

Mod. A

Al Comune di Potenza
Unità di Direzione Servizi alla
Persona
Ufficio Servizi Sociali
Via Nazario Sauro
85100 POTENZA

**AVVISO RIVOLTO ALLE AI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE VOLTO A
RACCOGLIERE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A COLLABORARE ALLA
PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI ED ATTIVITA' RIVOLTI AD
ANZIANI ULTRASESSANTACINQUENNI NEL PERIODO DA LUGLIO A SETTEMBRE
2019**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Provincia _____

Documento di identità _____ n. _____

in qualità di _____ del/della _____

denominazione _____ forma giuridica _____

con sede legale a _____ indirizzo _____ n. _____

e sede operativa a POTENZA indirizzo _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e mail _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____,

Presa visione dell'Avviso di cui all'oggetto,

CHIEDE

**DI COLLABORARE ALLA PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI
ED ATTIVITA' RIVOLTI AD ANZIANI ULTRASESSANTACINQUENNI NEL PERIODO
DA LUGLIO A SETTEMBRE 2019**

- AZIONE N. 1

- AZIONE N. 2

A tal fine, consapevole delle pene stabilite ai sensi degli art 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 con espresso riferimento al soggetto che rappresenta, delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA

- a. di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettare integralmente e senza riserve i contenuti e le condizioni dello stesso;
- b. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;
- c. di essere iscritto nell' apposito albo o registro prescritto da disposizioni di legge, come di seguito riportato:
albo/registro _____
n. di iscrizione _____
anno di iscrizione _____

d. di avere la sede operativa nel territorio del Comune di Potenza;

e. Ambito/i di intervento dell'associazione:

- CULTURALE
- EDUCATIVO
- TUTELA PROMOZIONE DI DIRITTI
- PROMOZIONE CIVILE
- SOCIO-ASSISTENZIALE
- SANITARIO
- RICREATIVO, DI EDUCAZIONE ALLA PRATICA SPORTIVA E TEMPO LIBERO
- TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PATRIMONIO AMBIENTALE
- ALTRO (SPECIFICARE)

f. Dimensioni del soggetto proponente:

- Soci (SE PERTINENTE): N. _____
- Volontari attivi (coloro che svolgono attività almeno 1 ora a settimana): N. _____
- Dipendenti: N. _____
- Collaboratori: N. _____

g. di avere convenzioni/contratti in atto con Enti pubblici

- Sì
- No

Se sì, specificare con quali soggetti e gli estremi

h. per le associazioni: avvalersi in modo determinante e prevalente, nelle attività oggetto del presente Avviso, delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti;

i. di avere comprovata competenza ed esperienza nel settore sociale, con particolare riferimento

all'area anziani e disabili maturata nel corso dell'ultimo quinquennio (2014 –2018);

- j. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- k. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
- l. di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;
- m. di rispettare, nei confronti dei propri dipendenti, i vigenti C.C.N.L. ed i contratti integrativi di categoria di riferimento;
- n. di non essere in nessuna delle condizioni ostative a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione indicate all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
- o. di impegnarsi ad assicurare, contestualmente alla sottoscrizione dell'Accordo di collaborazione, il personale dipendente o incaricato, i volontari, nonché le persone destinatarie delle attività oggetto del presente bando, contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, esonerando la Committenza da ogni responsabilità correlata a tali eventi;
- p. di mettere a disposizione per la realizzazione del progetto una quota pari al 3% delle risorse messe a disposizione dall'Amministrazione come previsto all'art. 10 dell'Avviso;
- q. di realizzare interazioni progettuali con i seguenti soggetti attualmente esterni alla rete del candidato stesso (specificare esperienza in attività conformi agli obiettivi del presente avviso);
 - 1. _____
 - 2. _____
 - 3. _____
 - 4. _____

Si allega alla presente

- 1. copia fotostatica non autenticata di un documento di identità(BUSTA A);
- 2. dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 Mod. B (BUSTA A);
- 3. proposta progettuale sulle attività che si intendono realizzare (BUSTA B);
- 4. relazione economico finanziaria accompagnatoria della proposta (BUSTA B).

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "Regolamento"), questa pagina descrive le modalità di trattamento dei dati personali eseguiti sia in modalità elettronica che cartacea da questa amministrazione.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è *il Comune di Potenza*

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile alla seguente email: albano.giovanni.232@gmail.com

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Questa amministrazione esegue trattamenti di dati personali solo nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri. La base giuridica del presente trattamento: si rimanda alle premesse del presente Avviso.

TIPI DI DATI TRATTATI

- *Dati identificativi (ragione o denominazione sociale, ovvero nome e cognome delle persone fisiche, indirizzo sede, telefono, fax, e-mail, dati fiscali, ecc.)*
- *Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale (carte sanitarie)*
- *Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale (nome, cognome, età, sesso, luogo e data di nascita, indirizzo privato, indirizzo di lavoro)*
- *Beni, proprietà, possessi (proprietà, possessi e locazioni; beni e servizi forniti o ottenuti)*
- *Dati Patrimoniali*
- *Giudiziari*
- *Dati relativi all'attività economica e commerciale*
- *Istruzione e Cultura*
- *Certificati di qualità prodotti*
- *Certificati di qualità professionale*
- *Idoneità al lavoro*

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Le finalità sono connesse alla gestione della procedura di co-progettazione e per la successiva stipula e gestione della convenzione/accordo di collaborazione.

DESTINATARI DEI DATI

Sono destinatari dei dati raccolti i seguenti soggetti designati da questa amministrazione, ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento, quali responsabili del trattamento:

- *Uffici giudiziari*
- *Società e imprese*
- *Altre amministrazioni pubbliche*
- *Camere di commercio, industria, artigianato ed agricoltura*
- *Responsabili esterni*

I dati personali raccolti sono altresì trattati dal personale dell'amministrazione, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità e modalità del trattamento medesimo.

I dati sono trattati *nella Comunità Europea*.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Gli interessati hanno il diritto di ottenere da questa amministrazione, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza all'Amministrazione è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati

DIRITTO DI RECLAMO

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato direttamente dagli uffici dell'amministrazione avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante della Privacy, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Potenza, _____

Firma

Mod. B

Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente in _____
alla via _____

in qualità di (*carica sociale*)

_____ della (*denominazione*)

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- che non sussistono le cause di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 in quanto nei propri confronti non si sono verificate le circostanze di cui alla richiamata norma (vittime che non abbiano denunciato i reati di concussione ed estorsione per i quali sia stata formulata la richiesta di rinvio a giudizio nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso).
- che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del D. Lgs. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del medesimo decreto legislativo;
- che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18.

OVVERO

- che nei propri confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale. A tal fine, nel prosieguo, si precisano le condanne subite (*autorità giudiziaria, data e natura del provvedimento, reato commesso, data del fatto, pene comminate, eventuali pertinenti ulteriori informazioni*):
 -
 -
 -

Data _____

Firma _____