

ALLEGATO 1 - MODELLO DI DOMANDA

Spett.le **Consorzio Sociale "Vallo di Diano-Tanagro-Alburni" - Ambito S10**
Via Mezzacapo, 251
84036 Sala Consilina (SA)
PEC: protocollo@pec.pianosociales10.it

Oggetto: Domanda di partecipazione avviso pubblico Consorzio Sociale Vallo di Diano Tanagro Alburni Ambito S10 per acquisizione manifestazioni di interesse per l'individuazione del partenariato per la co-progettazione e la realizzazione di un progetto a valere sul piano di interventi ed azioni per la prevenzione, gestione e contrasto del fenomeno del bullismo e del cyberbullismo - Decreto Dirigenziale n. 168 del 03.06.2019.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
Residente in _____ alla Via _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____ Codice fiscale _____ in qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore), dell'Ente (barrare la casella che interessa):

- Istituto Scolastico**
- Altri Enti Pubblici**
- Azienda sanitaria locale**
- Soggetto del Terzo Settore**, iscritti negli appositi registri regionali o nazionali, ove previsti, oppure in possesso della personalità giuridica, attribuita ai sensi del D.P.R. 361/2000 e s.m.i., che abbiano sede operativa in regione Campania

denominato _____
con sede legale in _____ alla via _____ n. _____
Codice fiscale _____ Partita Iva _____ Tel. _____
Fax _____ e-mail _____ PEC _____

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

MANIFESTA L'INTERESSE

ad essere ammesso alla procedura di individuazione del partenariato per la co-progettazione e la realizzazione di un progetto a valere sul piano di interventi ed azioni per la prevenzione, gestione e contrasto del fenomeno del bullismo e del cyberbullismo - Decreto Dirigenziale n. 168 del 03.06.2019;

A TAL FINE DICHIARA CHE

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

- ha sede operativa in Regione Campania;
- non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo triennio (Soggetti Privati);
- è regolarmente iscritto, laddove previsto per legge, alla CCIAA (Soggetti Privati);
- non è tenuto all'iscrizione alla CCIAA (indicare la motivazione _____);

- è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:
 - INPS _____ matricola _____ sede di _____
 - INAIL _____ matricola _____ sede di _____
- è esente dall'obbligo di iscrizione all'INPS/INAIL (indicare la motivazione _____);
- è iscritto a registri/albi/elenchi/..... di riferimento (Soggetti Privati);
- è in regola con gli obblighi previsti dalla Legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili (Soggetti Privati);
- non ha messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna" così come integrato dal D.lgs 14 settembre, n. 151, ai sensi dell'articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente.
- di costituirsi formalmente in ATS, mediante scrittura privata autenticata ai sensi dell'art. 48 del D. Lgs. n. 50 del 18/04/2016, in caso di approvazione del progetto presentato a seguito dell'avviso pubblico in oggetto;
- di conferire al capofila mandato collettivo speciale con rappresentanza in caso di approvazione del progetto presentato a seguito dell'avviso pubblico in oggetto;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico in oggetto e del Decreto 168/2019 e di accettarne i contenuti;

Solo per i soggetti del terzo settore

DICHIARA

- di essere iscritto al registro regionale _____ con il numero _____;
- di essere iscritto al registro nazionale _____ con il numero _____;
- di possedere personalità giuridica attribuita con _____ (citare atto di attribuzione);
- che ha sede operativa in Regione Campania;
- che opera da almeno cinque anni nel campo delle attività a favore dei minori;
- che è in possesso di esperienza documentata, almeno biennale, nel campo della prevenzione e del contrasto del bullismo e/o cyberbullismo (indicare nella seguente tabella le esperienze maturate in tal senso)

Titolo progetto	Periodo di realizzazione (dal al) indicare giorno mese ed anno di inizio e di fine	Descrizione e finalità

Alla presente si allega:

1. formulario proposta ipotesi progettuale (format Mod. Allegato. 2);
2. curriculum dell'Ente aderente sottoscritto dal legale rappresentante (in caso di soggetti privati);
3. statuto e atto costitutivo (in caso di soggetti privati).
4. Documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante

Luogo e data _____

Timbro e firma
Il legale Rappresentante dell'Ente
