**Modello A - manifestazione di interesse**

AVVISO PUBBLICO

FINALIZZATO ALL’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PARTECIPARE IN ATS CON GLI AMBITI SOCIALI DISTRETTUALI N. 4 PELIGNO (CAPOFILA) E N. 6 SANGRINO ALLA SELEZIONE PREVISTA DAL BANDO PER IL FINANZIAMENTO DEL PROGETTOABRUZZO INCLUDE 2, EMANATO IN DATA 12/07/2023 DALLA REGIONE ABRUZZO A VALERE SUL PROGRAMMAREGIONALEFONDOSOCIALEEUROPEOPLUS2021-2027OBIETTIVODIPOLICY4“UN’EUROPAPIÙSOCIALE” PRIORITÀIII-"INCLUSIONEEPROTEZIONESOCIALE"

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/aa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_\_\_\_)Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. civico \_\_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale di (*barrare la casella che interessa*):

# EntidelTerzoSettore-"AssociazionidiPromozioneSociale(A.P.S.)"ed"OrganizzazionidiVolontariato (O.D.V.)"già iscritte al 22/11/2021 nei rispettivi registri della Regione Abruzzo(Registro delle ODV - Registro delle APS) oppure successivamente alla data del 23/11/2021 nelRegistro Unico del Terzo Settore, data di inizio operatività del RUNTS individuata con DD MinLavn.561del26/10/2021 e che abbiano nel proprio statuto/atto costitutivo quanto previsto all’art. 5 lettera p) del DLgs 117/2017 “p) *servizi finalizzati all'inserimento o al reinserimento nel mercato del lavoro dei lavoratori e delle persone di cui all'articolo 2, comma 4, del decreto legislativo recante revisione della disciplina in materia di impresa sociale, di cui all'*[*articolo 1, comma 2, lettera c), della legge 6 giugno 2016, n. 106*](https://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:legge:2016-06-06;106~art1-com2-letc)*,* requisito richiesto in considerazione degli obiettivi dell’Avviso regionale in parolacon sede legale ed operativa in uno dei 30 comuni di riferimento degli Ambiti Sociali Distrettuali n. 4 Peligno e n. 6 Sangrino (Sulmona, Anversa degli Abruzzi, Bugnara, Campo di Giove, Cansano, Cocullo, Corfinio, Introdacqua, Pacentro, Pettorano sul Gizio, Pratola Peligna, Prezza, Raiano, Roccacasale, Scanno, Villalago, Vittorito, Castel di Sangro, Alfedena, Ateleta, Barrea, Civitella Alfedena, Opi, Pescasseroli, Pescocostanzo, Rivisondoli, Rocca Pia, Roccaraso, Scontrone, Villetta Barrea);

# Enti,Società, Strutture private e/o pubbliche riconosciute, operanti e rappresentative degliinteressidelterritorio dell’area ricadente nei 30 Comuni che afferiscono agli Ambiti Territoriali Sociali partner di progetto la cui attività prevalente svola risulti coerente con gli obiettivi dell’avviso regionale;

# Cooperative sociali singole o consorziate o in Associazione d’Impresa, con sede operativa nell’area territoriale di riferimento degli Ambiti Sociali Distrettuali n. 4 e n. 6 Sangrino, regolarmente iscritte agli albiregionali oltreché *autorizzate all’attivazione di tirocini extracurriculari nella Regione Abruzzo in quanto iscritte all’Albo dei soggetti promotori dei tirocini extracurriculari, entrato in vigore il 20 novembre 2021 con provvedimento n. 180/DPG e s.m.i... Dovranno, inoltre,* alladatadicandidatura al presente avviso, non trovarsi nelle condizioniostativediincompatibilitàe/odipreclusioneallagestionediservizi,diaffidamentiepartecipazioneadavvisipubblici;

# Organismo di Formazione, con sede legale ed operativa in uno dei 30 comuni di riferimento degli Ambiti Sociali Distrettuali n. 4 Peligno e n. 6 Sangrino (Sulmona, Anversa degli Abruzzi, Bugnara, Campo di Giove, Cansano, Cocullo, Corfinio, Introdacqua, Pacentro, Pettorano sul Gizio, Pratola Peligna, Prezza, Raiano, Roccacasale, Scanno, Villalago, Vittorito, Castel di Sangro, Alfedena, Ateleta, Barrea, Civitella Alfedena, Opi, Pescasseroli, Pescocostanzo, Rivisondoli, Rocca Pia, Roccaraso, Scontrone, Villetta Barrea) accreditato o accreditando (fermo restando che in caso di finanziamento del progetto al momento della sottoscrizione dell’Accordo di partenariato sia stato ottenuto l’accreditamento) per l’ambito Orientamento e/oper l’ambito “Utenze speciali” di cui all’art. 6 del Disciplinare dell’accreditamento approvato conDGR n. 363 del 20.07.2009. Laddove si preveda l’erogazione di attività formative, l’OdF devepossedere il relativo accreditamento. I requisiti di accreditamento devono essere posseduti alladata dipubblicazionedelpresenteAvviso.L’accreditamentodeve,inognicaso,essereeffettivoalmomentodell’affidamento.AlfinedilocalizzaregliInterventidierogazionedell’attivitàdiorientamento nel modo più prossimo all’utenza, l’Odf (o gli Odf) deve disporre, di sedi operativeaccreditate nell’area territoriale di riferimento della candidatura; in alternativa possono essereutilizzateSediComplementari,comeprevistonell’allegato1dall’art.35della“*Disciplinadell’accreditamentodeisoggetticheerogano attività di formazione e di orientamento nellaRegione Abruzzo*” di cui alla DGR n. 7 del 18.01.2018. In tal caso, unitamente al Dossier dicandidatura, deve essere prodotta la Dichiarazione d’Uso di Sede Complementare. L’Accordo trasoggettoconcedenteesoggettoutilizzatoredellaSedeComplementaredeveessereesclusivo.

