

ALLEGATO B) alla Determinazione N. 2005/2024 esecutiva il 21/08/2024

(su carta intestata dell'Ente/Centro/Associazione, da compilare su supporto elettronico)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PARTECIPARE ALLA COPROGETTAZIONE con il COMUNE DI FERRARA NELL'AMBITO DEI PROGETTI SOCIO SANITARI A COORDINAMENTO REGIONALE DENOMINATI "OLS/RIDUZIONE DEL DANNO" E "INVISIBILE".

La sottoscritta/Il sottoscritto (dati del legale rappresentante dell'ente/centro/associazione partecipante)

(nome) _____ (cognome) _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____ cap _____

telefono _____ cell _____ email _____

codice fiscale _____

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000 del 28/10/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

nella sua qualità di legale rappresentante dell'ente/centro/associazione denominato

(dati dell'ente/centro/associazione)

SEDE LEGALE via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____

SEDE OPERATIVA via _____ n. _____ CAP _____ Comune _____

tel. _____ e-mail _____ Sito Internet _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

ESENTE DALL'IMPOSTA DI BOLLO SULL'ISTANZA SI' _____ NO _____

In caso affermativo indicare la normativa che dispone l'esenzione:

DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA' AD ADERIRE ALLA COPROGETTAZIONE CON IL COMUNE DI FERRARA PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA' SOCIO SANITARIE A TUTELA DELLE PERSONE COINVOLTE NELLA PROSTITUZIONE AL CHIUSO O IN STRATA, ANCHE POTENZIALI VITTIME DI TRATTA E GRAVE SFRUTTAMENTO.

IN PARTICOLARE CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA CO-POROGETTAZIONE DELLE SEGUENTI AZIONI DI CUI AL PUNTO 1) DELL'AVVISO (barrare le azioni a cui si intende partecipare):

- **Ols/Riduzione del Danno**
- **Invisibile**

A TAL FINE DICHIARA
(barrare la risposta che si intende confermare)

1) che il soggetto che rappresenta è un ente del terzo settore ai sensi del D.Lgs 3 luglio 2017, n. 117 "Codice del Terzo Settore";
SI..... NO..... ;

2) che il soggetto che rappresenta è iscritto al RUNTS Registro Unico Nazionale del Terzo Settore;
SI... NO...;

3) che l'ente che rappresenta è iscritto nell'apposita sezione del registro delle associazioni e degli enti che svolgono attività a favore degli immigrati, di cui all'articolo 52, comma 1, lettera b), del decreto del Presidente della Repubblica 31 agosto 1999, n. 394, e successive modificazioni ed integrazioni;
SI..... NO..... ;

4) di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici: SI..... NO..... ;

4) di avere riportato condanne penali: SI..... NO.....;

6) di avere commesso reati contro la Pubblica Amministrazione e/o con finalità di terrorismo e/o connesso a infiltrazioni di tipo mafioso: SI..... NO.....;

7) di versare in stato di interdizione legale o interdizione temporanea dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese ovvero di interdizione dai pubblici uffici perpetua o di durata superiore a tre anni, salvi gli effetti della riabilitazione: SI..... NO.....;

8) di avere in essere contenziosi con il Comune di Ferrara : SI..... NO.....;

9) di essere informato e di accettare che il Comune di Ferrara potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese; SI..... NO..... ;

10) che l'ente che rappresenta ha maturato la seguente esperienza nella realizzazione di interventi a tutela delle persone coinvolte in fenomeni di prostituzione al chiuso o in strada, anche potenziali vittime di tratta o grave sfruttamento nel territorio del Comune di Ferrara, nel territorio provinciale di Ferrara o di altri comuni capoluogo di provincia (max 50 punti);
SI..... NO..... ;

(se SI, specificare attività e periodi di realizzazione; utilizzare max 3.000 caratteri)

11) che l'ente che rappresenta ha maturato esperienza in ambiti di intervento analoghi a quelli oggetto del presente Avviso nel territorio del Comune di Ferrara o di altri comuni capoluogo di provincia (max 50 punti).

SI..... NO..... ;

(se SI, specificare le attività e i periodi in cui le attività sono state svolte; utilizzare max 3.000 caratteri)

N.B. Le esperienze indicate saranno valutate ad insindacabile giudizio dall'Amministrazione Comunale ai fini dell'ammissione alla co-progettazione.

In caso di ammissione alla co-progettazione dei progetti sopra citati e relativo finanziamento:

12) di essere disponibile a sottoscrivere con il Comune di Ferrara la Convenzione che specificherà le attività da svolgere, i tempi, le risorse assegnate e le modalità di rendicontazione;

SI..... NO..... ;

13) di essere a conoscenza che l'attività di co-progettazione preliminare alla sottoscrizione della convenzione non prevede alcun riconoscimento economico.

SI..... NO..... ;

Dichiara altresì di accettare tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso di cui si tratta e di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali che dell'Avviso è parte integrante.

Data _____

(*)
(timbro e firma del legale rappresentante dell'ente/centro/associazione)
Documento informativo firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs.82/2005 s.m.i. e
norme collegate il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

*Si allega fotocopia di documento d'identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000.