



COMUNE DI ALPIGNANO

Città metropolitana di Torino

Viale vittoria14 - 10091 ALPIGNANO (TO) - Tel 011/9666661 - Fax 011/9674772

www. comune.alpignano.to.it - mail: protocollo@comune.alpignano.to.it

Allegato a)

**AVVISO PUBBLICO
PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA
INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER
"PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITA"
CON IL COINVOLGIMENTO DI
BENEFICIARI DI REDDITO DI CITTADINANZA
COMUNE/AMBITO TERRITORIALE DI _____
PERIODO 20__ - 20__**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante

della Società Cooperativa – Organizzazione – Associazione – Ente

_____ con sede legale in _____ Via _____

Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____

Telefono _____ fax _____ E-mail _____

E-mail certificata _____

visto l'avviso pubblico in data _____ per l'acquisizione di manifestazione di
interesse per la individuazione di soggetti di Terzo Settore per "Progetti utili alla collettività"



COMUNE DI ALPIGNANO

Città metropolitana di Torino

Viale vittoria14 - 10091 ALPIGNANO (TO) - Tel 011/9666661 - Fax 011/9674772

www. comune.alpignano.to.it - mail: protocollo@comune.alpignano.to.it

con il coinvolgimento di beneficiari di Reddito di Cittadinanza del Comune/Ambito

Territoriale di _____ per il periodo 20__ - 20__,

CHIEDE

di aderire alla Manifestazione d'interesse di cui all'oggetto secondo 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 seguenti:

- che gli estremi della iscrizione dell'Associazione/Organizzazione ai Registri previsti dalla legge sono i seguenti:

Registro _____

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- che gli estremi della iscrizione all'Albo regionale delle cooperative sociali e loro consorzi sono i seguenti:

Registro _____

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- che gli estremi della iscrizione alla Camera di Commercio sono i seguenti:

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- che gli estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipendenti/volontari sono i seguenti:

a) posizione I.N.A.I.L. n. _____

b) polizza infortuni n. _____ scadenza _____ Compagnia _____

c) polizza R.C. n. _____ scadenza _____ Compagnia _____

- di essere soggetto accreditato:

a) per il Servizio Civile Universale (estremi accreditamento _____)

b) nell'Albo delle Cooperative Sociali di tipo "A" e "B" (estremi accreditamento _____)



COMUNE DI ALPIGNANO

Città metropolitana di Torino

Viale vittoria14 - 10091 ALPIGNANO (TO) - Tel 011/9666661 - Fax 011/9674772

www. comune.alpignano.to.it - mail: protocollo@comune.alpignano.to.it

- c) per il riparto del cinque per mille (estremi accreditamento _____)
- d) altro accreditamento territoriale (specificare _____)
- di essere in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei dipendenti e collaboratori. A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un D.U.R.C. positivo;
- che nel corso dell'ultimo biennio sono state effettuate le seguenti attività di formazione dei dipendenti/volontari:
- _____
- _____
- _____
- che la Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione/Ente può ospitare, a seguito di specifico progetto, n. _____ beneficiari di Reddito di Cittadinanza, come da scheda/e allegata/e;
- di impegnarsi al debito informativo periodico circa l'andamento dei progetti posti in essere;
- di impegnarsi a raccordarsi e coordinarsi con i Servizi Sociali del Comune/Ambito;
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse per la stipula di accordo per "Progetti utili alla collettività" con il coinvolgimento di beneficiari di Reddito di Cittadinanza del Comune/Ambito di _____ per il periodo 20__ - 20__,
- di impegnarsi nello sperimentare e/o consolidare collaborazioni con soggetti pubblici e privati, in particolare con quelli del Terzo Settore al fine di permettere occasioni di socializzazione e di attivazione del 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'Associazione.

Allega:

- Copia di documento di identità del legale rappresentante
- Scheda/e progettuale/i

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante



COMUNE DI ALPIGNANO

Città metropolitana di Torino

Viale vittoria14 - 10091 ALPIGNANO (TO) - Tel 011/9666661 - Fax 011/9674772

www. comune.alpignano.to.it - mail: protocollo@comune.alpignano.to.it

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali (anche giudiziari ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) verranno trattati esclusivamente per la seguente finalità: **Individuazione di Soggetti DI Terzo Settore per “Progetti utili alla Collettività ai sensi dell’articolo 4, comma 15, del D.L. 28 gennaio 2019, n. 4, convertito con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019, n. 26** che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.

Il trattamento dei dati da parte dei titolari del trattamento avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza del trattamento previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16 (art. 32).

La natura del conferimento dei dati previsti non è facoltativa bensì obbligatoria. Si precisa che un eventuale rifiuto al conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare seguito alla procedura.

L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione).

I Titolari del Trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del Regolamento UE 679/16 sono: _____, con sede in _____.

Il Responsabile del Trattamento ai sensi art. 4 comma 8 e art. 28 del Regolamento UE 679/16 per _____ è _____.

Il Responsabile Protezione Dati (DPO) per _____ ai sensi dell'art. 37 del Regolamento UE 679/16 è

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante
