

**AZIENDA SPECIALE CONSORTILE “AGRO SOLIDALE”**

**per i servizi sociali Ambito Territoriale S01-3**

**Comuni di Pagani, Sarno, San Marzano Sul Sarno e San Valentino Torio**

**Via M. Pittoni n.° 1 , c/o COMUNE PAGANI (SA)**

E- mail. info@agrosolidale.it e-mail certificata agrosolidale@pec.it

Web site: [www.agrosolidale.it](http://www.agrosolidale.it)

**ALLEGATO 1 /MODELLO DI DOMANDA**

**SPETT.LE AZIENDA CONSORTILE “AGRO SOLIDALE”**

**VIA PITTONI N. 1**

**84016 PAGANI (SA)**

**PEC: agrosolidale@pec.it**

**OGGETTO:** avviso pubblico per la raccolta di manifestazioni di interesse finalizzate alla selezione, mediante valutazione comparativa, di soggetti di partenariato di Terzo settore per la partecipazione all’avviso pubblico regionale per il piano di interventi e azioni per la prevenzione, gestione e contrasto del fenomeno del bullismo e del cyberbullismo, di cui al D.D. n. 288 del 29 luglio 2019, Direzione generale per le politiche sociali e sociosanitarie Regione Campania.

Il sottoscritto………….………….nato a…………………………………il………..……..……….

Residente a…………………………..….via………………...……………………..……… n. ….

Tel. ……………………… Cell. ………………….……………Codice fiscale …………………………………… in qualità di …………………………………………(titolare, legale rappresentante,procuratore), dell’Ente di **Terzo Settore (**come definiti all’articolo 4 del D.Lgs. n. 117/2017), iscritto ai registri regionali o nazionali in vigore al momento della presentazione della proposta progettuale;

denominato ……………………………………..… ……………………………………………………………..

con sede in …………………………….………………….………………………………………

via ……………………………………………………………………………………N…………

Codice fiscale……………………………………Partita Iva……………………………………..…...

Tel…………………...…………………………………....Fax………………….………..…………

e-mail…………………………………………………………………………………………………

PEC ……………………………………………………………………………………………………

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

**CHIEDE**

**di essere ammesso alla procedura di selezione del partenariato per** il piano di interventi e azioni per la prevenzione, gestione e contrasto del fenomeno del bullismo e del cyberbullismo, di cui al D.D. n. 288 del 29 luglio 2019, Direzione Generale per le politiche sociali e sociosanitarie Regione Campania, per le seguenti azioni (barrare le azioni che interessano):

1. percorsi di alfabetizzazione emotiva e di potenziamento delle abilità sociali in favore dei minori vittime, autori e spettatori di atti di bullismo e/o cyberbullismo al fine di educarli all’empatia, alla comunicazione assertiva e al comportamento prosociale, con particolare attenzione alla dimensione gruppale
2. percorsi di educazione all’uso consapevole della rete internet e ai diritti e doveri legati all’utilizzo delle tecnologie informatiche;
3. percorsi che mirano a promuovere una cultura dello sport giovanile come strumento per prevenire e ridurre i fenomeni di prevaricazione e di non rispetto delle diversità;
4. percorsi di sensibilizzazione ed informazione rivolte ai bambini, agli adolescenti e alle loro famiglie, con particolare attenzione alla creazione di modalità di coinvolgimento dei genitori;

 **A TAL FINE DICHIARA**

consapevole della sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

* **di essere in possesso dei seguenti requisiti:**
1. **Requisiti generali:**
2. che il legale rappresentante e i componenti dell’organo di direzione dell’Ente richiedente sono in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare accordi con la Pubblica Amministrazione e di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dall’articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss. mm. e ii.;
3. previsione nello Statuto della finalità di promozione e/o gestione di servizi / attività, rivolte alla popolazione di minore età e alle famiglie;
4. comprovata competenza ed esperienza nel settore socio-assistenziale con particolare riferimento all'area del sostegno alla famiglia e ai minori e alle attività di prevenzione e contrasto del bullismo e del cyberbullismo;
5. per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva, essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
6. di essere in regola con l’applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;
7. di applicare al personale dipendente il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;
8. dichiarazione dei nominativi del legale rappresentante, associati, dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento, ai fini del monitoraggio relativo al conflitto di interesse:

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i l \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i l \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_

 Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_i l \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

 Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_

 Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i l \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_

