

**CARTA INTESTATA SOGGETTO RICHIEDENTE**

Al Comune di Arzignano,  
 Ente capofila dell'Ambito Territoriale Sociale  
 VEN\_05-Arzignano  
 Piazza Libertà, 12  
 36071 ARZIGNANO (VI)  
 arzignano.vi@cert.ip-veneto.net

**OGGETTO: Manifestazione di interesse a candidarsi all'inserimento nel catalogo di soggetti disponibili a erogare servizi, nell'Ambito Territoriale sociale VEN\_05-Arzignano, di sostegno alla genitorialità e all'organizzazione familiare in conformità alla DGR n. 69 del 26 gennaio 2023 "INSIEME: Implementazione di Nuovi Sistemi Inter-istituzionali e di Equipe Multidisciplinari per prevenire l'Esclusione sociale delle famiglie", a valere sul PR Veneto FSE+ 2021/2027 - Priorità 3 Inclusione Sociale.**

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
 PEC \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ (Legale  
 rappresentante/soggetto munito di potere di rappresentanza/soggetto interessato) di  
 \_\_\_\_\_ (precisare tipologia e  
 denominazione/ragione sociale), natura giuridica  
 \_\_\_\_\_, avente sede legale nel Comune di  
 \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n°  
 \_\_\_\_\_ e avente la sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_, in  
 Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale/Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_  
 indirizzo pec \_\_\_\_\_;

VISTO l'avviso pubblico prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per l'acquisizione di manifestazioni di interesse finalizzata alla creazione di un catalogo di soggetti disponibili a erogare servizi di

sostegno alla genitorialità e all'organizzazione familiare a valere sulla DGR n. 69/2023 - PR VENETO FSE+ 2021/2027 - Priorità 3 Inclusione sociale nell'Ambito Territoriale Sociale VEN\_05-ARZIGNANO;

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a essere inserito nel catalogo in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000,

**DICHIARA**

1. di aver preso visione e di accettare le condizioni dell'Avviso pubblico in esame;
2. di possedere, alla data di presentazione della domanda, tutti i requisiti di ordine generale, di idoneità professionale, di capacità tecnica, professionale ed economica indicati nell'Avviso pubblico in epigrafe;
3. di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
4. di impegnarsi a raccordarsi e coordinarsi con i Servizi Sociali dei Comuni, con il personale dell'ATS VEN\_05 e con il soggetto proponente di progetto CCS Consorzio Cooperative Sociali di Selvazzano Dentro (PD), incaricato dal Comune di Arzignano in qualità di Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale VEN\_05-Arzignano, anche tramite l'invio di relazioni periodiche sull'intervento svolto;
5. di impegnarsi, altresì, a presentare la documentazione richiesta da CCS Consorzio Cooperative Sociali e dalla Regione del Veneto ai fini rendicontativi e per l'ammissibilità dei pagamenti;
6. che il/i soggetto/i che erogherà/anno i servizi e le prestazioni per le quali si manifesta interesse sarà/anno in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa vigente, in particolare in tema di svolgimento di attività che comportano contatti diretti e regolari con minori;
7. di impegnarsi a rispettare integralmente le clausole anticorruzione per quanto applicabili;
8. di avere idonea capacità di gestione ed organizzazione delle attività e del servizio per cui manifesta interesse e di avere comprovata formazione ed esperienza;
9. di manifestare il proprio interesse a essere inserito nel catalogo per la/e seguente/i categoria/e di interventi/servizi:

*(crociare l'intervento/i servizio/i di interesse)*

**1. SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ**

- 1.1.** Educativa domiciliare e territoriale
- 1.2.** Attività ludiche e socializzanti per adulti
- 1.3.** Gruppi di parole
- 1.4.** Consulenza psicopedagogica genitoriale
- 1.5.** Mediazione linguistica e culturale

**2. SOSTEGNO ALL'ORGANIZZAZIONE FAMILIARE**

- 2.1. Educazione finanziaria
- 2.2. Educazione all'economia domestica
- 2.3. Trasporto sociale
- 2.3. Supporto e accompagnamento nel rapporto con i nodi formali e informali della comunità
- 2.4. Accompagnamento e orientamento personalizzato all'attivazione socio-lavorativa
- 2.5. Supporto nella ricerca abitativa
- 2.6. Servizio di custodia minori

**3. SOSTEGNO AL MINORE**

- 3.1. Sostegno scolastico ed educativo
- 3.2. Attività esperienziali, sportive e/o ludico-ricreative
- 3.3. Consulenza psicopedagogica e/o cognitiva
- 3.4. Educatore scolastico

10. di essere in grado di gestire e organizzare le attività del/i servizio/i e/o intervento/i per cui manifesta il proprio interesse a essere inserito nel catalogo - nel rispetto di quanto previsto dall'Avviso pubblico in esame e di ogni norma vigente in materia - come di seguito descritto:

<b>Categoria intervento/servizio</b> <i>(riportare il numero)</i>	<b>Tipologia dell'intervento/servizio offerto</b> <i>(Descrizione più dettagliata dell'attività messa a disposizione: target, descrizione del servizio/intervento previsto, risorse umane e materiali che si prevede di mettere a disposizione, modalità organizzative e metodologie applicate, ecc...)</i>	<b>Luogo di esecuzione</b> <i>(indicare la/e zona/e di cui all'art. 1 dell'Avviso)</i>	<b>Costo orario della prestazione individuale</b> <i>(salvo i casi previsti all'ultimo paragrafo dell'art. 4 dell'Avviso)</i>

11. di aver preso visione e accettare che i dati personali forniti dai soggetti che presentano la manifestazione di interesse saranno trattati dal Comune di Arzignano per le finalità connesse all'Avviso in oggetto e che tali dati saranno successivamente trasmessi alla Regione del Veneto e al soggetto proponente del progetto, CCS Consorzio Cooperative Sociali;

12. di acconsentire espressamente al trattamento e alla trasmissione dei dati personali secondo quanto descritto, a seguito della presentazione della manifestazione di interesse.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA (\*) \_\_\_\_\_

(\*) Nel caso in cui la presente dichiarazione di manifestazione di interesse non sia sottoscritta con firma digitale, è necessario allegare copia del documento di identità del sottoscrittore.