**Allegato A** - **Domanda di partecipazione**

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI AVVIO DELLA PROCEDURA COMPARATIVA VOLTA ALLA INDIVIDUAZIONE DI ODV O APS , TITOLARI E GESTORI DI UN CENTRO ANTIVIOLENZA, PER STIPULA DI UNA CONVENZIONE AI SENSI DELL’ART. 56 DEL D.LGS. 117/2017

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | | | | | | | | | |
| nato il |  | | a |  | | | | PROV. | |  |
| in qualità di | Titolare | legale rappresentante | | |  | procuratore speciale / generale | | |  | |
| dell’ODV/APS |  | | | | | | | | | |
| con sede in |  | | | | | | | | | |
| con C.F. n° |  | | | | | P.IVA: |  | | | |
| n. Telefono |  | | | | | n. Fax |  | | | |
| **Posta elettronica** |  | | | | | **PEC** |  | | | |

In caso di partecipazione **in forma associata**  fornisce i dati identificativi (ragione sociale, codice fiscale, sede) e il ruolo di ciascuna Ente:

1. **Ruolo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | | | | | | | | | |
| nato il |  | | a |  | | | | PROV. | |  |
| in qualità di | Titolare | legale rappresentante | | |  | procuratore speciale / generale | | |  | |
| dell’ODV/APS |  | | | | | | | | | |
| con sede in |  | | | | | | | | | |
| con C.F. n° |  | | | | | P.IVA |  | | | |
| n. Telefono |  | | | | | n. Fax |  | | | |
| **Posta elettronica** |  | | | | | **PEC** |  | | | |

1. **Ruolo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | | | | | | | | | |
| nato il |  | | a |  | | | | PROV. | |  |
| in qualità di | Titolare | legale rappresentante | | |  | procuratore speciale / generale | | |  | |
| dell’ODV/APS |  | | | | | | | | | |
| con sede in |  | | | | | | | | | |
| con C.F. n° |  | | | | | P.IVA |  | | | |
| n. Telefono |  | | | | | n. Fax |  | | | |
| **Posta elettronica** |  | | | | | **PEC** |  | | | |

##### **CHIEDE / CHIEDONO**

di partecipare alla procedura comparativa in oggetto nella seguente forma

*(opzionare apponendo un segno sull'ipotesi che interessa):*

Organizzazione di volontariato (di seguito ODV)

Associazione di Promozione Sociale (di seguito APS)

Ai sensi dell'art. 46 D.p.r. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate

**DICHIARA /DICHIARANO**

* di essere iscritto allo specifico Registro Unico nazionale del Terzo Settore, o equivalenti, da almeno 6 mesi dalla data di pubblicazione del presente Avviso , precisamente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver previsto nello Statuto la finalità della prevenzione e contrasto alla violenza contro le donne;
* di essere iscritto all’Albo regionale dei Centri antiviolenza con il n.\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di possedere i requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;
* la insussistenza di condanne penali, di procedimenti penali, anche pendenti, riferiti al legale rappresentante ;
* di avvalersi in modo significativo, nelle attività oggetto del presente Avviso, delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti, precisamente :

n. volontari : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. dipendenti : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di possedere una comprovata competenza ed esperienza nel settore della prevenzione e contrasto della violenza di genere maturata di almeno 5 anni, ( specificare con indicazione di durata e sedi) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva : essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
* di avere una capacità economica e finanziaria adeguate alla tipologia ed entità delle attività richieste nel presente Avviso;
* di essere in regola con l’applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;
* di applicare al personale eventualmente dipendente il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti
* non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o di non aver conferito incarichi a ex-dipendenti dei Comuni di Martina Franca e Crispiano (nel triennio successivo alla cessazione del rapporto) che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali, nei confronti del Soggetto interessato al presente Avviso, per conto dei suddetti Comuni, negli ultimi tre anni di servizio;

**DICHIARA /DICHIARANO**

1. di impegnarsi ad avere operativo un presidio antiviolenza sul territorio dell’Ambito entro la data del 18 ottobre p.v., termine prefissato dalla Regione per la partecipazione al programma Antiviolenza, per tutta la durata della Convenzione, indicando l’allocazione della sede e il titolo di disponibilità (proprietà, locazione, comodato, ecc….);
2. di impegnarsi a far rispettare ai propri eventuali dipendenti il codice di comportamento in vigore per i dipendenti del Comune di Martina Franca,
3. di impegnarsi a stipulare, contestualmente alla sottoscrizione della convenzione, apposita polizza assicurativa, comprensiva di responsabilità civile verso terzi per un massimale pari a € 500.000,00 lasciandone indenne l’Ente da tutti i rischi, da qualsiasi causa determinati, nello svolgimento delle attività di cui alla Convenzione

**Allega :**

* dichiarazione dei nominativi del legale rappresentante, associati, dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento, ai fini del monitoraggio relativo al conflitto di interesse
* copia dello Statuto/atto costitutivo dell'Organizzazione/Associazione.
* ultimo bilancio o rendiconto economico/finanziario approvato

**ALLEGA, ALTRESI’**

* **il PROGETTO,** con relativo **PIANO FINANZIARIO,** redatto secondo le linee guida di cui presente Avviso, art. 3 punto A, che non dovrà superare 10 pagine digitali numerate (da 1 a 10) formato A/4, caratteri tipo “times new roman” o “arial”, in dimensione non inferiore a 12, esclusi gli allegati a corredo del progetto che il Soggetto proponente potrà inviare;
* **il PROGRAMMA ANTIVIOLENZA,** di cui all’art. 16 della L.R. 29/2014**,** redatto secondo il Formulario di cui all’ALLEGATO C) dell’Avviso regionale:
* **Organigramma del servizio**, con indicazioni delle figure professionali che compongono l’équipe di lavoro;
* **Carta dei servizi** del Centro antiviolenza;
* **Eventuali Protocolli di intesa e/o operativi** sottoscritti ai fini della costituzione della rete territoriale antiviolenza per la prevenzione e il contrasto della violenza alle donne

Data FIRMA

*NB.*

*La dichiarazione di cui al presente modello dovrà essere sottoscritta digitalmente dal titolare/legale rappresentante o procuratore dell’ODV/APS*

***Si evidenzia che qualora a seguito dei controlli svolti dall'Amministrazione (ai sensi del D.P.R. 445/2000) sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, risultasse la falsità di quanto dichiarato saranno applicate le seguenti sanzioni: decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto della dichiarazione mendace, denuncia all'Autorità giudiziaria per falso.***