|  |
| --- |
| **Allegato A – Domanda di partecipazione** |

**Consorzio per la realizzazione del sistema integrato di welfare dell’ambito territoriale sociale BR1**

**Via Grazia Balsamo 4 – 72100 Brindisi (BR)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OGGETTO: PROGETTO “RETE DEI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE” - PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) -Missione 1- Componente 1 - Asse 1 - MISURA 1.7.2 “RETE DEI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE” - CUP – J59I23001430006- AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI UN ENTE DEL TERZO SETTORE PER LA COPROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI “ATTIVAZIONE N.4 PUNTI DI FACILITAZIONE DIGITALE”** |  |  |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_ /\_\_\_/\_\_\_\_/

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_), Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente la seguente forma giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione seguirà il decadimento dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;**

**DICHIARA**

□ di voler partecipare alla procedura di cui all’“AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI UN ENTE DEL TERZO SETTORE per la COPROGETTAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI “ATTIVAZIONE DI 4 PUNTI DI FACILITAZIONE DIGITALE” - PROGETTO “RETE DEI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE” - PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) -Missione 1- Componente 1 - Asse 1 - MISURA 1.7.2 “RETE DEI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE” - CUP – J59I23001430006;

□ di essere pienamente a conoscenza di quanto previsto dall’Avviso Pubblico e di accettare espressamente e senza riserva alcuna ogni condizione ivi riportata;

□ di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 6 dell’Avviso pubblico per l’individuazione di Enti del Terzo Settore per la PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI ”ATTIVAZIONE DI N.4 PUNTI DI FACILITAZIONE DIGITALE”- PROGETTO “RETE DEI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE”- PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) -Missione 1- Componente 1 - Asse 1 - MISURA 1.7.2 “RETE DEI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE”- CUP – J59I23001430006

□ di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

□ di essere a conoscenza dell’art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;

□ di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dal Consorzio per assolvere agli scopi istituzionali ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati personali, come indicato nell’Avviso Pubblico.

□ di consegnare la documentazione, debitamente sottoscritta, presso l’ufficio di Saracino Angela, posto al primo piano del Consorzio in via Grazia Balsamo, 4 (72100 – Brindisi) in formato cartaceo ed in due buste chiuse separate, una amministrativa ed una tecnica, con indicazione dell’oggetto: PROGETTO “RETE DEI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE”-AVVISO PUBBLICO CO- PROGETTAZIONE ETS-DENOMINAZIONE DEL SOGGETTO PROPONENTE- CUP – J59I23001430006

 Il sottoscritto allega alla presente:

1. documento di sintesi delle attività pregresse inerenti alle tematiche oggetto dell’avviso (redatta ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 su carta libera)
2. copia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
3. proposta progettuale in testo di lunghezza massima pari a n. 10 pagine formato A4, dimensione carattere 11, da cui desumersi chiaramente gli elementi di cui alla griglia dei criteri all’art. 13 e come da modello di cui all’Allegato B.

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

(luogo e data o data della firma digitale)

Il dichiarante

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

(firma digitale o autografa per esteso e leggibile)

*La dichiarazione può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l’istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.*

|  |
| --- |
| **Allegato B – Proposta progettuale *(max 10 pagine)*** |

**Consorzio per la realizzazione del sistema integrato di welfare dell’ambito territoriale sociale BR1**

**Via Grazia Balsamo 4 – 72100 Brindisi (BR)**

**OGGETTO: PROGETTO “RETE DEI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE” - PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) -Missione 1- Componente 1 - Asse 1 - MISURA 1.7.2 “RETE DEI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE” - CUP – J59I23001430006- AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI UN ENTE DEL TERZO SETTORE PER LA COPROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI “ATTIVAZIONE N.4 PUNTI DI FACILITAZIONE DIGITALE”**

|  |
| --- |
| 1. **Coerenza e innovatività della proposta progettuale rispetto al contesto di intervento e alle finalità dell’Avviso.**

*Presentazione della proposta progettuale, definendo brevemente il contesto di riferimento e come si intende far fronte con le attività ai bisogni rilevati.* |
|  |
| 1. **Adeguatezza della metodologia d’intervento, dell’organizzazione delle risorse da impiegare rispetto agli obiettivi generali e specifici in termini di fattibilità**

*Descrivere la metodologia di intervento che si intende applicare, i mezzi e le risorse a disposizione per raggiungere gli obiettivi e le finalità generali di Progetto indicate nell’Avviso. Si espliciti chiaramente di quali mezzi e risorse si è già nell’effettiva disponibilità e a quale titolo.* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Corrispondenza, adeguatezza numerica dei profili professionali indicati nel gruppo di lavoro e delle relative competenze**

*Descrivere le risorse umane che si intendono impiegare a e le relative competenze.*  |
|  |
| 1. **Numero di ore garantite per ogni Punto di Facilitazione digitale oltre le 24 ore settimanali minime in presenza**

*Descrivere con quale intensità l’ETS è disponibile ad operare all’interno dei territori indicati dall’Avviso in termini di ore per giornata di intervento e nn. giorni settimanali. (specificare quante ore in presenza e quante in remoto)*  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Complementarità con gli altri interventi attivati sul territorio regionale**

*Descrivere come e con quali altri Servizi pubblici il proprio intervento garantirà coordinamento, integrazione e complementarità.*  |
|  |
| 1. **Esperienza pregressa nell’ambito delle specifiche attività oggetto dell’avviso.**

*Descrivere la documentata esperienza pregressa maturata in attività inerenti alle tematiche oggetto dell’Avviso.*  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Committente/Ente finanziatore** | **Titolo intervento e descrizione delle principali azioni** | **Durata****Dal\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

 luogo e data firma del legale rappresentante

*La presente può essere firmata digitalmente (formato Pades – pdf) ai sensi del Testo Unico DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate, o, nel caso in cui non si sia in possesso della firma digitale, può essere firmata con firma autografa. Nel secondo caso è necessario stampare l’istanza con firma autografa e riacquisirla in formato digitale (pdf) tramite scanner, fotocamera, ecc. unitamente al documento di riconoscimento del firmatario legale rappresentante.*