

Allegato B

Schema di domanda

Avviso Pubblico per l'individuazione di un Soggetto del Terzo Settore (in forma singola o associata) disponibile alla co-progettazione con l'Unione Terre d'Argine e alla conseguente attuazione di un progetto inerente "Azioni di contrasto dell'esclusione sociale delle persone in condizione di povertà estrema o marginalità" da realizzare da febbraio 2023 a novembre 2023 nel territorio dell'Unione delle Terre d'Argine.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante del
Soggetto del Terzo Settore

con sede legale in _____ Via _____

Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____

Telefono _____ fax _____ E-mail _____

E-mail certificata _____

visto l'avviso pubblicato in data per l'individuazione di un soggetto del terzo settore disponibile alla coprogettazione e realizzazione di un progetto inerente "Azioni di contrasto dell'esclusione sociale delle persone in condizione di povertà estrema o marginalità" da realizzare da febbraio 2023 a novembre 2023 nel territorio dell'Unione delle Terre d'Argine,

CHIEDE

di aderire al procedimento di cui all'oggetto secondo il progetto di cui alla scheda allegata.

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 DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- che le attività proprie della Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione, Ente sono le seguenti:

- che gli estremi della iscrizione dell'Associazione/Organizzazione ai Registri previsti dalla legge sono i seguenti:

Registro _____

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- che gli estremi della iscrizione all'Albo regionale delle cooperative sociali e loro consorzi sono i seguenti:

Registro _____

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- che gli estremi della iscrizione alla Camera di Commercio (solo per soggetti obbligati) sono i seguenti:

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- che gli estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipendenti/volontari sono i seguenti:

a) posizione I.N.A.I.L. n. _____

b) polizza infortuni n. _____ scadenza _____ Compagnia _____

- di essere in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei dipendenti e collaboratori. A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un D.U.R.C. positivo;

- che nel corso dell'ultimo biennio sono state effettuate le seguenti attività di formazione dei dipendenti/volontari:

- di impegnarsi al debito informativo periodico circa l'andamento dei progetti posti in essere;

- di impegnarsi a raccordarsi e coordinarsi con i Servizi Sociali del Comune/Ambito;

- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso,

- di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anticorruzione per quanto applicabili;

- di impegnarsi a presentare annualmente il bilancio;

- di impegnarsi a presentare annualmente la relazione annuale per il mantenimento dell'iscrizione al Registro del Volontariato o al Registro dell'Associazionismo.

- di disporre di almeno 1 sede operativa nel territorio dell'UTdA, situata precisamente in, ovvero di impegnarsi ad averne piena disponibilità entro i termini di avvio della fase esecutiva del progetto.

Allega:

- Copia di documento di identità del legale rappresentante
- Scheda/e progettuale/i

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali (anche giudiziari ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) verranno trattati esclusivamente per la seguente finalità: **“Azioni di contrasto dell’esclusione sociale delle persone in condizione di povertà estrema o marginalità”**, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.

Il trattamento dei dati da parte dei titolari del trattamento avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza del trattamento previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16 (art. 32).

La natura del conferimento dei dati previsti non è facoltativa bensì obbligatoria. Si precisa che un eventuale rifiuto al conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito alla procedura.

L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione).

I Titolari del Trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 sono: _____, con sede in _____.

Il Responsabile del Trattamento ai sensi art. 4 comma 8 e art. 28 del Regolamento UE 679/16 per _____ è _____.

Il Responsabile Protezione Dati (DPO) per _____ ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 679/16 è

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante
