo 3

dell'Avviso pubblico "Campania Welfare":

Soggetti del Terzo settore, come definiti ai sensi del D.lgs. 3 luglio 2017, n.117 "codice del Terzo Settore", iscritti ai registri regionali o nazionali in vigore al momento della presentazione della proposta progettuale;

Soggetti iscritti nella Sezione A) dell'elenco regionale degli operatori pubblici e privati accreditati ai sensi della Delibera della Giunta regionale n. 136 del 22/03/2022;

Soggetti promotori di tirocini finalizzati all'inclusione sociale, ai sensi della vigente normativa di riferimento (art. 2 del Regolamento Regionale del 7 maggio 2018 n. 4);

Istituti Scolastici;

Sindacati dei lavoratori;

Associazioni datoriali di categoria

b_ di presentare la candidatura relativamente agli interventi progettuali previsti dall'articolo 2 dell'Avviso pubblico "Campania Welfare" indicando le attività rientranti nelle azioni di interesse:

_ Azione A) Servizi sociali innovativi di sostegno a nuclei familiari multiproblematici;

_ Azione B) Interventi di presa in carico multi-professionale, finalizzati all'inclusione lavorativa di persone maggiormente svantaggiate vulnerabili e a rischio di discriminazione attraverso interventi formativi per l'acquisizione di competenze chiave;

_ Azione C) Attivazione di tirocini di Inclusione Sociale finalizzati all'inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e delle persone con disabilità.

Lo stesso dichiara di candidarsi per l'Azione _____ in forma singola ovvero, raggruppamento temporaneo di impresa a norma del D.lgs. 36/23 articolo 65 comma 2 lettera e) attestando che ciascuna impresa del raggruppamento partecipa ad un unico partenariato ed ha sede operativa nella Regione Campania.

L'interessato, consapevole delle conseguenze nei casi di dichiarazioni false e mendaci previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del medesimo DPR del 28 dicembre 2000 n. 445, in sostituzione delle certificazioni rilasciate da autorità pubbliche o soggetti terzi, dichiara altresì:

1_ di detenere caratteristica ed ogni altro requisito generale e particolare previsto dall'Avviso pubblico di emanato dall'Ambito territoriale sociale A01,abilitazione professionale, iscrizione negli elenchi ed albi previste da norme generali e di settore in quanto applicabili, ovvero autorizzazioni relative all'esercizio dei servizi e lo svolgimento delle attività per i quali lo stesso presenta la candidatura ad essere ammesso alla costituzione del partenariato, così come previsto dall'Avviso pubblico "Campania Welfare" emanato dalla Regione Campania giusto DD n. 1007 del 24/10/2024 della Direzione Generale per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie.

2_ di non ricadere in nessuna delle condizioni di esclusione prevista dall' avviso pubblico di emanato dall'Ambito territoriale sociale A01 come attestato dallo stesso nella Dichiarazione di affidabilità giuridico-economico-finanziaria di cui in allegato 2) del relativo avviso.

L'interessato come sopra indicato e rappresentato si candida a volgere le attività sotto descritte:

L'interessato, consapevole delle conseguenze nei casi di dichiarazioni false e mendaci previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del medesimo DPR del 28 dicembre 2000 n. 445, in sostituzione delle certificazioni rilasciate da autorità pubbliche o soggetti terzi, dichiara altresì di detenere:

1_ le caratteristiche, competenze professionali ed iscrizione negli elenchi ed albi previsti dalle norme applicabili, ovvero tutte le abilitazioni ed autorizzazioni necessari all'esercizio dei servizi e delle attività relativamente ai quali propongono la candidatura, indicando quali:

etc. _____.

2_ esperienze professionali pregresse idonee nelle attività e servizi relativamente ai quali propongono la candidatura indicando quali:

etc _____

3_ radicamento territoriale riferito ai destinatari dei servizi relativamente ai quali propongono la candidatura come di seguito indicato e quantificato:

etc. _____.

4_ dotazioni di mezzi, strutture, risorse e personale, nonché di capacità tecnica_ professionale_ organizzativa intesa come concreta capacità di operare per la realizzazione degli interventi progettuali relativamente ai quali propongono la candidatura come sotto rappresentate e quantificate:

etc. _____.

5_ le certificazioni di qualità attinenti detenute indicandone gli estremi:

etc. _____.

Gli interessati rendono tali dichiarazioni tenuto conto e compatibilmente con l'applicazione

delle norme di carattere generale e speciale disciplinanti forme associative e costitutive, regimi autorizzativi e profili di responsabilità, modelli di rappresentanza, iscrizione ad albi e registi, delle categorie dei soggetti giuridici di loro appartenenza.

L'interessato come sopra indicato e rappresentato si impegna a sottoscrivere la DICHIARAZIONE DI INTENTI a costituirsi nell'ATS, con indicazione dei ruoli e delle attività di ciascun partner nell'ambito della realizzazione dell'intervento.

L'interessato come sopra indicato e rappresentato nel caso di ammissione a finanziamento della proposta progettuale da parte della Regione Campania dichiara che provvederà, prima della sottoscrizione dell'Atto di concessione, ad associarsi formalmente in ATS, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'Ambito Territoriale, in qualità di capofila.

L'interessato come sopra indicato e rappresentato nel caso di ammissione a finanziamento della proposta progettuale si impegna a produrre la documentazione richiesta dalla Regione Campania.

L'interessato come sopra indicato e rappresentato allega alla presente candidatura la Carta dei servizi.

Il legale rappresentante del candidato

Documento firmato digitalmente.