# Agenzia per il lavoro accreditata ai sensi della DGR 1057/2010 recante *“D.Lgs. 20settembre 2003, n. 276 e s.m.i. recante “Attuazione delle deleghe in materia di occupazione emercatodellavoro,dicuiallaLegge14febbraio2003,n.30”.Approvazionedocumentodenominato“,*cosìcomemodificatadallaDGR.n.155del12marzo2012.

DENOMINATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CAP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avente sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CAP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto l’Avviso pubblico del Comune di Sulmona Ente Capofila dell’Ambito Distrettuale n. 4 Peligno, rivolto ai soggetti indicati nell’art.4 dell’Avviso Pubblico Regionale e all’art. 1 dell’Avviso Pubblico del Comune di Sulmona per la costituzione di una ATS per rispondere al citato avviso della Regione Abruzzo denominato Abruzzo Include 2;

DICHIARA

* di manifestare il proprio interesse ad essere inserito nel Partenariato per la partecipazione al Bando della Regione Abruzzo emanato in data 12/07/2023;
* di condividere gli obiettivi del suddetto Avviso;
* di riconoscere, in qualità di capofila dellacostituenda ATS, il Comune di Sulmona quale ECAD dell’Ambito Sociale Distrettuale n. 4 Peligno;
* di non trovarsi nelle condizioni ostative di incompatibilità e/o di preclusione alla gestione di servizi, di affidamenti e partecipazione ad avvisi pubblici alla data di candidatura al presente avviso;
* di essere in possesso di capacità di spesa fino al limite delle risorse assegnate quale budget in fase di definizione del progetto;

*(dichiarazione resa solo dagli organismi di formazione, barrare se interessa)*

* avere la sede operativa accreditata ai sensi della D.G.R. n. 07 del 18.01.2018 nell’area dell’Ambito Sociale Distrettuale n. 4 Peligno e e/o nell’area dell’Ambito Sociale Distrettuale n. 6 Sangrino

Per le finalità di cui sopra

**1** indicaquale persona di riferimento per le attività di progettazione:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo nell’Organismo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. Telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2** comunica che le eventuali informazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo e-mail o PEC (preferibilmente)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3** dichiara altresì

* di aver preso visione dell'Avviso regionale “Abruzzo include 2” e dell’avviso per manifestazione d'interesse, accettando integralmente quanto in essi previsto;
* di essere consapevole che i singoli componenti di un'ATS non possono partecipare ad ATS diverse che propongano candidature a valere sull'Avviso Regionale, pena l'inammissibilità di tutte le candidature presentate dalle ATS cui partecipano, fatte salve le deroghe previste nell’avviso regionale “Abruzzo include 2” riportate integralmente nell’avviso per la manifestazione di interesse pubblicato dall’Ambito Sociale Distrettuale n. 4 Peligno in qualità di capofila;
* di essere consapevole che la sottoscrizione della documentazione attestante *l’impegno alla costituzione dell’ATS aseguitodiassegnazionedelfinanziamentoeall’apportopartenarialediciascuncomponentenellarealizzazionedelprogettointerminidiruoliagitierisorsefinanziarieassegnate,* la quale deve essere necessariamente allegata alla candidatura, vincola definitivamente il soggetto al costituendo partenariato;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy vigente, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

1. si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti per la partecipazione alla fase di co-progettazione.

**Si allega alla presente istanza i seguenti documenti:**

* Copia del documento di identità del legale rappresentante in corso di validità;
* Copia atto costitutivo e Statuto in copia conforme;
* Copia di certificato di iscrizione nei competenti registri/albi (ovvero autodichiarazione resa ai sensi del DPR 445/00); '
* Breve curriculum dell'organismo con specificazione delle esperienze maturate in materia di inclusione e protezione sociale;
* Breve relazione da cui si evinca la disponibilità a partecipare in qualità di partner al progetto in oggetto, con indicazione delle risorse umane (è possibile allegare i curricula), strutturali, economiche, beni strumentali o quanto altro eventualmente messo a disposizione del partenariato;

Luogo e data

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

Firma Legale rappresentante

Si autorizza al trattamento dei dati resi nella presente domanda ai sensi e per effetto della normativa sulla privacy.

Luogo e data

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

Firma Legale rappresentante