

FAC SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le Comune di
Castelfranco Veneto
Servizi Sociali
Via F.M. Preti, 36
31033 Castelfranco Veneto (Treviso)
PEC: *comune.castelfrancoveneto.tv@pecveneto.it*

Oggetto: manifestazione di interesse a candidarsi quale Proponente di progetto da realizzare nell'Ambito territoriale sociale dei 29 Comuni afferenti all'ULSS 2 Marca Trevigiana - Distretto di Asolo (ex ULSS 8) – in conformità della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali”

In riferimento all'avviso pubblico per l'individuazione del Proponente di progetto per le attività a valere sulla DGR in oggetto, il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ codice fiscale _____ in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza del seguente Organismo di Formazione _____ con sede legale in _____ CAP _____ via _____ n. _____ codice fiscale _____ partita iva _____ telefono _____ email _____ pec _____

Letto, compreso ed accettato l'Avviso per Manifestazione di Interesse, relativo alla procedura in oggetto e preso atto di quanto contenuto nella DGR Veneto n.865/2020

dichiara

Di manifestare il proprio interesse ad essere individuato quale Soggetto Proponente per la realizzazione delle attività progettuali formative, ai sensi della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali”

e

Consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara che l'Organismo di formazione rappresentato alla data della sottoscrizione della manifestazione d'interesse

DICHIARA CHE IL SOGGETTO RAPPRESENTATO

- possiede l'accreditamento regionale nell'ambito della formazione continua e/o di aver presentato istanza di accreditamento anche in questo ambito, requisito che dovrà essere posseduto entro la data di scadenza del bando pena esclusione;
- non ha ricevuto alcun provvedimento di sospensione o revoca dell'accreditamento medesimo;
- possiede i requisiti di idoneità professionali (requisiti di capacità tecnico-professionale ed economico finanziaria) dimostrati attraverso l'accreditamento regionale;
- non si trova nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del d.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- non è soggetto a procedure concorsuali, fallimentari, in liquidazione volontaria ecc.;

DICHIARA ALTRESI'

- di voler coinvolgere nel progetto i seguenti partner operativi _____

_____ ;

- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il Comune Capofila di Este il quale si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- che l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) al quale inviare tutte le eventuali comunicazioni è il seguente:

Ai fini della valutazione si dichiara quanto segue (il candidato può in alternativa alla presente tabella allegare una scheda che presenti sinteticamente le medesime voci):

Indicatore	Elenco esperienze	Obiettivi/attività svolte	Anno di realizzazione	Durata in mesi	Ente committente	Enti pubblici coinvolti	Enti del terzo settore coinvolti
Specifica esperienza in formazione e accompagnamento di personale degli Ambiti Territoriali, con particolare riferimento ai servizi sociali							
Esperienza nella gestione di progetti finanziati dal FSE, in gestione diretta o partenariato, promossa o partecipata da enti pubblici							
Esperienza in formazione, accompagnamento e consulenza nella realizzazione della struttura organizzativa e amministrativa di Ambito Territoriale e di supporto alla programmazione della Pubblica Amministrazione							
Esperienza nella gestione dei sistemi informativi connessi ai percorsi di presa in carico nell'ambito del contrasto alla povertà e dell'inclusione sociale							
Esperienza formativa nell'ambito del lavoro di rete, auto-mutuo-aiuto ed empowerment							
Esperienza di formazione in welfare generativo							
Esperienza nell'accompagnamento alla definizione di regolamenti a livello sovra comunale sulla compartecipazione alla spesa di servizi/erogazione di contributi							

Esperienza nella costruzione ed applicazione di modelli valutativi di impatto, ex ante, ex post, in itinere							
---	--	--	--	--	--	--	--

La presente dichiarazione di manifestazione di interesse viene sottoscritta con firma digitale

Il Legale Rappresentante

Se la dichiarazione non è sottoscritta con firma digitale si allega copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.