**Allegato 1 – Modello Istanza**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA COPROGETTAZIONE DI AZIONI ED INTERVENTI INNOVATIVI NEL CAMPO DELLA DOMICILIARITÀ, QUALI L’ASSISTENZA DOMICILIARE A FAVORE DI PERSONE FRAGILI, ANZIANI (ULTRA 65 ANNI), DISABILI, PERSONE CHE HANNO AVUTO INCIDENTI E/MALATTIE CON CONSEGUENTE COMPROMISSIONI DELLA PROPRIA CONDIZIONE GENERALE TEMPORANEA O CONTINUATIVA, RESIDENTI NELL’AMBITO DISTRETTUALE N.2 BRESCIA OVEST \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**All’AZIENDA “OVEST SOLIDALE”**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a nato/a a (\_\_\_ ) Il / / / C.F. \_\_\_

residente in (cap ) Via n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualita di legale rappresentante di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avente forma giuridica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale in (cap )

Via n.

C.F./P.IVA Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

con riferimento all’avviso pubblicato da codesto Azienda “Ovest Solidale” in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di partecipare alla procedura di coprogettazione di azioni e interventi innovativi nel campo della domiciliarità, quali l’assistenza domiciliare a favore di persone fragili, anziani (ultra 65 anni), disabili, persone che hanno avuto incidenti e/malattie con conseguente compromissioni della propria condizione generale temporanea o continuativa, residenti nell’Ambito Distrettuale n.2 Brescia Ovest;

A tale scopo, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/ 2000 n. 445 e preso atto che, qualora emerga la non veridicità di quanto dichiarato, l’Azienda “Ovest Solidale” disporrà la decadenza da ogni beneficio ai sensi dell'art. 75, comma 1 dello stesso D.P.R., consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall’art.76 del D.P.R n. 455/2000,

COMUNICA

* che l’organizzazione/ente che rappresenta è interessato a partecipare attivamente (*barrare*):
* esclusivamente alle fasi di progettazione preliminare di cui alle lettere a), b) e c) comma 1 dell’art. 3 dell’avviso pubblico ( ricognizione e analisi dei vincoli e delle risorse; progettazione di massima; definizione delle modalità attuative e della partnership)
* a tutte le fasi del processo di coprogettazione previste dal comma 1 art. 3 dell’avviso pubblico, ivi inclusa la fase di progettazione esecutiva e a concorrere alla attuazione del progetto mediante costituzione di Associazione Temporanea di Scopo;
* che il soggetto che parteciperà ai lavori in nome e per conto dell’organizzazione/ente che rappresenta in caso di ammissione è:

con qualifica di:

**DICHIARA**

* + che l’organizzazione che rappresenta è in possesso di qualificata e documentabile esperienza nel campo

**indicare le finalità statutarie e l’attività prevalente**:

di servizi e/interventi sociali e socio sanitari domiciliari e servizi diurni e residenziali di persone fragili, anziane e disabili

così come attestato e risultante dagli Allegati A e C della presente istanza, e svolge attività di:

* + che l’organizzazione è iscritta:
    - all’Albo regionale delle cooperative sociali, ove esistente;
    - (in alternativa) al Registro delle Associazioni o atto equivalente;
    - (in alternativa) al Registro delle imprese sociali o atto equivalente;
    - alla CCIAA, per i soggetti obbligati, da cui risulti che l’oggetto sociale è attinente alle attività previste nel presente avviso;
  + che dal proprio Statuto risulta che l’oggetto sociale è attinente alle attività previste nel presente avviso (per le Associazioni e Fondazioni)
  + di non avere procedimenti penali in corso per i quali sia stata pronunciata sentenza di condanna, né aver riportato condanne definitive per reati che pregiudichino l’onorabilità;
  + di non aver riportato condanne passate in giudicato che comportino l’incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione e di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale previsti dall’art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 **come modificato dall’art. 49 del D.Lgs n. 56/2017** (*laddove compatibili e applicabili alla specifica fattispecie giuridica del soggetto interessato*);

ALLEGA:

* + - 1. Elenco descrittivo delle esperienze e attività svolte dall’organizzazione nel campo di servizi e interventi sociali e socio sanitari a sostegno della domicilairità di persone fragili, anziane e disabili e servizi diurni e residenziali nei campi attinenti e/o d’interesse per la coprogettazione (“Curriculum esperienziale”);
      2. Illustrazione delle proposte e idee progettuali (“Proposta per la costruzione del Progetto”);
      3. Schematica illustrazione delle principali caratteristiche strutturali dell’organizzazione/ente che si candida a partecipare (“Presentazione delle caratteristiche strutturali ed organizzative”);
      4. Curriculum (formato Europeo) della persona designata a partecipare alla procedura, in nome e per conto dell’organizzazione/ente, sottoscritto dall’interessato;
      5. Copia fotostatica del documento di identità (*tipo n.* ) in corso di validità;

Informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati e le informazioni contenute e risultanti dalla presente istanza saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale l’istanza è presentata

luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

**ALLEGATO 1.A**

**CURRICULUM ESPERENZIALE DELL’ORGANIZZAZIONE/ENTE**

(Impostazione – tipo)

|  |  |
| --- | --- |
| **Anno e Periodo di riferimento** | **Tipo attività svolta e breve descrizione** |
| **Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Tipo** *(identificazione sintetica tipo attività)* |
| ***Descrizione****(contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi,ambito territoriale di riferimento etc.*  *- max 10 righe):* |
| **Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Tipo** *(identificazione sintetica tipo attività)* |
| ***Descrizione****(contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi,ambito territoriale di riferimento etc.*  *- max 10 righe):* |
| **Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Tipo** *(identificazione sintetica tipo attività)* |
| ***Descrizione****(contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi,ambito territoriale di riferimento etc.*  *- max 10 righe):* |
|  |  |
|  |  |

Descrizione delle esperienze di lavoro realizzate, nell’Ambito Distrettuale n.2 Brescia Ovest (negli 11 Comuni), nei servizi oggetto della coprogettazione e collaborazioni attivate (convenzioni -accordi – affidamenti - ecc…) con i soggetti pubblici (11 Comuni Ambito n.2 Brescia Ovest, Azienda Speciale Consortile Ovest SOlidale, ASST) e soggetti del Terzo Settore (Associazioni di volontariato, Fondazioni, Cooperative, ecc) dell’Ambito Distrettuale n.2 Brescia Ovest.

**Firma del legale rappresentante**

N.B.: elencare unicamente le esperienze e attività svolte nei campi attinenti o comunque d’interesse per la co- progettazione.

**ALLEGATO 1.B**

**PROPOSTA PER LA COSTRUZIONE DEL PROGETTO**

(Impostazione – tipo)

Idee e/o Proposta Progettuale:

*Illustrazione sintetica ed esaustiva delle idea e/o proposta progettuale (Max 100 righe)*

**Eventuale contributo/apporto alla realizzazione del Progetto :**

L’organizzazione/ente, in quanto interessato e disponibile a concorrere all’attuazione del progetto in caso di accesso a finanziamento, propone inoltre di contribuire alla sua realizzazione come segue:

* mediante la messa a disposizione delle seguenti risorse strutturali e/o professionali e/o strumentali:
* attraverso le valorizzazioni del le risorse di seguito indicate da rendere disponibili a titolo gratuito:

* attraverso il cofinanziamento della spesa per l’attuazione del progetto per per un importo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del legale rappresentante**

**ALLEGATO 1.C**

**PRESENTAZIONE DELLE CARATTERISTICHE STRUTTURALI ED ORGANIZZATIVE**

(Impostazione – tipo)

**Macro-Struttura ed articolazione organizzativa:**

**Breve e o schematica presentazione dell’articolazione organizzativa (max 20 righe)**

**Risorse umane e professionali:**

N. di associati (se presenti) =

N. di volontari: (se presenti) = Personale dipendente x qualifica (se presente):

|  |  |
| --- | --- |
| **Qualifica** | **Numero** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Rapporti di collaborazione/cooperazione instaurati**

Indicare gli eventuali enti, organismi associativi e organizzazioni della cittadinanza attiva del territorio con cui sono instaurati rapporti di collaborazione/cooperazione, unitamente alle finalità e/o tipo di rapporto collaborativo:

- …..

- …..

- ----

**Dimensione economica**

Dimensione della gestione economica : anno:

Dimensione del fatturato (se presente): anno:

**Firma del legale rappresentante**

***N.B.: Allegare:***

* ***Copia fotostatica di un documento di identità del legale rappresentante in corso di validità***
* ***Curriculum della persona designata a partecipare ai lavori di progettazione partecipata.***