## **ALLEGATO A)**

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER "PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITA'" CON IL COINVOLGIMENTO DI BENEFICIARI DI REDDITO DI CITTADINANZA DISTRETTO SOCIO SANITARIO D 21 -Agira ANNO 2021

II/la sottoscritto/a	
nato/a	il
residente a	Via/Piazza
Codice Fiscale	in qualità di legale rappresentante
della Società Cooperativa – Organizza	azione – Associazione – Ente
con sede legale in	Via
Codice Fiscale/Partita I.V.A	
Telefono fax	E-mail
E-mail certificata	
visto l'avviso pubblico del	per l'acquisizione di manifestazione di
interesse per la individuazione di sogg	getti di Terzo Settore per "Progetti utili alla collettività"
con il coinvolgimento di beneficiari di l	Reddito di Cittadinanza del Distretto Socio Sanitario
n.21	

manifesta l'interesse di cui all'oggetto e presenta il progetto/i progetti di cui alla/alle scheda/e allegata/e.

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

## **DICHIARA**

• che le attività proprie della Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione, Ente sono le sequenti:

dalla legg	estremi della iscrizione dell'Associazione/Organizzazione ai Registri previs e sono i seguenti:
Data di is	crizione n. di iscrizione estremi della iscrizione all'Albo e loro consorzi sono i seguenti:
che ali	estremi della iscrizione all'Albo e loro consorzi sono i seguenti:
Albo	contain dona learnziane dii / iiba
Data di is	crizione n. di iscrizione estremi della iscrizione alla Camera di Commercio sono i seguenti:
che gli	estremi della iscrizione alla Camera di Commercio sono i seguenti:
_	crizione n. di iscrizione
che gl	i estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per
dipendent	ti/volontari sono i seguenti:
a) pos	sizione I.N.A.I.L. n.
b) poli	zza infortuni n scadenza Compagnia zza R.C. n scadenza Compagnia
c) poli	zza R.C. n scadenza Compagnia
	ere soggetto accreditato:
a) per il S	Servizio Civile Universale (estremi accreditamento
b) nell'Al	bo delle Cooperative Sociali di tipo "A" e "B" (estremi accreditament
c) per il r	iparto del cinque per mille (estremi accreditamento)
d) altro a	ccreditamento territoriale (specificare
	ere in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale de
	ti e collaboratori. A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, u
D.U.R.C.	positivo;
che ne	el corso dell'ultimo biennio sono state effettuate le seguenti attività o
	ne dei dipendenti/volontari:
	•
che la	Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione/Ente può ospitare,
seguito d	i specifico progetto, n beneficiari di Reddito di Cittadinanza, com
da scheda	a/e allegata/e;
di impe	egnarsi al debito informativo periodico circa l'andamento dei progetti posti i
essere;	
	egnarsi a raccordarsi e coordinarsi con i Servizi Sociali del Distretto Soci
Sanitario	
	r preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso
	zione di Interesse per la stipula di convenzione per "Progetti utili all
	ı" con il coinvolgimento di beneficiari di Reddito di Cittadinanza del Distrett
Socio Sar	nitario n 21:

di impegnarsi nello sperimentare e/o consolidare collaborazioni con soggetti pubblici e privati, in particolare con quelli del Terzo Settore, al fine di favorire occasioni di socializzazione e di introdurre il beneficiario nel contesto comunitario in una

prospettiva di welfare generativo.

- di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anticorruzione per quanto applicabili;
- di impegnarsi a presentare annualmente il bilancio;
- di impegnarsi a presentare annualmente la relazione annuale per il mantenimento dell'iscrizione al Registro del Volontariato o al Registro dell'Associazionismo.

Allega: ☐ Copia di documento di identità del legale rappresentante ☐ nr Scheda/e progettuale/i		
Luogo e data	<del></del>	
	Firma Legale Rappresentante	
TRATTAMENTO DE	I DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016	
trattati esclusivame Settore per "Proge 28 gennaio 2019, n che ne rappresenta Il trattamento dei d informatiche o comu misure tecniche ed Regolamento UE 67 La natura del confer	the giudiziari ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) verranno la te per la seguente finalità: Individuazione di Soggetti DI Terzo eti utili alla Collettività ai sensi dell'articolo 4, comma 15, del D.L. 4, convertito con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26 la base giuridica del trattamento. In da parte dei titolari del trattamento avverrà attraverso procedure inque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle adeguate organizzative di sicurezza del trattamento previste dalla normativa de 19/16 (art. 32).  In mento dei dati previsti non è facoltativa bensì obbligatoria. Si precisa into al conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati della conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito della conferimento dei dati della conferimento della conferimento dei dati della conferimento	
Luogo e data	<del></del>	
	Firma Legale Rappresentante	