**Allegato A**

DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le

Consorzio Casalasco Servizi Sociali

Via Corsica 1, 26041

Casalmaggiore

[ufficiodipiano@concass.it](mailto:ufficiodipiano@concass.it)

[amministrazioneconcass@legalmail.it](mailto:amministrazioneconcass@legalmail.it)

**Oggetto: domanda di ammissione all’elenco di enti del terzo settore per lo svolgimento di attività di orientamento e inclusione sociale e progetti di utilità collettiva, nell’ambito del Piano Locale di contrasto alla povertà.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita I.V.A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

visto l’avviso pubblico per la costituzione di un elenco di enti pubblici e del terzo settore per lo svolgimento di attività di orientamento e inclusione sociale e progetti di utilità collettiva, nell’ambito del Piano Locale di contrasto alla povertà dell’Ambito Oglio Po

**CHIEDE**

di aderire all’Avviso Pubblico di cui all’oggetto.

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 dell’ente, come previste dallo Statuto, sono le seguenti (max 1200 caratteri):

* non sono presenti cause di esclusione previste dalla normativa in vigore per gli appalti pubblici, art. 80 del decreto Legislativo n. 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni.
* che l’ente è iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore o nei registri specifici delle diverse tipologie di ente, come segue:

Registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di impegnarsi a mantenere i requisiti richiesti per tutta la durata dell’ammissione all’Elenco e a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione;
* di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anticorruzione per quanto applicabili;
* di impegnarsi a raccordarsi e coordinarsi con il Consorzio Casalasco Servizi Sociali/ Azienda Speciale Consortile Oglio Po e con i Servizi Sociali di base e con i Servizi specialistici, sia nella fase di progettazione operativa delle attività sia nella fase di svolgimento delle attività di inclusione sociale
* di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell’Avviso
* di impegnarsi a collaborare nelle attività previste dall’Avviso pubblico come specificato nell’Allegato B, qui accluso, e nelle modalità che saranno specificate da successiva convenzione che sarà sottoscritto con il Consorzio Casalasco Servizi Sociali/ Azienda Speciale Consortile Oglio Po
* di essere in regola relativamente alla posizione contributiva, qualora necessaria, ed assistenziale dei dipendenti e collaboratori. A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un D.U.R.C. positivo;
* che la Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione/Ente può ospitare, a seguito di specifico progetto, n.\_\_\_\_\_\_\_ beneficiari di Reddito di Cittadinanza, come da scheda/e allegata/e;
* di impegnarsi a rendicontare periodicamente circa l’andamento dei progetti posti in essere;
* di impegnarsi a raccordarsi e coordinarsi con i Servizi Sociali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e con Il Con.Ca.s.s./ASC Oglio Po
* di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell’Avviso di Manifestazione di Interesse per la stipula di accordo per “Progetti utili alla collettività” con il coinvolgimento di beneficiari di Reddito di Cittadinanza del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il periodo 2021- 2023,
* di impegnarsi nello sperimentare e/o consolidare collaborazioni con soggetti pubblici e privati, in particolare con quelli del Terzo Settore al fine di permettere occasioni di socializzazione e di attivazione del beneficiario nel contesto comunitario in una prospettiva di welfare generativo.
* di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anticorruzione per quanto applicabili;
* di impegnarsi a presentare annualmente il bilancio;
* di presentare i documenti seguenti e qui allegati:
  + copia atto costitutivo e statuto in digitale.
  + scheda tecnica redatta secondo il format dell’allegato B con descrizione della proposta di attività di cui al presente Avviso

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

Firma Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega documento di identità in corso di validità (solo nel caso di apposizione di firma olografa)**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art 13 Reg. UE 679/16, i dati acquisiti in esecuzione del presente avviso verranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale gli anzidetti dati vengono comunicati, secondo le modalità previste dalla legge e dai regolamenti vigenti nonché all’art. 10 dell’Avviso.

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

Firma Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la firma in calce, il sottoscritto presta il consenso e autorizza espressamente Consorzio Casalasco Servizi Sociali/ Azienda Speciale Consortile Oglio Po alla trasmissione dei dati raccolti ai Comuni dell’Ambito Distrettuale Oglio Po e a CSV Lombardia Sud – Centro di Servizio per il Volontariato con Sede a Cremona in Via san Bernardo 2, per le finalità relative alla promozione del volontariato o per altre finalità istituzionali del CSV.

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

Firma Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_