

Allegato 1 PROGETTO PRELIMINARE

“La de-perimetrazione dei servizi di contatto con la vulnerabilità come sfida generativa di innovazione

Si allega file in PDF

Allegato 2 SCHEMA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da predisporre su carta intestata)

Applicare marca da bollo da € 16,00

se dovuta ai sensi di legge

AVVISO PUBBLICO

PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI COLLABORATORI, IN QUALITA' DI PARTNER DEL C.I.S.S. BORGOMANERO – CONSORZIO INTERCOMUNALE PER LA GESTIONE DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI, NELLA CO-PROGETTAZIONE DI AZIONI INNOVATIVE DI WELFARE TERRITORIALE, IN ATTUAZIONE DELL'ATTO DI INDIRIZZO DI CUI ALLA D.G.R. N. 22-5076 DEL 22.05.2017 PERIODO 2017- 2020 “WE.CA.RE: WELFARE CANTIERE REGIONALE”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante del Soggetto _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico di cui in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi, richiamate dall' art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e successive modifiche, nonché consapevole di quanto previsto all' art. 75 del predetto D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

- di essere nato a (Prov.) il
C.F.
- di essere residente a in
via/corso/piazza, n. CAP
- di rivestire la qualità di legale rappresentante del Soggetto denominato
..... C.F. P.IVA
.....
- che il sopra indicato Soggetto ha
sede legale a via

..... c.a.p tel.....
email..... posizione INPS
..... INAIL e CCNL
applicato

- di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione indicati all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016, in quanto applicabili tenuto conto della natura giuridica del soggetto che presenta la candidatura;
- di conoscere pienamente il Bando "Sperimentazione di azioni innovative di welfare territoriale";
- di essere iscritto al Registro Regionale con numero identificativo (se previsto)
- di possedere i seguenti requisiti:
 - Sede legale in ITALIA o in EUROPA;
 - Attività svolta da almeno un anno;
- di impegnarsi a:
 - condividere le linee guida del bando "Sperimentazione di azioni innovative di welfare territoriale";
 - mettere a disposizione la propria capacità progettuale a titolo gratuito per il periodo necessario alla stesura del Progetto Definitivo;
- di rispettare tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari in caso di assegnazione di budget;
- di individuare:

Referente il Sig./la Sig.ra

Mail da utilizzare per le comunicazioni

Numero di telefono per comunicazioni urgenti

A tal fine allega:

- Progetto/Offerta
- Piano dei costi previsti;
- Copia del Documento di identità del dichiarante
- Curriculum professionale dell'Ente (coerente con art. 5 dell'Avviso Pubblico)
- Curriculum Vitae di ogni figura professionale coinvolta (coerente con art. 5 dell'Avviso Pubblico)

Firma del Legale Rappresentante

Allegato 3

(da predisporre su carta intestata)

SCHEMA DELLA PROPOSTA MIGLIORATIVA

A. Esperienza pregressa di lavoro sul territorio con benefici per la comunità (max 2 cartelle)

B. Attività e azioni che si intendono realizzare (max 5 cartelle complessive)

Descrivere la proposta migliorativa con riferimento agli obiettivi, ai risultati attesi, all'idea progettuale e ai bisogni del territorio.

Inoltre indicare:

B.1.

Se si intende potenziare le équipes sociali territoriali e come

--

B.2

Se si intende attivare osservatori della vulnerabilità e come

--

B.3.

Se si intende attivare laboratori di attenzione su bisogni specifici e come

--

B.4

In quale area tematica si intende impegnarsi e come:

Inserimento lavorativo	SI	NO
Famiglie con minori (0-6 anni)	SI	NO
Stranieri immigrati/migranti	SI	NO

C. Modalità di realizzazione e articolazione del gruppo di lavoro (max 2 cartelle)

Descrivere sinteticamente le modalità organizzative del gruppo di lavoro nonché le figure professionali messe a disposizione per le diverse attività.

Allegato 4

(da predisporre su carta intestata)

Piano dei costi previsti

Dettaglio voci di spesa attività/azioni	Di cui : a carico finanziamento pubblico	Di cui: cofinanziamento facoltativo e/ o risorse aggiuntive	Importo totale Colonna B + Colonna C
A	B	C	D
TOTALE			