



Villafranca Tirrena
Capofila



Saponara



Rometta

AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N. 1

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D 26

Messina

Villafranca Tirrena – Saponara – Rometta

Pagliara – Furci Siculo - Nizza di Sicilia – Roccalumera – Fiumedinisi – Mandanici – Itala – Ali – Ali Terme – Scaletta Zanclea

Allegato A Modello di domanda

Al Comune di Villafranca Tirrena (ME)
Comune Capofila dell'AOD1
Dss26

PEC: protocollo@pec.comune.villafrancatirrena.me.it

OGGETTO: Istanza di partecipazione Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse rivolto ad organismi ETS qualificati e accreditati per i servizi per il lavoro ai sensi o della normativa regionale, interessati alla co-progettazione e co-gestione di interventi per l'attuazione di Tirocini di inclusione sociale a favore dei cittadini residenti nell'AOD1 beneficiari di misure urgenti di inclusione sociale ADI/SFL

Programmazione risorse Piano Attuazione Locale (PAL) e PAL QSF:

PAL 2019 - CUP D74H240000400001

PAL QSF 2020 - CUP D75I5240000100001.

(contrassegnare la misura per la quale si intende partecipare)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____

residente in _____ Via _____ n. _____

nella qualità di legale rappresentante dell'Organismo:

Ragione sociale _____

Forma giuridica _____

CF/P.IVA _____

Tel. _____ e-mail _____

Con sede legale in via _____ città _____ prov. _____

E sede operativa in _____ (_____) via _____ n. _____

CHIEDE

di partecipare quale soggetto ETS qualificato ai fini dell'attivazione di tirocini di inclusione sociale, in favore di cittadini ex percettori del Rdc, dei beneficiari dell'Assegno di Inclusione, dei nuclei familiari ed individui che si trovino in simili condizioni economiche, in possesso di attestazione ISEE non superiore a 9.360,00 euro per i quali sussista una

“presa in carico sociale” (cfr. indicazioni fornite dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali note prot. n. 15471 del 14/11/2023 e n. 1033 del 19/01/2024 in ordine alla platea dei beneficiari degli interventi finanziabili a valere sulla Quota Servizi del Fondo Povertà) come definita con decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 160 del 29 dicembre 2023 nelle linee di indirizzo, presso le aziende ospitanti del territorio che ne garantiranno lo svolgimento.

DICHIARA

Di aver preso visione e di accettare integralmente i contenuti dell’Avviso Pubblico all’uopo allegato e debitamente sottoscritto.

Allega, inoltre, alla presente istanza:

Allegato B) - Proposta progettuale ed economica migliorativa

Allegato C) - Dichiarazioni possesso requisiti

Allegato D) - Curriculum esperienze

Allegato E) – Cronoprogramma delle fasi dell’intervento

Alle dichiarazioni andranno allegate copia fotostatica leggibile di un documento di identità del sottoscrittore. Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione deve essere effettuata da tutti i legali rappresentanti, firmatari congiunti dell’impresa/società nel qual caso le copie dei documenti di identità dovranno essere presentati per tutti i firmatari. Ai sensi dell’art. 13 D. Lgs. 196/03 e s.m.i. ivi compreso il regolamento UE 2016/679 (GDPR), si informa che i dati forniti saranno oggetto di trattamento, da parte del Comune di Villafranca Tirrena e dei Comuni di Saponara e Rometta del distretto socio sanitario 26 nell’ambito delle norme vigenti, esclusivamente per le finalità connesse all’avviso pubblico di riferimento.

Data

FIRMA

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità



Villafranca Tirrena
Capofila



Saponara



Rometta

AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N. 1

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D 26

Messina

Villafranca Tirrena – Saponara – Rometta

Pagliara – Furci Siculo - Nizza di Sicilia – Roccalumera – Fiumedinisi – Mandanici – Itala – Ali – Ali Terme – Scaletta Zanclea

Allegato B

Modello proposta progettuale ed economica migliorativa

Oggetto: Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse rivolto ad organismi ETS qualificati e accreditati per i servizi per il lavoro ai sensi o della normativa regionale, interessati alla co-progettazione e co-gestione di interventi per l'attuazione di Tirocini di inclusione sociale a favore dei cittadini residenti nell'AOD1 beneficiari di misure urgenti di inclusione sociale ADI/SFL

Programmazione risorse Piano Attuazione Locale (PAL) e PAL QSF:

PAL 2019 - CUP D74H240000400001

PAL QSF 2020 - CUP D75I5240000100001.

(contrassegnare la misura per la quale si intende partecipare)

- a) Analisi di contesto - conoscenza delle aree bersaglio e delle maggiori esigenze del gruppo target;

Massimo 2 pagine

- b) Descrizione di un Piano di costruzione di network e di coinvolgimento della c.d. comunità educante nelle aree bersaglio per il contrasto al disagio sociale utili al raggiungimento degli obiettivi di progetto (quali ad esempio Associazioni, Cooperative, Enti del Terzo Settore, categorie sociali ed economiche, ecc.),.

