Carta intestata

**Fondo Povertà Ministero Lavoro e Politiche Sociali Annualità 2022 - Piano Attuazione Locale per la programmazione del sistema di interventi e servizi per il contrasto alla povertà - Az. 3** **Rafforzamento segretariato sociale/servizi per l’accesso. Procedura di co-progettazione e gestione interventi in partnership con soggetti del terzo settore. CUP I81H22000320001**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

All’ Ambito Sociale Territoriale n.5

Ente Capofila Unione Montana del Montefeltro

Piazza Conti, 1

61021 Carpegna PU

Pec [ats5montefeltro@emarche.it](mailto:ats5montefeltro@emarche.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell’ENTE (Ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADERISCE ALLA MANIFESTAZIONE D’INTERESSE DI CUI ALL’OGGETTO**

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato DPR445/2000 nell’ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

1. che la propria Organizzazione rientra nella seguente categoria *(barrare e completare la casella corrispondente)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Registro | N. iscrizione | Data e luogo |
| * Ente del Terzo Settore, come definito dagli articoli 4 del D.Lgs 117/2017 o impresa sociale (D.Lgs. 112/17 s.m.i.) iscritto nel RUNTS (avviato con Decreto Direttoriale MIps. 34 Registro Decreti. R. 0000561. 26.20.2021 del 23.11.2021) o, nelle more dell’operatività del RUNTS, iscritti in uno dei seguenti registri/albi: |  |  |
| * Registro delle Organizzazioni di Volontariato della Regione Marche di cui alla LR n.15/2012; |  |  |
| * Registro delle Associazioni di Promozione Sociale della Regione Marche di cui alla LR n.9/2004; |  |  |
| * Albo delle cooperative sociali della Regione Marche di cui alla L.381/1991 e L.R. 34/2001 e s.m.i.; |  |  |
| * Registro regionale delle Onlus presso Agenzia Entrate della Regione Marche; |  |  |
| * Altro (specificare …) |  |  |

## Di essere in possesso dei seguenti requisiti di capacità tecnico professionale:

1. dispone di personale qualificato per l’intervento in oggetto (educatori, assistenti sociali o altri operatori opportunamente formati)

*specificare*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ha maturato esperienze analoghe a quelle previste dalla progettualità in oggetto (*Segretariato sociale/servizi per l’accesso, attività di sportello, lavoro di Rete, ecc)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anno** | **Progetto/servizio** | **Importo in euro** | **Committente/ Ente finanziatore** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Ha la disponibilità e idoneità di mezzi e strumenti finalizzati alla realizzazione del servizio di cui trattasi *specificare* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. che la propria Organizzazione risponde ai requisiti di cui all’art. 3 dell’Avviso.

**DICHIARA ALTRESI’**

* di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell’Avviso di Manifestazione di Interesse;
* di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all’indirizzo indicato nella presente domanda;
* di autorizzare l’Unione Montana del Montefeltro al trattamento dei dati relativi all’Ente dal sottoscritto rappresentato, ai fini dell’espletamento della presente procedura, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

Il Legale rappresentante

*Firma digitale*

*L’istanza deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore, pena l’invalidità della dichiarazione, nel caso in cui non sia sottoscritta digitalmente.*

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di carattere personale di cui si entrerà in possesso, le forniamo le seguenti informazioni:

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLARE TRATTAMENTO | Unione Montana del Montefeltro con sede in Carpegna, Piazza Conti, n. 1, c.f./P.Iva 02566100414, e-mail serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it, pec: [ats5montefeltro@emarche.it](mailto:ats5montefeltro@emarche.it), tel 0722/727003, in qualità di ente capofila dell’ATS 5, è titolare del trattamento dell’intera banca dati.  I Comuni dell’ATS 5 sono singolarmente titolari del trattamento per la banca dati dei propri cittadini residenti, nell’ambito delle rispettive competenze. |
| RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (DPO) | Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) è raggiungibile al seguente indirizzo **ASMEL Associazione, Via Cattaneo, 9, 21013 – Gallarate (VA), mail:** [servizio.dpo@asmel.eu](mailto:servizio.dpo@asmel.eu) **pec**[asmel@asmelpec.it](mailto:asmel@asmelpec.it) |
| FINALITA’ | I dati forniti mediante la compilazione di apposita domanda verranno trattati allo scopo di verificare i requisiti di accesso al contributo e/o al servizio, nonché per la loro erogazione. |
| BASE GIURIDICA | Il conferimento dei suoi dati personali è necessario per adempiere agli obblighi di legge previsti dal procedimento amministrativo. La domanda contempla anche la raccolta di dati appartenenti a categorie particolari (es. dati relativi alla salute). Il loro trattamento si rende necessario per motivi di interesse pubblico rilevante, quale è l’attività socio-assistenziali (art.2 sexies D.lgs.196/03), pertanto non verrà richiesto il suo consenso al trattamento. |
| NATURA CONFERIMENTO DATI | Il conferimento dei dati personali è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo, quindi per poter dar seguito alla domanda presentata dall’interessato.  Il mancato conferimento dei dati personali comporta l’impossibilità di effettuare le verifiche previste e pertanto l’esclusione dal procedimento oggetto dell’Avviso. |
| MODALITA’ | I dati saranno trattati prevalentemente con strumenti informatici al fine di memorizzare, gestire, trasmettere i dati stessi nell’ambito ed in ragione delle finalità sopra specificate e, comunque, sempre rispettando la sicurezza e la riservatezza degli stessi, anche in conformità alla legge ed ai provvedimenti del Garante per la protezione dei dati personali. |
| AMBITO COMUNICAZIONE | I dati verranno comunicati al personale autorizzato dell’Unione Montana del Montefeltro in qualità di ente capofila dell’ATS 5 ed al personale autorizzato dei Comuni dell’ATS 5, espressamente e specificamente designati in qualità di autorizzati ed appositamente istruiti.  I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio, che partecipano al procedimento amministrativo . Possono essere comunicati alla Regione Marche ed eventualmente all’Agenzia delle Entrate, alla Guardia di Finanza o altri Enti pubblici per le stesse finalità sopra indicate e per verificare l’effettiva sussistenza dei requisiti richiesti per accedere al contributo e/o al servizio. I dati verranno comunicati all’istituto di credito per l’emissione dell’eventuale assegno relativo al contributo di cui trattasi. |
| PERIODO/CRITERI DI CONSERVAZIONE | I suoi dati personali potranno essere cancellati esclusivamente nei termini previsti dalla vigente normativa in materia di archiviazione e conservazione |
| DIRITTI DEGLI INTERESSATI | Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall’Unione Montana del Montefeltro, nei casi previsti e per quanto concerne i trattamenti oggetto della presente Informativa, l’accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda, la portabilità o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. Reg. UE 2016/679).  L’apposita istanza è presentata contattando l’Unione Montana del Montefeltro all’indirizzo di posta elettronica [serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it](mailto:serv.sociali@unionemontana.montefeltro.pu.it), oppure alla pec: [ats5montefeltro@emarche.it](mailto:ats5montefeltro@emarche.it), mettendo in conoscenza il Responsabile della protezione dei dati **ASMEL Associazione PEC asmel@asmelpec.it,** specificando nell’oggetto “Privacy”. |
| DIRITTO DI RECLAMO | Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento). |

**Comunicazione avvio del procedimento Legge n. 241/1990 modificata dalla Legge n. 15/2005, articolo 8**

|  |  |
| --- | --- |
| AMMINISTRAZIONE COMPETENTE | Unione Montana del Montefeltro in qualità di ente capofila dell’ATS 5 per la fase relativa alla predisposizione della graduatoria e agli adempimenti successivi e i restanti Comuni dell’ATS 5 per la parte di propria competenza. |
| OGGETTO DEL PROCEDIMENTO | Segretariato sociale/servizi per l’accesso |
| RESPONSABILE PROCEDIMENTO | Resp. Del servizio sociale dell’Unione Montana del Montefeltro - Coordinatore dell’ATS. |
| INIZIO E TERMINE DEL PROCEDIMENTO | L’avvio del procedimento decorre dalla data di scadenza dell’avviso; dalla stessa data decorrono i termini di conclusione del procedimento stabiliti in 60 giorni. |
| INERZIA DELL’AMMINISTRAZIONE | Decorsi i termini sopraindicati, l’interessato potrà attivarsi ai sensi dell’art. 2 c. 9 bis L. 241/90 nel rispetto delle disposizioni fissate dall’amministrazione procedente. Successivamente rimane comunque possibile attivare il ricorso al TAR nei termini di legge. |
| UFFICIO IN CUI SI PUO’ PRENDERE VISIONE DEGLI ATTI | Ufficio dell’ATS 5negli orari di apertura al pubblico con le modalità prevista dagli artt. 22 e seguenti della L.241/1990 come modificata dalla L. 15/05 e dal regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dall’Unione Montana del Montefeltro. |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_