**all. 1 – fac-simile manifestazione d’interesse**

**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER L’AVVISO**

**rivolto nell’ambito del territorio di competenza dell’A.S.U.G.I., ad Enti del Terzo Settore, di cui all’art. 4, comma 1, del D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117 operanti nel settore socio-sanitario ed iscritti - da almeno sei mesi - all’Albo regionale delle Cooperative Sociali, di cui all’art. 3 della L.R. 26 ottobre 2006, n. 20 o negli altri rispettivi registri, ove previsti** - **(nelle more dell’istituzione del Registro unico nazionale del Terzo Settore, di cui all’art. 45 del D.Lgs. 3 luglio 2017 n. 117).**

**All’Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina**

(Alla c.a. del Referente del Progetto “*Programma richiedenti asilo e rifugiati: volontariato nelle Microaree e nei servizi dell’ASUGI*”: dott.ssa Ofelia Altomare

**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà**

**(art. n. 47 D.P.R. n. 445 dd. 28.12.2000 e s.m. ed i.)**

Il/La sottoscritto/a……………………………………….., nato/a a ……………………………, il………………., residente a ……………………..………. Via …………………… n. ……, codice fiscale n. ………………………………………….., in qualità di rappresentante legale dell’Ente/Cooperativa ………………………………………..………………………………………………….. denominato/a ….……………………… ………………………………………………………………... con sede in ….………………….. Via/Piazza ……………………………………… n. ..………..

**manifesta l’interesse**

a stipulare un accordo per la partecipazione attiva dell’Ente/Cooperativa alla realizzazione mediante forme di co-programazione e co-progettazione della Progettualità “*Programma richiedenti asilo e rifugiati: volontariato nelle Microaree e nei servizi dell’ASUGI*”.

A tal fine, consapevole delle conseguenze previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/00, in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/00 cit., sotto la propria personale responsabilità, in qualità di legale rappresentante dell’Associazione medesima,

**dichiara**

1. che il Codice Fiscale dell’Ente/Cooperativa è …………………………...………………… …………….;
2. di prevedere finalità di solidarietà sociale e lo svolgimento di attività analoghe a quelle oggetto del presente Avviso o con esse compatibili e prevedere la mancanza di finalità di lucro;
3. di essere iscritto/a all’Albo/Registro ………………………………, dal …………….. al n. ………………., sezione ………. e di operare in ambito di specifico interesse per la progettualità da realizzare;
4. di operare nel territorio di competenza dell’ASUGI;
5. di essere in regola con le polizze assicurative per i propri operatori ed il personale volontario eventualmente coinvolto (infortuni e malattie connessi allo svolgimento dell’attività stessa nonché Responsabilità Civile verso Terzi e verso prestatori d’opera) e garantirne il mantenimento per tutto il periodo di svolgimento delle attività convenzionate;
6. di disporre di operatori formati ed esperti, in possesso delle competenze necessarie allo svolgimento delle attività previste;
7. di aver sostenuto la formazione e l’aggiornamento di operatori e volontari, con particolare riguardo alla progettualità da realizzare;
8. di assicurare le condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività specificate nel presente avviso alla voce “Oggetto dell’accordo”;
9. di essere soggetto attuatore di progetti nell’ambito del SPRAR e/o servizi di assistenza e accoglienza integrata destinati ai titolati/richiedenti protezione internazionale nell’ambito di competenza di ASUGI, in rapporto con i Comuni e/o Prefettura, ai sensi della normativa vigente;
10. l’ottemperanza agli obblighi di condotta, previsti dal “Codice di comportamento aziendale dei dipendenti, a norma dell’art. 54 del D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165”, approvato con decreto dell’allora ASUITS n. 50 dd. 30.01.2017 e prorogato in ASUGI giusto decreto n. 1 dd. 01.01.2020, che devono dichiarare di conoscere e accettare;
11. che l’Ente/Coperativa **(barrare la/le casella/e interessata/e)**:

