



SOCIETÀ DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

All. B) alla Determina n. 35 del 30/08/2024

MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER CO-PROGETTAZIONE DI ATTIVITÀ PER LA REALIZZAZIONE PROGETTO "VALDELSA IN GIOCO. LABORATORI E GRUPPI PER ADOLESCENTI, FAMIGLIE E COMUNITÀ LOCALE" – Società della Salute Alta Val d'Elsa

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ () il ___ / ___ / ___ / C.F. _____ residente in
_____ (CAP _____) Via
_____ n. _____ in qualità di legale rappresentante
di _____
avente la seguente forma giuridica: _____
con sede legale in _____ (CAP _____)
Via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____
Tel. _____
e-mail _____
PEC _____

MANIFESTA INTERESSE PER

partecipare alla realizzazione della co-progettazione di attività per la realizzazione del progetto della Società della Salute Alta Val d'Elsa approvato con il Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 16945 del 18/07/2024, corretto per errore materiale con Decreto Dirigenziale 17867 del del 01/08/2024 .

SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

A tal fine DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000:

- breve descrizione delle attività dell'ente:

(max 1500 caratteri)

- attività proposta in relazione alla manifestazione di interesse pubblica:

(max 1500 caratteri)

al fine della valutazione della manifestazione di interesse pubblica presentata da questo Ente per la partecipazione al progetto "VALDELSA IN GIOCO. LABORATORI E GRUPPI PER ADOLESCENTI, FAMIGLIE E COMUNITÀ LOCALE", specifica l'aderenza ai seguenti criteri:

1. Aderenza degli ambiti oggetto della propria attività con quanto prescritto dal presente avviso e dalle norme ivi richiamate (**max punti 20**):

(max 1500 caratteri)

SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

2. Capacità, competenze e comprovate esperienze nella progettazione, organizzazione e gestione di servizi ed interventi attinenti l'ambito d'intervento per il quale il soggetto si candida (**max punti 20**):

(max 1500 caratteri)

3. Dotazione di adeguate risorse (materiali, strumentali, umane e finanziarie) da mettere a disposizione, quale possibile cofinanziamento, e destinate ad integrarsi con quelle messe in campo dal presente avviso, nonché la capacità di attrarre investitori e/o finanziamenti non provenienti da risorse pubbliche (**max punti 20**):

(max 1500 caratteri)

4. Capacità di radicamento nel territorio mediante effettivi e duraturi rapporti di collaborazione con enti, organizzazioni ed altri soggetti impegnati in ambiti di interesse sociale e nei processi di costruzione di una rete di azioni rivolte al target di riferimento (**max punti 20**):

(max 1500 caratteri)

5. Requisiti tecnici e professionali dell'organizzazione per la gestione in rete di servizi e interventi di portata innovativa e sperimentale (**max punti 10**):

SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

(max 1500 caratteri)

6. Capacità organizzativa e finanziaria di sostenere gli interventi e le azioni che il progetto metterà in campo (**max punti 10**):

(max 1500 caratteri)

Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse:

(max 1500 caratteri)

DICHIARA inoltre

- che l'Ente rappresentato è iscritto nel Registro Unico del Terzo Settore (RUNTS) in data _____ al numero _____;
- di non incorrere nelle condizioni preclusive previste dall'art. 94 e seguenti del D. Lgs. n. 36/2023, di essere in possesso dei requisiti di affidabilità morale, di non essere incorso in nessuna causa di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di contratti pubblici o qualsivoglia causa di inadempimento a stipulare contratti per la Pubblica Amministrazione;

SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

- di essere in regola rispetto a tutte le prescrizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per infortuni e di tutte le altre disposizioni di legge relativamente all'impiego di personale dipendente/volontari, secondo quanto specificato dall'art. 18 del D. Lgs 117/2017;
- essere in regola con gli obblighi contributivi e, se applicabile, con il regolare pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori e con il regolare pagamento delle imposte dirette e indirette e delle tasse;
- la presenza di una clausola statutaria che preveda la realizzazione di attività compatibili con quelle di cui al presente Avviso;
- di avere adeguata esperienza maturata nello svolgimento di attività analoghe a quelle di cui al presente avviso;
- di avvalersi di operatori con adeguata formazione e/o esperienza maturata nei settori e servizi di cui al presente avviso, ed essere in grado di dedicare almeno n. 1 unità di personale all'attuazione del progetto;
- *(per i soggetti tenuti dalla normativa vigente)* di essere iscritto nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. o equivalente registro per gli altri stati membri, per attività compatibili con quelle oggetto di procedura;
- che la persona incaricata come referente delle attività da realizzare è _____, nato/a a _____, il _____ CF _____, residente in _____



SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

_____ (cap _____)
Tel. _____, e-mail _____;

- di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro in materia di prevenzione infortunistica e igiene del lavoro, per quanto di attinenza;
- di essere in possesso dei requisiti di legge per contrattare con la Pubblica Amministrazione e che non sussistono cause da cui possa derivare l'esclusione dalla procedura o l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, né ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge 241/1990 e ss.mm.ii.;
- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo mail o pec _____;
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- di aver letto e compreso le informazioni fornite ai sensi degli artt. 13 del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali, di cui all'art. 10 dell'Avviso

SI IMPEGNA

altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di coprogettazione.

(luogo e data) _____ (firma* del legale rappresentante) _____



SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

* La sottoscrizione si considera valida anche come attestazione di presa visione delle informazioni sul trattamento dei dati

N.B.: Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.