

## MODELLO 1

### Domanda di Partecipazione

Al Comune di Ardore  
Via V.Emanuele II, 35  
89031 Ardore (RC)

**OGGETTO:** Manifestazione di Interesse a partecipare alla Co-progettazione esecutiva di un programma territoriale di accoglienza integrata da inserire nel Sistema di Protezione per Richiedenti Asilo e Rifugiati (S.P.R.A.R) per il periodo 2016-2017.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante  
del/della \_\_\_\_\_ ( giusta procura generale / speciale  
rep. \_\_\_\_\_ ) con sede nel comune  
di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

e con partita I.V.A. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_  
per conto dell'operatore che rappresenta.

Partecipa come impresa singola \_\_\_\_\_ o in associazione temporanea di imprese (A.T.I.), o  
come consorzio (stabile o ordinario) \_\_\_\_\_;

In caso partecipi A.T.I., specifica che la percentuale delle attività relative all'esecuzione dell'appalto  
imputabile ad ogni componente dell'A.T.I., con percentuale corrispondente alla quota di partecipazione al  
raggruppamento, è la seguente \_\_\_\_\_; in caso di consorzi di cooperative, indica  
che il consorzio concorre per i seguenti  
consorziati \_\_\_\_\_

### Chiede

di essere ammesso/a a partecipare in qualità di partner del Comune di Ardore alla co-progettazione esecutiva  
di un programma territoriale di accoglienza integrata da inserire nel sistema di protezione per richiedenti  
asilo e rifugiati (s.p.r.a.r) per il periodo 2016-2017 pubblicato sul sito on-line del Comune di Ardore.

consapevole di andare incontro alle sanzioni penali così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,  
in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

a) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 s.m.i.;

b) di essere iscritto alla C.C.I.A.A. Di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

ovvero, di essere iscritto \_\_\_\_\_ codice

fiscale \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_

attività esercitata  
\_\_\_\_\_

c) di voler partecipare come:

- candidato singolo

## MODELLO 1

□ in A.T.I. come da allegata dichiarazione

d) di essere in possesso di un'esperienza almeno pluriennale consecutiva in gestione di centri aderenti alla rete di protezione ed accoglienza integrata SPRAR (indicare specifica delle date, dei destinatari, dei servizi e degli importi progettuali);

Per le caratteristiche degli alloggi si rimanda a quanto dettagliato nei punti precedenti per standard e modalità di attivazione e di gestione di servizi di accoglienza, integrazione e tutela nonché al "Manuale operativo" curato dal Servizio centrale (disponibile sul sito web: <http://www.serviziocentrale.it>);

g) di essere disponibile ad offrire una quota di cofinanziamento (in beni o servizi) in misura non inferiore al 5% del valore del progetto;

h) che nella costituzione dell'equipe di progetto impiegherà personale specializzato con esperienza c/o con professionalità e competenze specifiche nella gestione di servizi di accoglienza integrata per richiedenti protezione internazionale e rifugiati;

i) che nella costituzione dell'equipe di progetto impiegherà almeno 1 mediatori culturali;

l) di possedere un'adeguata capacità di coinvolgimento della rete territoriale attestata tramite almeno (5) protocolli di collaborazione, partenariati o lettere di intenti con agenti istituzionali, dell'associazionismo e del volontariato impegnati in attività a favore di migranti, richiedenti asilo e rifugiati;

m) ha il seguente Codice Fiscale /Partita IVA \_\_\_\_\_ ;

n) rispetta i CC.CC.NN.LL. e i Contratti integrativi di categoria di riferimento, in tutti i loro istituti, anche per i soci lavoratori di cooperativa, a prescindere da qualsiasi regolamento interno;

o) di essere in regola con le norme che disciplinano il lavoro dei disabili di cui alla L. 68/99, ovvero, di essere esonerato per

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(cancellare la parte che non interessa) e non è incorso, nei due anni precedenti la presente procedura, nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D.Lgs. 286 del 25.7.1998 in relazione all'art. 43 dello stesso decreto dell'immigrazione, per gravi comportamenti ed atti discriminatori;

p) ha regolarmente assolto agli obblighi previdenziali e assistenziali e ai fini dell'acquisizione del DURC comunica le seguenti posizioni previdenziali:

- nr matricola INPS \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ ;

- nr codice INAIL \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ ;

q) è in regola con la normativa vigente in materia di prevenzione degli infortuni, sicurezza, igiene del lavoro, previdenza, malattie professionali ed ogni altra disposizione ai fini della tutela dei lavoratori, ai sensi del d.lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii;

r) ha preso piena conoscenza del Bando e delle specifiche tecniche in esso riportate, accettandone, in caso di affidamento, senza riserve, tutte le norme e condizioni;

s) di essere in possesso dei requisiti minimi organizzativi previsti per l'espletamento dei servizi indicati nel bando.

t) altra documentazione utile.(specificare).....

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

## MODELLO 1

### Si allega curriculum

Presta il proprio consenso al trattamento dei dati conferiti con la presente domanda, per gli usi connessi allo svolgimento della presente procedura di selezione.

Comunica, altresì, le sedi operative (strutture) presso cui intende fornire le prestazioni richieste, con indicazione del relativo indirizzo e della capienza minima e massima consentita, conformemente alle prescrizioni del bando di selezione, con l'allegato prospetto (A).

Luogo e Data

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Timbro

\_\_\_\_\_

### AVVERTENZE

**In caso di consorzi**, la domanda di ammissione dovrà essere resa dal rappresentante del consorzio concorrente e sottoscritta da ogni ditta consorziata.

**In caso di sede unica**, compilare solo il primo punto dell'allegato, con indicazione dei dati richiesti con riferimento alla predetta sede.

**ELENCO STRUTTURE**

Elenco delle strutture che si intende utilizzare per “il Servizio di prima accoglienza degli cittadini extracomunitari e la gestione dei servizi connessi”

Questo operatore intende utilizzare in caso di aggiudicazione del servizio in oggetto le seguenti strutture per numero \_\_\_\_\_ posti complessivi.

1) Comune \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ numero posti totali disponibili \_\_\_\_\_ di cui nr. per uomini \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ per donne e nr. \_\_\_\_\_ per bambini.

Titolo di godimento della struttura (proprietà/comodato/locazione, ect.) \_\_\_\_\_ con indicazione degli estremi del titolo \_\_\_\_\_ .

Eventuale denominazione delle struttura \_\_\_\_\_ Distanza della struttura da strade principali \_\_\_\_\_ . Descrizione degli spazi per il pernottamento di uomini, donne e bambini, servizi igienici, altri spazi per la socializzazione e/o altre attività \_\_\_\_\_

2) Comune \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ numero posti totali disponibili \_\_\_\_\_ di cui nr. per uomini \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ per donne e nr. \_\_\_\_\_ per bambini.

Titolo di godimento della struttura (proprietà/comodato/locazione, ect.) \_\_\_\_\_ con indicazione degli estremi del titolo \_\_\_\_\_ .

Eventuale denominazione delle struttura \_\_\_\_\_ Distanza della struttura da strade principali \_\_\_\_\_ . Descrizione degli spazi per il pernottamento di uomini, donne e bambini, servizi igienici, altri spazi per la socializzazione e/o altre attività \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

timbro

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