□ non si avvale di lavoratori dipendenti, di collaborazioni (occasionali, a progetto o continuative), di prestazioni di lavoro autonomo o comunque di personale a pagamento;

□ si avvale di lavoratori dipendenti, di collaborazioni (occasionali, a progetto o continuative), di prestazioni di lavoro autonomo o comunque di personale a pagamento, solo nei limiti necessari ad assicurare il regolare funzionamento oppure per qualificare o specializzare l’attività svolta e quindi non per compiere le attività solidaristiche;

(SOLO NEL CASO IN CUI SI AVVALGA DI PERSONALE A PAGAMENTO)

□ è in regola con i versamenti dei contributi previdenziali ed assistenziali INPS ed INAIL;

1. **di accettare tutte le indicazioni e condizioni contenute nell’Avviso** e di dare espresso consenso al trattamento dei dati personali, ai soli fini della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196/2003 e s. m. ed i. (Codice in materia di protezione dei dati personali) nonché del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE n. 2016/679);
2. **(eventuale nel caso di progetto che richieda l’accesso di operatori dell’Associazione in ambito ospedaliero)** di garantire, per ciascun operatore l’acquisizione del certificato vaccinale o del dosaggio anticorpale in relazione alle seguenti patologie: epatite B, morbillo-parotite-rosolia, varicella, vaccinazione antinfluenzale nel periodo stagionale, ulteriori vaccinazioni che dovessero essere necessarie per impedire la propagazione di malattie altamente contagiose, un test Mantoux non anteriore a 12 mesi (o test Interferon-Gamma-TIG);
3. di **avere/non avere** in corso, con l’A.S.U.G.I., altri rapporti per lo svolgimento di attività/progetti simili o sovrapponibili, in toto oppure anche solo in parte, all’attività da convenzionare (nel caso di rapporti convenzionali in essere indicare l’oggetto e la data di scadenza: ……...………………………………………………………………………………………...);
4. che, ai sensi dell’art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego con l’allora Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (per l’area giuliana) o l’allora Azienda per l’Assistenza n. 2 “Bassa Friulana Isontina” (per l’area isontina), non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e non ha conferito incarichi ad ex dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell’Azienda Sanitaria;
5. di voler ricevere ogni comunicazione presso i seguenti recapiti:
* nominativo referente: ………………………………………………………………………….…..
* indirizzo: ……..…………..……………... …………………………...…………………………….
* recapito telefonico e fax: ……………………………………………………………………………
* indirizzo di posta elettronica: ...………………………………………………………………………...
* eventuale PEC: …….……………………………………………………………………………….

**Inoltre, in caso di accordo, l’Ente/Cooperativa si impegna a garantire:**

1. le condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività specificate nell’Avviso alle voci “Settore di attività e finalità dell’intervento” e “Oggetto dell’accordo”;
2. il rispetto dei diritti e della dignità degli utenti;
3. in rapporto alle varie fasi dell’intervento e ai bisogni specifici emergenti, la presenza e il supporto di adeguato numero di operatori per l’espletamento delle attività previste;
4. che gli operatori siano in possesso delle necessarie cognizioni, teoriche, tecniche e pratiche, necessarie allo svolgimento delle attività oggetto di convenzione;
5. che gli operatori abbiano esperienza concreta nella conduzione di attività rivolte anche a persone portatrici di disagio;
6. la trasmissione, al Referente dell’ASUGI, prima dell’inizio della progettualità, l’elenco nominativo degli operatori partecipanti a qualunque titolo al Progetto, con indicazione del ruolo, della tipologia dell’attività svolta, nonché - eventualmente - del personale dipendente e dei collaboratori necessari per l’espletamento dell’attività medesima;
7. la disponibilità all’accoglienza, coerentemente con le finalità generali dell’accordo;
8. di concordare con il Referente aziendale le finalità da perseguire per il conseguimento degli obiettivi dei singoli programmi riabilitativi individuali e le conseguenti verifiche;
9. la trasmissione, al Referente aziendale per la progettualità da realizzare, per ciascun utente inviato, della valutazione degli obiettivi raggiunti e degli eventuali altri obiettivi raggiungibili nonché di un elenco dettagliato delle presenze mensili e delle persone coinvolte a vario titolo nelle attività e, semestralmente, una relazione sull’attività;
10. il mantenimento delle necessarie coperture assicurative per tutto il periodo di svolgimento delle attività convenzionate;
11. il favorire la partecipazione a momenti di aggiornamento – formazione specifica degli operatori messi a disposizione per le progettualità da realizzare;
12. l’ottemperanza agli obblighi di condotta, previsti dal “Codice di comportamento aziendale dei dipendenti, a norma dell’art. 54 del D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165”, approvato con decreto dell’allora ASUITS n. 50 dd. 30.01.2017 e prorogato in ASUGI giusto decreto n. 1 dd. 01.01.2020, che devono dichiarare di conoscere e accettare.

