

MODELLO 1

Domanda di Partecipazione

Al Comune di Ardore
Via V.Emanuele II, 35
89031 Ardore (RC)

OGGETTO: Manifestazione di Interesse a partecipare alla Co-progettazione esecutiva di un programma territoriale di accoglienza integrata da inserire nel Sistema di Protezione per Richiedenti Asilo e Rifugiati (S.P.R.A.R) per il periodo 2016-2017.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ Residente nel Comune di _____ Provincia

Stato _____ Via/Piazza _____ Legale Rappresentante
del/della _____ (giusta procura generale / speciale
rep. _____) con sede nel comune
di _____ Provincia _____ Via _____
C.F. _____

e con partita I.V.A. _____ telefono _____, fax _____
per conto dell'operatore che rappresenta.

Partecipa come impresa singola _____ o in associazione temporanea di imprese (A.T.I.), o
come consorzio (stabile o ordinario) _____;

In caso partecipi A.T.I., specifica che la percentuale delle attività relative all'esecuzione dell'appalto
imputabile ad ogni componente dell'A.T.I., con percentuale corrispondente alla quota di partecipazione al
raggruppamento, è la seguente _____; in caso di consorzi di cooperative, indica
che il consorzio concorre per i seguenti
consorzati _____

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare in qualità di partner del Comune di Ardore alla co-progettazione esecutiva
di un programma territoriale di accoglienza integrata da inserire nel sistema di protezione per richiedenti
asilo e rifugiati (s.p.r.a.r) per il periodo 2016-2017 pubblicato sul sito on-line del Comune di Ardore.

consapevole di andare incontro alle sanzioni penali così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,
in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 s.m.i.;

b) di essere iscritto alla C.C.I.A.A. Di _____ al n. _____

ovvero, di essere iscritto _____ codice

fiscale _____ in data _____ forma giuridica _____

attività esercitata

c) di voler partecipare come:

- candidato singolo

MODELLO 1

□ in A.T.I. come da allegata dichiarazione

d) di essere in possesso di un'esperienza almeno pluriennale consecutiva in gestione di centri aderenti alla rete di protezione ed accoglienza integrata SPRAR (indicare specifica delle date, dei destinatari, dei servizi e degli importi progettuali);

Per le caratteristiche degli alloggi si rimanda a quanto dettagliato nei punti precedenti per standard e modalità di attivazione e di gestione di servizi di accoglienza, integrazione e tutela nonché al "Manuale operativo" curato dal Servizio centrale (disponibile sul sito web: <http://www.serviziocentrale.it>);

g) di essere disponibile ad offrire una quota di cofinanziamento (in beni o servizi) in misura non inferiore al 5% del valore del progetto;

h) che nella costituzione dell'equipe di progetto impiegherà personale specializzato con esperienza c/o con professionalità e competenze specifiche nella gestione di servizi di accoglienza integrata per richiedenti protezione internazionale e rifugiati;

i) che nella costituzione dell'equipe di progetto impiegherà almeno 1 mediatori culturali;

l) di possedere un'adeguata capacità di coinvolgimento della rete territoriale attestata tramite almeno (5) protocolli di collaborazione, partenariati o lettere di intenti con agenti istituzionali, dell'associazionismo e del volontariato impegnati in attività a favore di migranti, richiedenti asilo e rifugiati;

m) ha il seguente Codice Fiscale /Partita IVA _____ ;

n) rispetta i CC.CC.NN.LL. e i Contratti integrativi di categoria di riferimento, in tutti i loro istituti, anche per i soci lavoratori di cooperativa, a prescindere da qualsiasi regolamento interno;

o) di essere in regola con le norme che disciplinano il lavoro dei disabili di cui alla L. 68/99, ovvero, di essere esonerato per

(cancellare la parte che non interessa) e non è incorso, nei due anni precedenti la presente procedura, nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D.Lgs. 286 del 25.7.1998 in relazione all'art. 43 dello stesso decreto dell'immigrazione, per gravi comportamenti ed atti discriminatori;

p) ha regolarmente assolto agli obblighi previdenziali e assistenziali e ai fini dell'acquisizione del DURC comunica le seguenti posizioni previdenziali:

- nr matricola INPS _____ sede _____ ;

- nr codice INAIL _____ sede _____ ;

q) è in regola con la normativa vigente in materia di prevenzione degli infortuni, sicurezza, igiene del lavoro, previdenza, malattie professionali ed ogni altra disposizione ai fini della tutela dei lavoratori, ai sensi del d.lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii;

r) ha preso piena conoscenza del Bando e delle specifiche tecniche in esso riportate, accettandone, in caso di affidamento, senza riserve, tutte le norme e condizioni;

s) di essere in possesso dei requisiti minimi organizzativi previsti per l'espletamento dei servizi indicati nel bando.

t) altra documentazione utile.(specificare).....

_____, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

MODELLO 1

Si allega curriculum

Presta il proprio consenso al trattamento dei dati conferiti con la presente domanda, per gli usi connessi allo svolgimento della presente procedura di selezione.

Comunica, altresì, le sedi operative (strutture) presso cui intende fornire le prestazioni richieste, con indicazione del relativo indirizzo e della capienza minima e massima consentita, conformemente alle prescrizioni del bando di selezione, con l'allegato prospetto (A).

Luogo e Data

Firma del Legale Rappresentante

Timbro

AVVERTENZE

In caso di consorzi, la domanda di ammissione dovrà essere resa dal rappresentante del consorzio concorrente e sottoscritta da ogni ditta consorziata.

In caso di sede unica, compilare solo il primo punto dell'allegato, con indicazione dei dati richiesti con riferimento alla predetta sede.

ELENCO STRUTTURE

Elenco delle strutture che si intende utilizzare per “il Servizio di prima accoglienza degli cittadini extracomunitari e la gestione dei servizi connessi”

Questo operatore intende utilizzare in caso di aggiudicazione del servizio in oggetto le seguenti strutture per numero _____ posti complessivi.

1) Comune _____ via _____ nr. _____ numero posti totali disponibili _____ di cui nr. per uomini _____ nr. _____ per donne e nr. _____ per bambini.

Titolo di godimento della struttura (proprietà/comodato/locazione, ect.) _____ con indicazione degli estremi del titolo _____ .

Eventuale denominazione delle struttura _____ Distanza della struttura da strade principali _____ . Descrizione degli spazi per il pernottamento di uomini, donne e bambini, servizi igienici, altri spazi per la socializzazione e/o altre attività _____

2) Comune _____ via _____ nr. _____ numero posti totali disponibili _____ di cui nr. per uomini _____ nr. _____ per donne e nr. _____ per bambini.

Titolo di godimento della struttura (proprietà/comodato/locazione, ect.) _____ con indicazione degli estremi del titolo _____ .

Eventuale denominazione delle struttura _____ Distanza della struttura da strade principali _____ . Descrizione degli spazi per il pernottamento di uomini, donne e bambini, servizi igienici, altri spazi per la socializzazione e/o altre attività _____

_____ li _____

timbro

_____ Firma del Legale Rappresentante