



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

AMBITO TERRITORIALE DI GAGLIANO DEL CAPO

73034 Via P.tta del Gesù - Cod. Fisc. 81001150754 – Tel. 0833-798329/798355- Fax 0833-548575

e-mail: ufficiodipiano.gagliano@gmail.com

e-mail: ambitosociale.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it

COMUNI DI: GAGLIANO DEL CAPO (Capofila), ALESSANO, CASTRIGNANO DEL CAPO, CORSANO, MIGGIANO, MONTESANO SALENTINO, MORCIANO DI LEUCA, PATU', PRESICCE-ACQUARICA, SALVE, SPECCHIA, TIGGIANO, TRICASE, UGENTO, A.S.L. LE –DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI GAGLIANO DEL CAPO

All. A

All'Ambito Territoriale di Gagliano del Capo
P.tta del Gesù'
73034-Gagliano del Capo

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI PUBBLICI E SOGGETTI DEL TERZO SETTORE, OPERANTI NEI COMUNI DELL'AMBITO TERRITORIALE DI GAGLIANO DEL CAPO, INTERESSATI A REALIZZARE PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITÀ (PUC), AI SENSI DEL DECRETO DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI N.149 DEL 22 OTTOBRE 2019, IN FAVORE DEI BENEFICIARI DEL REDDITO DI CITTADINANZA (RDC)

Il/la Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ Cell _____

Legale Rappresentante di _____ C.F. _____

mail _____ PEC _____

in qualità di (barrare solo una delle seguenti tipologie)

SOGGETTO PUBBLICO

SOGGETTO PRIVATO

soggetto proponente del progetto (specificare titolo) _____

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

di avere sede legale nel Comune di _____ Via _____ N. _____

di avere n. sedi operative nel Comune di _____ Via _____ N. _____

Non si trova in alcuna delle situazioni descritte all'art. 80 del D.lgs. 50/2016, e pertanto non incorre in alcuna delle cause di esclusione della partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

pubblici, per sé e per tutti i soggetti previsti nel medesimo articolo;

- È in regola con la normativa sulla salute e la sicurezza dei luoghi di lavoro;
- È in regola con le norme in materia previdenziale, assistenziale, assicurativa e di contratti collettivi del lavoro;
- Ha nella propria disponibilità l'utilizzo di locali ed impianti idonei ed in regola con la normativa vigente e funzionali allo svolgimento delle attività proposte;
- altro (specificare).....

Le attività proposte ai beneficiari RdC rientrano nel seguente ambito di intervento (possibilità di indicare più voci):

- Culturale;
- Sociale;
- Artistico;
- Ambientale;
- Formativo;
- Tutela dei Beni Comuni

DICHIARA, INOLTRE

- che il progetto compilato, secondo l'**ALLEGATO B** alla presente, è di utilità pubblica o sociale ed in grado di creare valore per la comunità locale, anche a supporto e integrazione rispetto a quelle ordinariamente svolte dai Comuni e dagli enti pubblici coinvolti;
- che lo stesso è promosso ad integrazione e non in sostituzione di attività di produzione di servizi, di promozione e di rete ovvero di manutenzione del patrimonio pubblico, per accrescerne il valore aggiunto sociale e civico per le comunità di riferimento;
- che lo stesso si candida ad affidare ai beneficiari opere volontarie che non potranno mai sostituire servizi già oggetto di esternalizzazione ovvero che rientrano nell'ambito delle forniture di servizi da parte di terzi;
- che lo stesso è stato individuato attraverso la lettura dei bisogni specifici della comunità;
- che lo stesso si rivolge ai beneficiari del Reddito di Cittadinanza ed ai relativi componenti il nucleo familiare in grado di svolgere attività lavorative;

DICHIARA INOLTRE CHE SI IMPEGNA A

- sottoscrivere con il Comune di _____ una Convenzione per la definizione degli obblighi a carico di ogni soggetto sottoscrittore;
- favorire l'incontro domanda-offerta ai fini dell'abbinamento tra i beneficiari e le opportunità di cui al progetto mediante un dialogo costante e costruttivo con l'equipe per la valutazione multidimensionale dei beneficiari;
- sottoscrivere con ciascun beneficiario abbinato un apposito PROGETTO INDIVIDUALE che, conformemente a quanto previsto dal PATTO PER L'INCLUSIONE, disciplinerà i rapporti tra le parti per la partecipazione e lo svolgimento del relativo percorso nell'ambito del più complessivo percorso di attivazione;



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- confermare/ridefinire, di concerto con i soggetti sottoscrittori della convenzione e del patto individuale, le caratteristiche del progetto che si allega al fine di garantire la massima aderenza possibile dei profili dei beneficiari assegnati ai fabbisogni di inclusione individuati;
- attivare il progetto nel rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza sul lavoro, di abbattimento delle barriere architettoniche;
- individuare uno o più tutor interni per seguire i partecipanti in collaborazione con il personale addetto al monitoraggio delle attività che il Comune metterà a disposizione.

Per ogni comunicazione inerente la manifestazione d'interesse, si individua come referente, in mia rappresentanza il sig. _____

in qualità di _____

tel.: _____ cell.: _____

email: _____ Pec.: _____

Si allegano i seguenti documenti:

- Copia documento d'identità del Legale Rappresentante o suo delegato;
- ALLEGATO B scheda progettuale;
- Atto di nomina (solo se Ente del Terzo Settore);
- Atto Costitutivo e Statuto (solo se Ente del Terzo Settore)

li,...../...../.....

Timbro e Firma del Rappresentante Legale