Massimo 2 pagine

- c) Descrizione della proposta progettuale: finalità, contenuti, organizzazione, professionalità impiegate, articolazione e durata delle attività rispetto alle caratteristiche dei soggetti destinatari - cronoprogramma delle attività - *Massimo 4 pagine*

- d) Descrizione Coerenza degli obiettivi proposti con gli obiettivi e l'Area di intervento - *Massimo 2 pagine*

- e) Descrizione del carattere innovativo e replicabilità dell'intervento - *Massimo 2 pagine*

- f) Proposta economica migliorativa - *Massimo 2 pagine*

N.B. Tutti i campi suddetti dovranno essere compilati con carattere "Times New Roman" corpo 12, interlinea 1,5.

DATA _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante del soggetto capofila

Timbro e firma dei legali rappresentanti dei soggetti eventuali partner



Villafranca Tirrena
Capofila



Saponara



Rometta

AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N. 1

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D 26

Messina

Villafranca Tirrena – Saponara – Rometta

Pagliara – Furci Siculo – Nizza di Sicilia – Roccalumera – Fiumedinisi – Mandanici – Itala – Ali – Ali Terme – Scaletta Zanclea

Allegato C

Dichiarazione possesso dei requisiti (ex artt. 94, 95, 96,97, 98 Codice dei Contratti)

OGGETTO: Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse rivolto ad organismi ETS qualificati e accreditati per i servizi per il lavoro ai sensi o della normativa regionale, interessati alla co-progettazione e co-gestione di interventi per l'attuazione di Tirocini di inclusione sociale a favore dei cittadini residenti nell'AOD1 beneficiari di misure urgenti di inclusione sociale ADI/SFL

Programmazione risorse Piano Attuazione Locale (PAL) e PAL QSF:

PAL 2019 - CUP D74H240000400001

PAL QSF 2020 - CUP D75I5240000100001.

(contrassegnare la misura per la quale si intende partecipare)

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____

residente in _____ alla via _____

in qualità di legale rappresentante dell'operatore economico _____

con sede in _____ alla via _____

iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ per attività

di _____ codice fiscale _____

Partita IVA _____

PARTE I

Requisiti di ordine generale e cause di esclusione automatica

(articolo 94 d.lgs. 36/2023)

In ordine ai requisiti di cui all'art. 94 del d.lgs. 36/2023,

DICHIARA

☐ che, con riferimento al sottoscritto dichiarante, ai soggetti indicati al comma 3 dell'art. 94 del D. Lgs 36/2023 nonché ai soggetti di cui al comma 4 dello stesso art. 94, non è stata adottata condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile per i reati elencati al comma 1 dello stesso art. 94, tenuto conto che la causa di esclusione non è disposta e il divieto di aggiudicare non si applica quando il reato è stato depenalizzato oppure quando è intervenuta la riabilitazione oppure, nei casi di condanna ad una pena accessoria perpetua, quando questa è stata dichiarata estinta ai sensi dell'articolo 179, settimo comma, del codice penale, oppure quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna oppure in caso di revoca della condanna medesima;

☐ che, con riferimento al sottoscritto dichiarante e ai soggetti indicati al comma 3 dell'art. 94 del D. Lgs 36/2023 nonché ai soggetti di cui al comma 4 dello stesso art. 94, non sussistono le ragioni di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, di cui al decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo codice, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del codice di cui al decreto legislativo n. 159 del 2011, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia e tenuto conto che la causa di esclusione di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo codice di cui al decreto legislativo n. 159 del 2011 non opera se, entro la data dell'aggiudicazione, l'impresa sia stata ammessa al controllo giudiziario ai sensi dell'articolo 34-bis del medesimo codice;

☐ di non versare in alcuna delle cause di esclusione di cui al comma 5 dell'articolo 94 del d.lgs. 36/2023, laddove applicabili, cui si rinvia e che si intende qui per ripetuto e trascritto;

☐ che, ai sensi dell'articolo 94, comma 6, del D. Lgs 36/2023, l'operatore economico non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito (costituiscono gravi violazioni definitivamente accertate quelle indicate nell'allegato II.10. al D.lgs. 36/2023).

PARTE II

Cause di esclusione NON Automatica

(articolo 95 d.lgs. 36/2023)

In ordine ai requisiti di cui all'art. 95 del d.lgs. 36/2023,

DICHIARA

☐ che l'operatore economico non versa in alcuna delle possibili cause di esclusione di cui al comma 1 dell'articolo 95 del d.lgs. 36/2023, laddove applicabili, cui si rinvia e che si intende qui per ripetuto e trascritto, anche tenuto conto di quanto disposto all'art. 98 dello stesso d.lgs. 36/2023;

☐ che l'operatore economico non ha commesso gravi violazioni non definitivamente accertate agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse o contributi previdenziali, tenuto conto che costituiscono gravi violazioni non definitivamente accertate in materia fiscale quelle indicate nell'Allegato II.10 del d.lgs. 36/2023, che la gravità va in ogni caso valutata anche tenendo conto del valore dell'appalto e che la causa di esclusione non si applica quando l'operatore economico ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o sanzioni, oppure quando il debito tributario o previdenziale sia comunque integralmente estinto, purché l'estinzione, il pagamento o l'impegno si siano perfezionati anteriormente alla scadenza del termine di presentazione dell'offerta, oppure nel caso in cui l'operatore economico abbia compensato il debito tributario con crediti certificati vantati nei confronti della pubblica amministrazione.

