



COMUNE DI APRILIA

ENTE CAPOFILA DISTRETTO SOCIO-SANITARIO LT/1

ALLEGATO A

Al Comune di Aprilia
Settore III: Servizi Sociali

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ORGANISMI DEL TERZO SETTORE PARTNER PER LA CO-PROGETTAZIONE DI INTERVENTI INERENTI L'AVVIO DI UNA STRUTTURA RESIDENZIALE (CASA-FAMIGLIA O COMUNITA' ALLOGGIO) PER ADULTI CON DISABILITÀ.

Rif.: Avviso approvato con determinazione dirigenziale reg. gen. n. 766 del 02/05/2016 – integrazione determinazione dirigenziale reg. gen. 767 del 02/05/2016.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di _____ (eventualmente) giusta procura
generale/speciale n. _____ del _____, autorizzato a rappresentare legalmente
l'organismo del Terzo Settore¹ _____, codice fiscale
_____, partita IVA _____, con sede legale in
_____, via/piazza _____, n. _____,
telefono _____, e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

con la presente, di partecipare alla co-progettazione, di cui all'oggetto, attraverso la propria proposta di progetto riconducibile alla seguente tipologia:

STRUTTURA RESIDENZIALE PER ADULTI CON DISABILITÀ:

- CASA FAMIGLIA**
- COMUNITA' ALLOGGIO**

¹ Nel caso di raggruppamento temporaneo di impresa o consorzio non ancora costituito, il modello deve essere presentato e sottoscritto da tutti i legali rappresentanti di ciascun soggetto che costituirà il predetto raggruppamento/consorzio, a pena di esclusione.

A tal fine, allegata alla presente, inoltra la seguente documentazione:

- autocertificazione/dichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui il legale rappresentante dichiara, in relazione al soggetto proponente rappresentato:
 - che è in regola con tutti gli obblighi contributivi e fiscali previsti dalla normativa vigente;
 - che è in regola con le norme che regolano l'assunzione di disabili;
 - che non è sottoposto a procedure concorsuali e non è in stato di liquidazione;
 - che possiede capacità piena di contrarre con la pubblica amministrazione;
 - l'inesistenza di impedimenti derivanti dalla normativa antimafia o dalla sottomissione a misure di prevenzione;
- fotocopia di un documento di identità del legale rappresentante o di chi ne ha sottoscritto la stessa, qualora persona diversa;
- individuazione, localizzazione e documentazione dell'immobile destinatario dell'intervento progettato;
- planimetria, con chiara indicazione del numero di posti attivabili attraverso l'intervento e della distribuzione degli spazi con specifica dei metri quadri (evidenziando l'esistente e le modifiche prospettate);
- titolo di disponibilità dell'immobile oggetto dell'intervento (documento che specifichi natura e durata del titolo: proprietà, diritto di superficie, comodato, etc.) e garanzie sulla disponibilità immediata dello stesso per un periodo non inferiore a 10 anni;
- attestazione tecnica sullo stato strutturale dell'immobile da cui risulti che lo stesso consente la cantierabilità dell'intervento in tempi compatibili con l'avvio dell'attività, presumibilmente previsto per il 01/09/2016;
- relazione tecnica descrittiva con l'indicazione delle caratteristiche dimensionali, volumetriche, tipologiche e tecnologiche dell'immobile, con attestazione di rispondenza ai requisiti strutturali previsti dalle disposizioni regionali, nonché l'espresso riferimento circa la conformità alle norme ambientali ed urbanistiche;
- eventuale progettazione tecnica (relazione tecnica, elenco opere da realizzare, etc.);
- dettagliata scheda finanziaria;
- relazione esemplificativa dell'integrazione del progetto con la rete dei servizi sociali distrettuali e, in particolare, con altre iniziative, servizi, strutture già esistenti sul territorio per l'assistenza alle persone con disabilità.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____

Timbro e firma del legale rappresentante