

Manifestazione di interesse

INTERVENTI FORMATIVI PER PROMUOVERE L'INCLUSIONE SOCIO-LAVORATIVA DEI DETENUTI

REGIONE LAZIO

Assessorato Regionale Servizi Sociali, Disabilità, Terzo Settore,

Servizi alla Persona

Direzione Regionale Inclusione Sociale

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027

Obiettivo di Policy 4 “Un’Europa più sociale”

Regolamento (UE) n. 2021/1060

Regolamento (UE) n. 2021/1057

Priorità: 3 - “Inclusione Sociale del PR FSE+ 2021-2027”

Obiettivo L): “ESO4.12 Promuovere l’integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini”

Allegato A

MODELLO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

MODELLO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/la sottoscritto/a: _____

nato/a _____ il _____, codice fiscale

_____ residente in:

_____ domiciliato per la

carica in _____ recapito telefonico (fisso):

_____ recapito telefonico (cellulare):

_____ rappresentante legale di _____ (o suo
delegato, in questo caso allegare la delega) con sede legale in _____ e

sede operativa in _____

e-mail: PEC recapito telefonico (fisso): _____ recapito telefonico (cellulare):

_____ codice fiscale/P.IVA ETS _____

MANIFESTA

la volontà di realizzare le azioni progettuali di cui alla Manifestazione di interesse in oggetto richiamata a valere sul PR FSE+ 2021-2027

in forma singola

oppure

in forma associata con i soggetti indicati nell'allegato B compilato e sottoscritto da parte di tutti i membri della costituenda ATI/ATS

(selezionare una delle due possibilità)

A tal proposito:

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci di cui agli art. 75 e 75 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

- di essere un ente di formazione già accreditato o che ha presentato domanda di accreditamento, ai sensi della D.G.R. n. 682 del 01/10/2019 "Revoca della D.G.R. 29 novembre 2007, n.968 e s.m.i. Approvazione nuova Direttiva concernente l'accREDITAMENTO dei soggetti che erogano attività di formazione e di orientamento nella Regione Lazio" per la macrotipologia "Utenze speciali – Detenuti ed ex detenuti".

- di essere in possesso di documentata esperienza di almeno tre anni nell'ambito di interventi formativi e di inserimento socio-lavorativo delle persone in esecuzione penale;
- di avere sede legale e operativa nella regione Lazio, oppure sede legale al di fuori dalla regione Lazio, ma almeno con una sede operativa ubicata nel territorio regionale;

(da compilare solo in caso di presentazione in forma associata ATI/ATS)

- che le ragioni sociali dei soggetti facenti parte della costituenda ATI/ATS sono le seguenti:
.....;
.....;
.....;
- che gli enti di formazione già accreditati o che hanno presentato domanda di accreditamento, ai sensi della D.G.R. n. 682 del 01/10/2019 "Revoca della D.G.R. 29 novembre 2007, n.968 e s.m.i. Approvazione nuova Direttiva concernente l'accREDITAMENTO dei soggetti che erogano attività di formazione e di orientamento nella Regione Lazio" per la macrotipologia "Utenze speciali – Detenuti ed ex detenuti" facenti parte della costituenda ATI/ATS:
 - svolgono attività coerenti con la finalità della presente Manifestazione di interesse;
 - hanno maturato tutti almeno tre anni di esperienza nell'ambito di interventi formativi e di inserimento socio-lavorativo delle persone in esecuzione penale;
 - hanno sede legale e operativa nella regione Lazio, oppure sede legale al di fuori dalla regione Lazio, ma almeno con una sede operativa ubicata nel territorio regionale;

ESPERIENZA MATURATA DAL SOGGETTO PROPONENTE (minimo 36 mesi)

Titolo progetto	Soggetto responsabile del progetto (ragione sociale del soggetto proponente in forma singola o dei componenti dell'ATI/ATS, sia mandataria che mandanti)	Descrizione sintetica	Durata		
			da	a	Totale durata
<i>Elencare le esperienze maturate inserendo i riferimenti a progetti attuati</i>					

(Aggiungere righe se necessario)



SINTESI DELL'IDEA PROGETTUALE (Descrivere in forma sintetica l'idea progettuale indicando i profili professionali del Repertorio regionale delle competenze e dei profili formativi in coerenza con i quali si intende progettare i percorsi formativi da realizzare; numero e durata dei percorsi formativi da realizzare, inclusa una breve descrizione delle metodologie didattiche da utilizzare e delle modalità di coinvolgimento, orientamento e selezione dei destinatari da condividere con Istituto Penitenziario; breve descrizione delle eventuali modalità di riconoscimento e messa in trasparenza delle competenze acquisite dai destinatari; *MAX 5.000 battute spazi inclusi*)

Titolo _____

Istituto penitenziario localizzato sul territorio regionale nel quale realizzare attività formative:	
Settore/i produttivo/i connesso/i ai percorsi formativi previsti:	
Numero di destinatari stimato per singolo percorso paria a (min 10 – max 15):	_____
Previsione attivazione tirocini (se SI prevedere dichiarazioni di adesione partner di sostegno come da Allegato C da parte di potenziali imprese ospitanti)	SI _____ NO _____
Per un valore di contributo pubblico pari a	€ _____,____

- di aver preso visione e di conoscere le prescrizioni contenute nella Manifestazione di interesse;
- di garantire, in caso di ammissione della presente domanda, la disponibilità a presentare la successiva progettazione esecutiva;
- di avere preso visione dell'informativa sulla privacy di cui all'allegato D della Manifestazione di interesse, ai sensi del D.lgs 196/2003 e del regolamento (UE) 2016/679.

(Flaggare in caso di presentazione in forma di ATI/ATS)

- Si allega alla presente Manifestazione di interesse la dichiarazione d'intenti per la costituzione di una ATI/ATS (allegato B).

(Flaggare in caso sia presente un partenariato di sostegno)

- Si allega, altresì, alla presente Manifestazione di interesse, la/le dichiarazione/i adesione/i partner di sostegno (allegato C).

(Flaggare in caso sia presente la lettera di adesione Istituto Penitenziario, per attività formative intramurarie)

- Si allega, altresì, alla presente Manifestazione di interesse, la dichiarazione di adesione da parte dell'Istituto Penitenziario

Firmato digitalmente dal
rappresentante legale o suo delegato
(in questo caso allegare la delega)