

ALLEGATO 2 – ISTANZA DI CANDIDATURA

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI PARTNER PER LA CO-PROGETTAZIONE E GESTIONE DI INTERVENTI A SOSTEGNO DI MINORI E DELLE LORO FAMIGLIE SOTTOPOSTI A PROVVEDIMENTI DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA

(Dichiarazione resa, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000)

Spett.le COMUNE DI COMO
Via Vittorio Emanuele II n.97
22100 COMO

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Via _____ Prov. _____

in qualità di:

- legale rappresentante
- procuratore del legale rappresentante (allegare copia della procura)

dell'impresa _____

con sede in _____

C.a.p. _____ Via _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

tel. _____ e-mail _____

Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) _____

MANIFESTA

interesse all'individuazione di partner per la coprogettazione di interventi a tutela e cura dei legami familiari, periodo 2024 – 2027, in qualità di:

- soggetto singolo
- Associazione Temporanea di Scopo;

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle Leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA

- Domicilio eletto per le comunicazioni

Stato _____ Città _____ cap _____ Via/Piazza _____

Telefono _____ Fax _____

Posta elettronica _____ PEC _____

- Referente per la co-progettazione: _____

- Di essere iscritto nel registro delle Imprese della CCIAA di _____, (se prevista dalla tipologia del soggetto giuridico) per le seguenti attività _____, ed attesta i seguenti dati:
- Di essere iscritto al RUNTS in data _____;
 - Denominazione _____;
 - Sede _____ Data di fondazione _____;
 - Costituita con atto _____,
 - Oggetto sociale (se necessario, indicare una sintesi) _____
 - Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza ed il codice fiscale)

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui al “Regolamento per l’Amministrazione Condivisa di beni materiali ed immateriali del Comune di Como”, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 37 del 02.10.2023;
- di aver effettuato almeno due attività di interesse generale con il patrocinio o in partenariato con il Comune di Como oppure almeno un servizio a favore di cittadini comaschi, a seguito di affidamento di servizi, nei tre anni precedenti:
- Ente committente _____
 - Oggetto _____
 - Periodo _____
 - Valore _____

 - Ente committente _____
 - Oggetto _____
 - Periodo _____
 - Valore _____

 - Ente committente _____
 - Oggetto _____
 - Periodo _____
 - Valore _____
- di avere nella propria disponibilità uno spazio fisico adeguato e sicuro situato in _____

- di non avere nella propria disponibilità uno spazio fisico adeguato e sicuro
- di potersi avvalere di n. 1 coordinatore di servizio in possesso di esperienza almeno triennale nella gestione di servizi rivolti a famiglie con minori in condizione di fragilità sociale, maturata:
 - presso _____ per il periodo dal _____ al _____
 - presso _____ per il periodo dal _____ al _____
- di avere preso visione ed accettare integralmente l'avviso per manifestazione di interesse per la realizzazione di interventi a tutela e cura dei legami familiari periodo 2024 – 2027;
- di avere proceduto a tutti gli accertamenti per rendersi conto di tutte le circostanze che possono influire sulla propria candidatura;
- di essere consapevole che l'attività di co-progettazione condivisa e partecipata, entro i termini, dovrà essere svolta in forma gratuita dai soggetti selezionati, i quali non potranno vantare alcun compenso dal Comune di Como;
- di essere informato, che ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 i dati raccolti nel corso della procedura di concessione saranno trattati ai soli fini previsti dalla normativa di settore, dalla normativa in materia di semplificazione amministrativa ovvero in caso di richiesta di accesso agli atti o di ricorso all'autorità giudiziaria.

Se in possesso dei requisiti,

DICHIARA DI ASSUMERE L'IMPEGNO A

- di assumere l'impegno a partecipare agli incontri di progettazione portando il proprio contributo professionale teso alla definizione del progetto e alla sua presentazione;
- che parteciperà agli incontri di programmazione il _____ (qualifica) _____
(nome e cognome) tel. _____ mail _____

ALLEGA

- Fotocopia documento di identità.
- Statuto
- Curriculum aziendale
- Curriculum del coordinatore
- Proposta progettuale
- (eventuale) in caso di Associazione Temporanea di Scopo non ancora costituiti, accordo tra le parti.

Li,

IN FEDE _____