* + 1. Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o di non aver conferito incarichi a ex-dipendenti dell’Azienda Consortile “Agro solidale” e dei Comuni consorziati (nel triennio successivo alla cessazione del rapporto) che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali, nei confronti del Soggetto interessato al presente Avviso, negli ultimi tre anni di servizio;
2. insussistenza di condanne penali, di procedimenti penali, anche pendenti, riferiti al/i legale/irappresentante/i e ai componenti degli organismi di direzione dell’Ente;
3. dichiarazione ad adempiere agli obblighi previsti dal D.Lgs. 39/2014 che ha dato attuazione alla direttiva comunitaria 93/2011 finalizzata a contrastare gli abusi e lo sfruttamento sessuale dei minori;
4. dichiarazione di impegno ad assicurare, contestualmente alla eventuale sottoscrizione dell’accordo di partenariato, il personale dipendente o incaricato, i volontari, nonché le persone eventualmente destinatarie delle attività oggetto del presente avviso, contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, dove gli utenti presi in carico che partecipano al progetto vengono considerati terzi fra loro, esonerando l’Azienda Consortile da ogni responsabilità correlata a tali eventi.
5. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla *L.68/1999*

in quanto:

non assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla *L. 68/99*

 ovvero

 ha adempiuto alle disposizioni di cui alla *L.68/99* presso il competente Ufficio

Provinciale;

1. di non avere contenzioso in atto con l’Azienda Consortile e/o con i Comuni consorziati dell’Ambito S01-3;
2. di avere preso visione dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni in esso contenute;
3. di conoscere e di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla L.13/08/2010 n. 136 e successive disposizioni interpretative e modificative di cui alla L. n. 217/2010 di conversione del D.L. 12/11/2010 N. 187 e che, in caso di esito positivo della selezione, assolverà a tutti gli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alle norme sopraccitate;
4. di rilasciare il consenso al trattamento dei dati in ottemperanza al D.Lgs 196/2003 e s.m. (codice in materia di protezione dei dati personali) con le modalità e nelle forme previste dagli artt. 18 e 19 del D.Lgs su cit
5. **Requisiti di idoneità professionale:**

- iscrizione alla Camera di commercio ovvero ad altro Registro equipollente secondo la vigente legislazione dello Stato di appartenenza, per attività coincidente con quella oggetto della presente procedura di selezione dal …………………………………….(indicare la data e i riferimenti di iscrizione);

- per le cooperative o consorzi di cooperative sociali, iscrizione nell’Albo delle società cooperative istituito presso il Ministero delle Attività Produttive, ai sensi del D.M. 23.06.2004, ovvero presso Albo regionale, con finalità statutarie rientranti nella gestione delle prestazioni oggetto del presente affidamento;

- in caso di soggetti per cui non siano previste le precedenti iscrizioni, ne va addotta la precisa motivazione e/o dispensa di legge;

1. **Capacità economica e finanziaria:**
* aver conseguito un fatturato negli ultimi trentasei mesi, almeno triplo escluso IVA, rispetto alla dotazione finanziaria dell’Azione oggetto della domanda;·
* per le imprese che abbiano iniziato l’attività da meno di tre anni, i requisiti di fatturato devono essere rapportati al periodo di attività secondo la seguente formula:(fatturato richiesto/3)x anni di attività);
1. **Capacità tecniche e professionali:**
* Avere esperienza almeno quinquennale nella gestione di servizi per i minori e almeno biennale nella gestione dei servizi relativi alle azioni oggetto della domanda (bullismo e cyber bullismo), calcolata con decorrenza dalla data di pubblicazione del presente avviso pubblico) a favore di committenti sia pubblici che privati o in quanto privati autorizzati, per un importo totale del fatturato almeno doppio rispetto alla dotazione finanziaria del progetto, IVA esclusa; si precisa che tali servizi dovranno essere stati svolti regolarmente e con buon esito (senza che si siano verificate inadempienze gravi formalizzate con provvedimenti definitivi, anche amministrativi, aventi caratteristiche ed effetti sanzionatori), e dovranno riportare indicazione per ciascun servizio, del committente, degli importi, le date e i destinatari:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia di servizio/attività | Committente | importo | Data (periodo di svolgimento del servizio) | Destinatari |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DICHIARA INOLTRE**

- di impegnarsi, in caso di valutazione positiva e di selezione per il partenariato, a sottoscrivere apposito accordo di partenariato;

- di garantire per tutta la durata del progetto, lo svolgimento delle attività così come progettate, favorendo il pieno raccordo tra istituzioni pubbliche, enti di Terzo Settore , scuole e famiglie dei destinatari;

- di partecipare a tutte le fasi di valutazione del progetto;

- di rispettare il piano di comunicazione;

- che per ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso i recapiti di riferimento sono:

tel. ……………………………cell. …………………..……fax ………………………………

e-mail ………………………………PEC …………………………………

**Alla presente si allega:**

1. proposta ipotesi progettuale inerente il ruolo del soggetto candidato all’interno del partenariato (format Mod All. 2);
2. curriculum dell’associazione timbrato e firmato dal legale rappresentante;
3. statuto e atto costitutivo e in caso di trasformazioni o cambi di denominazione gli atti probatori.

Data…………………………

**Timbro e Firma**

……………………..…………………

**N. B. Nel caso in cui la domanda di partecipazione sia sottoscritta dal procuratore del legale rappresentante, va allegata la relativa procura, in originale o copia autenticata.**