

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 _____.

AII'AZIENDA "OVEST SOLIDALE"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/aa _____ (

_____) Il ____ / ____ / ____ /C.F. _____

residente in _____ (cap _____)

Via _____ n. _____

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

indicare le finalità statutarie e l'attività prevalente:

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:

- a) Elenco descrittivo delle esperienze e attività svolte dall'organizzazione nel campo di servizi e interventi sociali e socio sanitari a sostegno della domiciliarità di persone fragili, anziane e disabili e servizi diurni e residenziali nei campi attinenti e/o d'interesse per la coprogettazione ("Curriculum esperienziale");
- b) Illustrazione delle proposte e idee progettuali ("Proposta per la costruzione del Progetto");
- c) Schematica illustrazione delle principali caratteristiche strutturali dell'organizzazione/ente che si candida a

partecipare (“Presentazione delle caratteristiche strutturali ed organizzative”);

- d) Curriculum (formato Europeo) della persona designata a partecipare alla procedura, in nome e per conto dell'organizzazione/ente, sottoscritto dall'interessato;
- e) 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 Periododi riferimento	Tipo attività svolta e breve descrizione
Dal _____ al _____	Tipo (<i>identificazione sintetica tipo attività</i>) Descrizione (<i>contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi, ambito territoriale di riferimento etc. - max 10 righe</i>):
Dal _____ al _____	Tipo (<i>identificazione sintetica tipo attività</i>) Descrizione (<i>contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi, ambito territoriale di riferimento etc. - max 10 righe</i>):
Dal _____ al _____	Tipo (<i>identificazione sintetica tipo attività</i>) Descrizione (<i>contenuti, eventuali ricadute e/o risultati significativi, ambito territoriale di riferimento etc. - max 10 righe</i>):

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 idee 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 delle risorse di seguito indicate da rendere disponibili a titolo gratuito:

attraverso il cofinanziamento della spesa per l'attuazione del progetto 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.*