**Allega, inoltre:**

* **allegato n. 2) “fac-simile proposta progettuale”**, debitamente compilato in ogni sua parte, sottoscritto dal legale rappresentante dell’Associazione e contenente:
1. proposta progettuale e organizzativa per la realizzazione delle attività previste, con indicazione del dettaglio dei contenuti proposti, degli obiettivi, del cronoprogramma delle attività, delle risorse umane e degli strumenti che si intendono impiegare per l’espletamento delle attività previste, sulla base delle indicazioni di cui alla voce “Oggetto dell’accordo” dell’Avviso;
2. relazione/curriculum, relativo ai servizi in essere nell’ambito del Sistema di Protezione per Richiedenti Asilo e Rifugiati e/o servizi di assistenza e accoglienza integrata nel territorio di competenza di ASUGI, in rapporto con i Comuni e la Prefettura e altri interventi svolti nell’ultimo triennio attinenti l’area della progettualità;
3. competenze e formazione degli operatori e dei volontari con particolare riguardo alle competenze attinenti all’area da convenzionare, con i relativi curricula;
4. descrizione della struttura organizzativa, eventuali spazi e attrezzature (dotazioni strumentali) messi a disposizione ai fini dell’espletamento delle attività proposte;
5. eventuali proposte, anche in collaborazione con altri soggetti, finalizzate all’ampliamento delle attività e al consolidamento della rete del Terzo Settore, operante nell’ambito delle attività da convenzionare;
* copia fotostatica dello Statuto e dell’Atto costitutivo dell’Ente e/o dichiarazione sostitutiva, ex D.P.R. n. 445/2000 e s.m. ed i. di diversa documentazione di avvenuta costituzione dell’Ente/Cooperativa;
* copia delle polizze assicurative;
* copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante.

Trieste,

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

**----------------------------------------------**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

*Note:* **D.P.R. 445/2000 e s.m. ed i.** - **“Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”**

**Art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000:**

*Le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47(Dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà).*

**Art. 76, commi 1, 2 e 3 del D.P.R. 445/2000 e s.m. ed i.**:

*Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*

*L’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*

*Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (Dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell’articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale*.

Le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 **possono essere utilizzate**, ai sensi dell’art. 3 del DPR 445/2000, da:

1. *cittadini italiani e dell’Unione Europea, persone giuridiche, società di persone, pubbliche amministrazioni, enti, associazioni e comitati aventi sede legale in Italia o in uno dei paesi dell’Unione Europea;*
2. *cittadini di Stati non appartenenti all’Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia (limitatamente agli stati, qualità personali e fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell’immigrazione e la condizione dello straniero);*
3. *cittadini di Stati non appartenenti all’Unione Europea, autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato italiano ai sensi di convenzioni internazionali fra l’Italia e il Paese di provenienza;*
4. *cittadini di Stati non appartenenti all’Unione Europea regolarmente soggiornanti o autorizzati a soggiornare in Italia, al di fuori dei casi b) e c), devono avvalersi di certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, corredati di traduzione in lingua italiana autenticata dall’autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all’originale.*