# 

# MODELLO RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Avviso Pubblico

Progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità – INCLUDIS 2024

PR FSE+ 2021-2027 - Priorità 3 Inclusione e lotta alla povertà

Obiettivo specifico h) ESO 4.8. - Settore di intervento 153

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_ /\_\_\_/\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e sede operativa[[1]](#footnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| avente la seguente forma giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DICHIARA DI**   * essere formalmente costituiti; * essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999 art. 17; * non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell’articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246”, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente; * non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell’ultimo quinquennio: * non aver nessun rappresentante legale condannato, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l’incapacità a contrarre con la P.A.; * non aver nessun rappresentante legale nei cui confronti siano pendenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011; * osservare ed applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dal Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro e rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime; * essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale; * essere in regola in materia di imposte e tasse; * essere iscritta nel Registro delle Imprese della CCIAA ovvero nel REA in uno dei settori ATECO coerenti con le finalità e le attività di cui all’Avviso INCLUDIS 2024 e, nello specifico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; * essere in possesso di partita IVA/codice fiscale; * **[per gli enti di terzo settore]** avere almeno una sede operativa ricadente nel territorio di competenza dell’Ambito PLUS per cui si presenta la candidatura; * oppure, **[per gli enti di terzo settore]** avere almeno una sede operativa ricadente in uncomune limitrofo al territorio di competenza dell’Ambito PLUS per cui si presenta la candidatura; * non aver avanzato, a valere su altri fondi, richiesta di contributo per il/i progetto/i presentato/i; * non aver ottenuto altre agevolazioni pubbliche per le spese oggetto della domanda presentata; * **[per gli enti di terzo settore]** aver realizzato nel triennio precedente alla data di pubblicazione del presente Avviso, progetti di inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale in favore di soggetti svantaggiati o coerenti con la tipologia di destinatari di cui all’art. 6 dell’Avviso INCLUDIS 2024 (come da tabelle di seguito allegate). * *[per gli enti del terzo settore]* non aver concluso contratti di lavoro subordinato autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della Regione Autonoma della Sardegna, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro con l’Amministrazione regionale, nel rispetto dell’articolo 53, comma 16-ter, del D.lgs. n.165/2011 (Clausola di Pantouflage);   **[solo se cooperative sociali, organizzazioni di volontariato o associazioni di promozione sociale]**  **DICHIARA INOLTRE DI:**   * *[dichiarazione specifica per le cooperative sociali]* essere inserita nell’Albo regionale delle cooperative sociali e dei loro consorzi, ai sensi della Legge 8 novembre 1991, n. 381 "Disciplina delle cooperative sociali" e della Legge Regionale 22 aprile 1997, n. 16 “Norme per la promozione e lo sviluppo della cooperazione sociale”; * *[dichiarazione specifica per le organizzazioni di volontariato]* essere iscritte nella sezione “*a) Organizzazioni di volontariato”* del Registro unico nazionale del terzo settore di cui al decreto legislativo 03/07/2017, n. 117 “*Codice del Terzo settore, a norma dell'articolo 1, comma 2, lettera b), della legge 6 giugno 2016, n. 106”;*”; * *[dichiarazione specifica per le associazioni di promozione sociale]* essere iscritte nella sezione “b*) Associazioni di promozione sociale”* del Registro unico nazionale del terzo settore di cui al decreto legislativo 03/07/2017, n. 117 “*Codice del Terzo settore, a norma dell'articolo 1, comma 2, lettera b), della legge 6 giugno 2016, n. 106”*; |

**MANIFESTA INTERESSE A PARTECIPARE**

alla costituzione di un partenariato di progetto con l’Ambito PLUS ed al processo di co-progettazione di una proposta progettuale per la realizzazione di progetti di inclusione socio-lavorativa di persone con disabilità, rispondenti agli obiettivi e ai vincoli dell’Avviso INCLUDIS 2024.

**A TAL FINE PRESENTA LA PROPRIA PROPOSTA PROGETTUALE:**

(allegare la propria proposta progettuale secondo lo schema seguente)

* + - 1. **DESCRIZIONE DEL PROGETTO**
  1. Descrizione degli interventi individuati e delle relative modalità di attuazione, coerenti con i contenuti dell’Avviso INCLUDIS 2024;
  2. Metodologia e procedure di rilevazione del fabbisogno e dell’attuazione dell’intervento;
  3. Obiettivi previsti, azioni, risorse e tempi di attuazione dell’intervento;
     + 1. **ELEMENTI INNOVATIVI**

2.1. Descrizione degli elementi di innovatività nell’attuazione dell’intervento (innovazioni di processo; innovazioni organizzative; elementi di miglioramento delle prassi ordinarie)

* + - 1. **RISORSE PROGETTUALI**

3.1. Esperienze e competenze delle risorse umane a disposizione (indicare titoli, qualifiche e anni di esperienza in progetti di inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale di soggetti svantaggiati o disabili art. 3 L. 104/1992);

3.2. Esperienze e competenze delle risorse umane coinvolte nell’attuazione dell’intervento.

**SI DICHIARA INOLTRE CHE:**

* che l'impresa/ente svolge attività di:

|  |
| --- |
| (breve CV che descriva l’attività dell’organizzazione con focus specifico sulle attività coerenti con l’oggetto dell’Avviso INCLUDIS 2024) |

* che gli anni di esperienza in progetti di inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale di soggetti svantaggiati o disabili ex art.3 L. 104/1992 sono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come si riporta di seguito

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo Progetto | Data (da\_/\_/\_al \_/\_/\_) | Ente Finanziato |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che gli anni di esperienza in progetti di inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale di soggetti con disturbi mentali e/o dello spettro autistico e/o disabilità mentale/intellettiva e/o psichica sono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come si riporta di seguito

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo Progetto | Data (da\_/\_/\_a\_/\_/\_) | Ente Finanziato |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che i progetti di inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale di soggetti svantaggiati realizzati in partenariato con altri operatori pubblici e/o privati negli ultimi 3 anni sono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come si riporta di seguito

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titolo Progetto | Data (da\_/\_/\_a \_/\_/\_) | Ente Finanziato | Partenariato[[2]](#footnote-3) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che possiede l’esperienza e si rende disponibile a realizzare progetti d’inserimento socio-lavorativo e inclusione sociale per le seguenti tipologie di destinatari non occupati (art.6 Avviso INCLUDIS 2024)

|  |
| --- |
| (*indicare la tipologia dei destinatari e descrivere le relative modalità attuative)* |

* n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_potenziali destinatari (valore complessivo) di cui:
* n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ potenziali destinatari con disabilità riconosciuta ai sensi dell’art.3 della legge 104/92 ss.mm.ii **maggiorenni**;
* n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ potenziali destinatari con disabilità riconosciuta ai sensi dell’art.3 della legge 104/92 ss.mm.ii **minori**, a condizione che abbiano assolto l’obbligo di istruzione;
* n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ potenziali destinatari con disturbo mentale o dello spettro autistico in carico ai Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze-Centri di Salute Mentale o UONPIA **maggiorenni**;
* n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_potenziali destinatari con disturbo mentale o dello spettro autistico in carico ai Distretti socio sanitari-UONPIA **minori**, a condizione che abbiano assolto l’obbligo di istruzione;
* . n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ potenziali destinatari con disabilità mentale/intellettiva e/o psichica in carico ai servizi sociosanitari **maggiorenni**;
* . n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ potenziali destinatari disabilità mentale/intellettiva e/o psichica in carico ai servizi sociosanitari **minori**, a condizione che abbiano assolto l’obbligo di istruzione.

Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse (max 1 pagina):

|  |
| --- |
|  |

**DICHIARA INFINE**

* che la/le persona/e incaricata/e di partecipare alle attività di co-progettazione e di realizzazione del progetto è/sono:

|  |
| --- |
| (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ruolo/incarico nell’organizzazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***(replicare per ogni soggetto incaricato e allegare il relativo CV)***

* che le comunicazioni in ordine agli esiti della presente manifestazione d’interesse dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver letto l'Avviso INCLUDIS 2024, le Linee Guida per la gestione e per la rendicontazione dei progetti e il presente Avviso per la raccolta di manifestazione d'interesse e di accettare quanto in essi indicato;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) n. 2016/679 (“GDPR”) e del D. Lgs. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**SI IMPEGNA**

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 co-progettazione

**SI IMPEGNA INOLTRE A**

□ sottoscrivere la dichiarazione d’impegno alla costituzione dell’ATS con tutti i soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto, in caso di approvazione e finanziamento dello stesso, che sarà allegata alla domanda di partecipazione all’Avviso INCLUDIS 2024 e in cui saranno descritti compiti, ruoli e attività di ciascun soggetto per il raggiungimento degli obiettivi previsti;

**ALLEGA**

* curriculum/a professionale/i della/delle persona/e incaricata/e di partecipare alle attività di co-progettazione e di realizzazione del progetto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e data** | **Firma digitale/autografa\* del Legale rappresentante** |
| ................................................................ | *……………..................................................................* |

*\* in caso di firma autografa, allegare fotocopia del documento di identità o documento di riconoscimento equipollente in corso di validità del sottoscrittore*

1. *Compilare solo nel caso in cui la sede operativa sia diversa da quella legale. I soggetti che presentano la manifestazione d’interesse devono infatti, possedere almeno una sede operativa ricadente nel territorio di competenza dell’ambito PLUS per cui si presenta la candidatura.* In *assenza della partecipazione di partner con sede operativa ricadente nel territorio di competenza dell’Ambito PLUS, sono ammissibili partner con sede operativa nei comuni limitrofi all'Ambito (art. 8 lett. k) Avviso INCLUDIS 2024);* [↑](#footnote-ref-2)
2. *Indicare gli operatori pubblici e privati con cui sono stati realizzati i progetti.* [↑](#footnote-ref-3)