



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale Per le Politiche Sociali e Socio-Sanitarie

ALLEGATO B

AUTODICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO PARTNER

(resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Oggetto: Avviso per la selezione di partner di co-progettazione per la realizzazione dell'intervento "Programma Integrato per l'accoglienza e l'inclusione sociale di persone in esecuzione penale" CUP B29I23000470003

Alla Direzione Generale
per le Politiche sociali e Socio-Sanitarie
50.05.00
Via Nuova Marina n. 19 (ex Palazzo Armieri)
80133 Napoli

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/ anagrafe ONLUS/ _____ con repertorio n. _____ in data _____, con sede legale in
(indirizzo) _____ Comune di _____ Prov. __, tel. n. _____ - 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 per la realizzazione degli interventi previsti dal "Programma Integrato per l'accoglienza e l'inclusione sociale di persone in esecuzione penale" CUP B29I23000470003

DICHIARA

(barrare la sola voce corrispondente alla linea di Azione a cui si intende partecipare)

- di voler partecipare, in forma associata, in qualità di partner del raggruppamento alla Linea di Azione 1) "Centri per l'inclusione e tirocini";
- di voler partecipare, in forma associata, in qualità di partner del raggruppamento, alla Linea di Azione 2) Percorsi di inclusione e formazione socio-lavorativa";
- di voler partecipare, in forma associata, in qualità di partner del raggruppamento, alla Linea di Azione 3) "Accoglienza per i detenuti senza fissa dimora";



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale Per le Politiche Sociali e Socio-Sanitarie

ALLEGATO B

DICHIARA, altresì

- di partecipare, in qualità di partner, alla proposta progettuale dal titolo _____
_____ di cui è
capofila _____ (indicare il soggetto proponente);

- 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 analogha documentazione istituzionale prevista dalla specifica disciplina vigente in relazione alla natura del soggetto partecipante;
- di essere iscritto al RUNTS alla data di adozione dell'Avviso;
- 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;
- di aver letto l'Avviso pubblico bandito dalla Regione Campania e di accettare senza riserva quanto in esso previsto;
- di aderire ad un solo raggruppamento proponente per ciascuna Linea di Azione;
- di non avere nulla a pretendere nei confronti della Regione Campania nell'eventualità in cui, per qualsiasi motivo, la presente procedura venga revocata;
- di possedere, come richiesto dall'art. 55 del D. Lgs. 117/2017, in relazione alla peculiare forma di collaborazione consistente nella attività di co-progettazione, una comunanza di interessi rispetto a quelli perseguiti dalla Direzione Generale per le Politiche sociali e sociosanitarie nella presente procedura;

di aver maturato un'esperienza almeno triennale nelle materie attinenti a quelle oggetto dell'Avviso nei confronti dei seguenti soggetti:

Committente	Oggetto	Durata (n anni/mesi)

di essere iscritto all'Albo dell'Ufficio del Garante Regionale delle persone sottoposte a misure restrittive della libertà personale con il rif _____;

di aver svolto Attività di collaborazione documentata svolta con gli Uffici Interdistrettuali di Esecuzione Penale Esterna (UIEPE), di cui allega lettera a firma del Responsabile UEPE provinciale con l'indicazione della tipologia di attività e della durata in termini di anni/mesi;



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale Per le Politiche Sociali e Socio-Sanitarie

ALLEGATO B

- di aver svolto attività di collaborazione documentata svolta con uno o più Istituti Penitenziari campani, di cui allega lettera a firma del Direttore di ciascun Istituto Penitenziario, con l'indicazione della tipologia di attività e della durata in termini di anni/mesi;
- di aver svolto attività di collaborazione documentata svolta con uno o più dei Servizi Minorili del Centro per la giustizia minorile per la Campania (USSM, CPA, IPM, CDP) di cui allega lettera a firma del Direttore, con l'indicazione della tipologia di attività e della durata in termini di anni/mesi;
- di essere un soggetto religioso, di cui all'art. 4 comma 3 del D.Lgs. n. 117/2017 "Codice del Terzo Settore";

SI IMPEGNA

- in caso di ammissione al finanziamento del progetto sopra indicato, a costituire associazione temporanea di scopo con il capofila e gli altri partner di progetto.

__I__ sottoscritt__ (nome e cognome) _____

dichiara di avere letto l'informativa sul trattamento dei dati personali conferiti con la presente istanza allegata all'Avviso Pubblico per la selezione di partner di co-progettazione per la realizzazione dell'intervento "Programma Integrato per l'accoglienza e l'inclusione sociale di persone in esecuzione penale" e di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, come da allegato D all'Avviso – Informativa privacy.

(Luogo e data)

Firma del Legale Rappresentante del soggetto partner del raggruppamento

(firma digitale)