



Piano Sociale di Zona

COMUNI DI: • ARLUNO • BAREGGIO • BOFFALORA S/TICINO • CASOREZZO • CORBETTA • MAGENTA • MARCALLO C/CASONE
• MESERO • OSSONA • ROBECCO S/NAVIGLIO • S. STEFANO TICINO • SEDRIANO • VITTUONE

Allegato 1. Domanda di partecipazione

AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE E COGESTIONE DEI "PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITA'" DELL'AMBITO DEL MAGENTINO DI CUI AL D.L. n. 48/2023

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____

in qualità di legale rappresentante

della Società Cooperativa – Organizzazione – Associazione – Ente

con sede legale in _____ Via _____

Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____

Telefono _____ fax _____ E-mail _____

E-mail certificata _____

CHIEDE

di aderire all'Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di soggetti del Terzo Settore disponibili alla co-progettazione e cogestione dei "Progetti Utili alla Collettività" dell'Ambito del Magentino di cui al D.L. n. 48/2023.

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- che le attività proprie della Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione, Ente sono le seguenti:

- che gli estremi della iscrizione dell'Associazione/Organizzazione ai Registri previsti dalla legge sono i seguenti:

Registro _____

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- che gli estremi della iscrizione all'Albo regionale delle cooperative sociali e loro consorzi sono i seguenti:

Registro _____

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- che gli estremi della iscrizione alla Camera di Commercio sono i seguenti:

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- che gli estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipendenti/volontari sono i seguenti:

a) posizione I.N.A.I.L. n. _____

b) polizza infortuni n. _____ scadenza _____ Compagnia _____

c) polizza R.C. n. _____ scadenza _____ Compagnia _____

- di essere soggetto accreditato:

a) per il Servizio Civile Universale (estremi accreditamento _____)

b) nell'Albo delle Cooperative Sociali di tipo "A" e "B" (estremi accreditamento _____)

c) per il riparto del cinque per mille (estremi accreditamento _____)

d) altro accreditamento territoriale (specificare _____)

- di essere in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei dipendenti e collaboratori. A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un D.U.R.C. positivo;

- di aver svolto nell'ultimo triennio o di svolgere attualmente attività e/o esperienze nel territorio del Magentino in una o più delle aree tematiche previste per i Progetti Utili alla Collettività quali:

Area tematica prevista per i Progetti Utili alla Collettività	Attività svolta/ in corso	Breve descrizione attività
Culturale	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Sociale	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Artistico	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Ambientale	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Formativo	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Tutela dei beni comuni	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

- che nella Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione/Ente vi sia la presenza di personale che può fornire competenze tecniche e professionali finalizzate alla realizzazione dei PUC quali
 - educative (ad esempio, con educatori professionali o simili) _____
 - sociali (ad esempio, con assistenti sociali o simili) _____
 - coordinamento (ad esempio, figure di coordinamento o simili) _____
 - amministrative (ad esempio, personale amministrativo o simili) _____
 - altro (professionisti o altro personale competente nella realizzazione di attività simili ai PUC) _____
- che la Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione/Ente è disponibile ad ospitare, a seguito di specifico progetto, indicativamente n. _____ beneficiari di Assegno di Inclusione o della Misura Supporto Formazione e Lavoro;
- di impegnarsi ad assolvere il debito informativo periodico circa l'andamento dei progetti avviati e alla rendicontazione ministeriale con l'Ufficio di Piano;
- di impegnarsi a raccordarsi e coordinarsi con il Servizio Sociale d'Ambito, relativamente al monitoraggio e perseguimento degli obiettivi previsti nei Patti di Inclusione relativi ai beneficiari partecipanti ai PUC;
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse e nell'Accordo di convenzione per "Progetti utili alla collettività" con il coinvolgimento di beneficiari di Assegno di Inclusione o della Misura Supporto Formazione e Lavoro del Comune/Ambito di _____ per il periodo 20__ - 20__,
- di impegnarsi nello sperimentare e/o consolidare collaborazioni con altri soggetti pubblici e privati, in particolare con quelli del Terzo Settore al fine di permettere occasioni di socializzazione e di attivazione dei beneficiari AdI o SFL nel contesto comunitario in una prospettiva di welfare generativo.
- di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anticorruzione per quanto applicabili.

Allega:

- Copia fotostatica di un documento di identità del legale rappresentante in corso di validità
- CV dell'ETS

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante



TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali (anche giudiziari ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) verranno trattati esclusivamente per la seguente finalità: **Individuazione di Soggetti DI Terzo Settore per “Progetti utili alla Collettività ai sensi dell’articolo 4, comma 15, del D.L. 28 gennaio 2019, n. 4, convertito con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26** che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.

Il trattamento dei dati da parte dei titolari del trattamento avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza del trattamento previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16 (art. 32).

La natura del conferimento dei dati previsti non è facoltativa bensì obbligatoria. Si precisa che un eventuale rifiuto al conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito alla procedura.

L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione).

Il titolare del trattamento è il Comune di Magenta, con sede legale in Piazza Formenti, 3, 20013 Magenta (di seguito, per brevità, “Titolare” o “Ente”). I dati di contatto del Titolare sono: PEC: protocollo@pec.comune.magenta.mi.it Telefono: 02 9735.1

Ai sensi degli artt. 37 e ss. del Regolamento UE 2016/679, l'Ente ha nominato un Responsabile della protezione dei dati (RDP/DPO). I dati di contatto del DPO sono: email: privacy@comune.magenta.mi.it

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante
