

Modulo A1 – Dichiarazione partecipante raggruppamento

Alla Direzione Generale per le Politiche sociali
e Socio-sanitarie

OGGETTO: Dichiarazione avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse di enti del terzo settore alla realizzazione di interventi diretti alle persone con disturbo dello spettro autistico

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ Prov. (____), codice fiscale _____, in qualità di legale rappresentante dell'Ente del terzo settore avente forma giuridica _____ e denominazione _____ codice fiscale _____ partita IVA _____, iscritto al RUNTS con n. repertorio _____ in data _____, con sede legale in (indirizzo) _____ Comune di _____ Prov. ____ , tel. n. _____ - cell. _____, indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____ e sede operativa in (indirizzo) _____ Comune di _____ Prov. ____ , tel. n. _____

in relazione

all'avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse di enti del terzo settore alla realizzazione di interventi diretti alle persone con disturbo dello spettro autistico

DICHIARA

- di aderire al raggruppamento di enti del terzo settore avente quale capofila il seguente ente _____ che presenta il progetto dal titolo _____
- di condividere appieno la proposta progettuale suddetta come riportata nell'Istanza, nel Formulario di progetto e nella restante modulistica e documentazione;
- di avere finalità statutarie e/o istituzionali coerenti con i servizi e le attività oggetto della presente procedura, desumibili dall'atto costitutivo, dallo statuto o da analoga documentazione istituzionale prevista dalla specifica disciplina vigente in relazione alla natura del soggetto partecipante;
- di essere iscritto al RUNTS alla data di adozione della DGR n. 744 del 28/12/2022;
- di avere sede legale e/o una sede operativa permanente in Campania;
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;

- di non incorrere nelle cause di esclusione per tutta la durata della procedura e non essere incorsi in ulteriori cause di divieto a contrarre con la pubblica amministrazione alla data della compilazione e sottoscrizione della presente dichiarazione sostitutiva;
- di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica, per tutti i soggetti che hanno una posizione Inail o INPS attiva;

Si impegna, in relazione all'ente rappresentato e relativamente al proprio ruolo nel progetto

- in caso di ammissione al finanziamento del progetto sopra indicato, a costituire associazione temporanea di scopo con il capofila e gli altri soggetti partecipanti al raggruppamento;
- a raccordarsi con l'Ambito territoriale, con la ASL e con il Distretto Sanitario di residenza della persona che si intende inserire nelle attività progettuali, al fine di raccordare le attività e i servizi erogati da ciascun soggetto entro un progetto personalizzato completo e coordinato, con riferimento agli obiettivi e le finalità degli interventi;
- ad acquisire dal soggetto inserito o suo tutore o amministratore di sostegno o genitore (se minorenne) l'assenso a comunicare i suoi dati all'Ambito territoriale e al Distretto sanitario e l'impegno a partecipare alle attività di valutazione multidimensionale e progettazione individualizzata nonché monitoraggio degli interventi;
- a collaborare con la Regione e gli altri soggetti coinvolti nel monitoraggio delle attività e a concordarne le modalità;
- al rispetto di tutte le previsioni contenute nell'avviso pubblico cui ci si sta candidando.

Il legale Rappresentante dell'ente del terzo settore
(firma digitale)