

Avviso pubblico

INTERVENTI PER LA PREVENZIONE DEL DISAGIO GIOVANILE IN AMBITO SCOLASTICO

REGIONE LAZIO

Assessorato 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 specifico K) ESO 4.11. “Migliorare l’accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità sostenibili e a prezzi accessibili, comprese i servizi che promuovono l’accesso agli alloggi e all’assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendone l’accesso e prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l’accessibilità l’efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata, anche per le persone con disabilità (FSE+)”

ALLEGATO A: MODELLI

MODELLO 01: DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO

MODELLO 02 a: DICHIARAZIONE

MODELLO 02 b: DICHIARAZIONE ATI/ATS

**MODELLO 03: DICHIARAZIONE SULL’INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI
CONFLITTO DI INTERESSE**

MODELLO 01: DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a

il

residente in

via

CAP

C.F.

in qualità di legale rappresentante del Soggetto Proponente Capofila (Mandatario) dell'ATI/ATS costituita o costituenda composta da:

(Riportare i dati del Soggetto Capofila (Mandatario))

C. F.

P. IVA

con sede legale in

via

con sede operativa in

via

CAP

C.F.

Iscritto al RUNTS in data (specificare la DD)

in riferimento all' Avviso pubblico "INTERVENTI PER LA PREVENZIONE DEL DISAGIO GIOVANILE IN AMBITO SCOLASTICO" di cui alla Determinazione Dirigenziale

n.°

del

CHIEDE

che la Proposta progettuale avente per Titolo:

Venga ammessa a finanziamento.

Il sottoscritto dichiara che la documentazione richiesta è all'interno dell'allegato che è composto da

n.°

pagine compresa la presente.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di accettare che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura di cui all'Avviso pubblico sopracitato, nessuna esclusa, si intenderanno a tutti gli effetti di legge validamente inviate e ricevute se trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificato

PEC:

Data

Firma digitale del legale rappresentante

MODELLO 02 a: DICHIARAZIONE (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Deve essere compilata e sottoscritta dal Legale rappresentante del Soggetto Proponente Capofila (Mandatario) dell'ATI/ATS costituita o costituenda

Il sottoscritto			
nato a		il	
residente in		via	
CAP		C.F.	

in qualità di legale rappresentante del Soggetto Proponente o del Capofila (Mandatario) dell'ATI/ATS costituita o costituenda composta da:

--

Riportare qui sotto i dati del Soggetto Proponente o del Capofila (Mandatario)

Denominazione			
C. F.		P. IVA	
con sede legale in		via	
CAP			
con sede operativa in		via	
CAP			
Presentatore del progetto			

A valere sull'Avviso pubblico "INTERVENTI PER LA PREVENZIONE DEL DISAGIO GIOVANILE IN AMBITO SCOLASTICO" di cui alla Determinazione Dirigenziale

N° del

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

- ☐ di non trovarsi 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 di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- ☐ che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;
- ☐ di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- ☐ di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
- ☐ di avere sede legale e operativa nella Regione Lazio;
- ☐ avere esperienza triennale nell'ambito della prevenzione del disagio giovanile e/o nelle tematiche relative alle dinamiche di genere, alla gestione dei conflitti interpersonali e/o al contrasto alle forme di dipendenza connesse al gioco d'azzardo e/o all'uso improprio dei social network, di internet e delle tecnologie digitali.

In riferimento all'art. 67 del D. Lgs n. 159/2011 in materia di antimafia:

☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011.

In riferimento alla normativa relativa al terzo settore:

☐ essere iscritti alla data di pubblicazione del presente Avviso al Registro nazionale del Terzo Settore di cui al D. Lgs. N. 117/2017 con DD.....(specificare).

Data

Firma digitale del legale rappresentante

MODELLO 02b: DICHIARAZIONE ATI/ATS (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Da compilare dal Componente (Mandante) dell'ATI/ATS (replicare il modello per ogni Componente)

Il sottoscritto

nato a

il

residente in

via

CAP

C.F.

in qualità di legale rappresentante del Soggetto componente (Mandante) dell'ATI/ATS costituita o costituenda composta da:

Riportare qui sotto i dati del Soggetto componente (Mandante)

Denominazione

C. F.

P. IVA

con sede legale in

via

CAP

C.F.

con sede operativa in

via

CAP

Presentatore del progetto

A valere sull'Avviso pubblico "INTERVENTI PER LA PREVENZIONE DEL DISAGIO GIOVANILE IN AMBITO SCOLASTICO" di cui alla Determinazione Dirigenziale

N°

del

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi del l'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

- ☐ di non trovarsi 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 di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- ☐ che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;
- ☐ di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- ☐ di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
- ☐ di avere sede legale e operativa nella Regione Lazio;
- ☐ avere esperienza triennale nell'ambito della prevenzione del disagio giovanile e/o nelle tematiche relative alle dinamiche di genere, alla gestione dei conflitti interpersonali e/o al contrasto alle forme di dipendenza connesse al gioco d'azzardo e/o all'uso improprio dei social network, di internet e delle tecnologie digitali.

In riferimento all'art. 67 del D. Lgs n. 159/2011 in materia di antimafia:

☐ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011.

In riferimento alla normativa relativa al terzo settore:

☐ essere iscritti alla data di pubblicazione del presente Avviso al Registro nazionale del Terzo Settore di cui al D. Lgs. N. 117/2017 con DD.....(specificare).

Data

Firma digitale del legale rappresentante

MODELLO 03: DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
il _____, residente in _____
via _____, CF _____, in qualità di (barrare la
dicitura che non interessa) legale rappresentante e Titolare Effettivo (ex art. 69, comma 2, del Reg(UE) 1060/2021)/Titolare effettivo (ex art. 69, comma 2, del Reg(UE) 1060/2021)
dell'Ente/Organismo/Società _____ con sede legale in _____
C.F. _____ P. IVA _____, consapevole delle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, falsità in atti o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 per quanto gli è dato sapere alla data della presente dichiarazione:

D I C H I A R A

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- ☐ che non sussistono
☐ che sussistono

situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse¹ tra il/la sottoscritto/a e i soggetti² dell'Amministrazione operanti la selezione dei soggetti proponenti delle domande di finanziamento [specificare eventualmente la tipologia di conflitto di interessi nella tabella];

Tabella I - Elenco situazioni anche potenziali di conflitto di interesse

(Descrivere l'eventuale legame personale/rapporto finanziario/economico/di lavoro intercorrente con uno o più dei soggetti operanti la selezione dei soggetti proponenti delle domande di finanziamento)
(Idem come sopra)
(Idem come sopra)
...
...

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente entro la data di chiusura della procedura selettiva, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data e luogo

Firma digitale del legale rappresentante

¹ Secondo la Comunicazione della Commissione Europea "Orientamenti sulla prevenzione e sulla gestione dei conflitti d'interessi a norma del regolamento finanziario" può esistere un conflitto d'interessi quando l'esercizio imparziale e obiettivo delle funzioni di un pubblico funzionario è compromesso da motivi familiari, affettivi, da affinità politica, da interesse economico o da qualsiasi altro interesse personale diretto o indiretto.

² Quali, ad esempio, il Responsabile del procedimento ex art. 5 L. 241/1990 (e ss.mm.ii.).