PARTE III

Eventuali misure di Self-Cleaning

(articolo 96, comma 6, d.lgs. 36/2023)

In ordine alle misure di cui all'art. 96, comma 6, del d.lgs. 36/2023,

DICHIARA

(eventuale, non compilare se ipotesi non sussistente) → che l'operatore economico, versando in una delle situazioni di cui all'articolo 94 (a eccezione del comma 6) o dell'art. 95 (a eccezione del comma 2) del d.lgs. 36/2023, ossia *(indicare la circostanza che genererebbe una ipotesi di esclusione)*:

☐ comprova, anche per il tramite della documentazione allegata alla presente, di aver adottato, ai sensi del comma 6 dell'art. 96 del Codice dei Contratti, le seguenti misure di self-cleaning

(N.B. → l'operatore economico dimostra di aver risarcito o di essersi impegnato a risarcire qualunque danno causato dal reato o dall'illecito, di aver chiarito i fatti e le circostanze in modo globale collaborando attivamente con le autorità investigative e di aver adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti):

oppure

☐ comprova, anche per il tramite della documentazione allegata alla presente, di NON aver potuto adottare misure di self-cleaning prima della presentazione dell'offerta in quanto _____ e si impegna sin da ora ad adottare le misure correttive di cui comma 6 dell'art. 96 del Codice dei Contratti entro il termine di conclusione della procedura comunicandole tempestivamente alla stazione appaltante.

DICHIARA INFINE

DI NON TROVARSI in situazioni di incompatibilità né in condizioni di conflitto di interessi, anche in via potenziale, rispetto all'oggetto e al contenuto del presente avviso.

DI ACCETTARE, senza condizione o riserva alcuna, tutte le prescrizioni contenute nella documentazione relativa all'avviso in oggetto;

DI ESSERE EDOTTO degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento integrativo dell'Ente e di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;

DI NON AVER CONCLUSO contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non avere attribuito incarichi ad ex dipendenti della stazione appaltante che hanno esercitato funzioni autoritative o negoziali nei confronti dell'impresa che rappresento, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di impiego;

DI ESSERE CONSAPEVOLE che i pagamenti conseguenti alla realizzazione delle attività progettuali finanziate avverranno comunque esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale ai sensi art.3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136, impegnandosi a rispettare e far rispettare i relativi obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari;

DI IMPEGNARSI a garantire al personale impiegato nei lavori il contratto collettivo nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni di lavoro, stipulato dalle associazioni dei datori e dei prestatori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale e quello il cui ambito di applicazione sia strettamente connesso con l'attività oggetto dell'appalto svolta dall'impresa anche in maniera prevalente, nonché garantire le stesse tutele economiche e normative per i lavoratori in subappalto rispetto ai dipendenti dell'appaltatore e contro il lavoro irregolare;

☐ DI APPLICARE ai propri dipendenti il seguente Contratto Nazionale (CCNL):
_____;

Oppure

☐ CHE il Contratto Nazionale applicato ai propri dipendenti è il seguente _____ e che lo stesso, in quanto equivalente, assicura le medesime tutele economiche e normative ai lavoratori di quello indicato dalla stazione appaltante, esprimendosi sin da ora la disponibilità ad ogni verifica in tal senso, secondo quanto stabilito dal D. Lgs 36/2023;

DI AUTORIZZARE, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679, l'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione, compresi quelli di cui ai numeri 2) e 3) (dati sensibili ai sensi degli articoli 20, 21 e 22, del citato decreto legislativo, ferme restando le esenzioni dagli obblighi di notifica e acquisizione del consenso), ai fini della partecipazione alla procedura e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti; ne autorizza, inoltre, la comunicazione ai funzionari e agli incaricati dell'organismo appaltante o dell'amministrazione aggiudicatrice, nonché agli eventuali controinteressati che ne facciano legittima e motivata richiesta.

Inoltre con riferimento alla capacità economica finanziaria dell'ente dichiara che Il fatturato annuo ("generale") dell'operatore economico è il seguente:

esercizio 2021: fatturato euro

esercizio: 2022: fatturato euro

esercizio: 2023: fatturato euro

(firma digitale del legale rappresentante dell'operatore)



Villafranca Tirrena
Capofila



Saponara



Rometta

AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N. 1

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D 26

Messina

Villafranca Tirrena – Saponara – Rometta

Pagliara – Furci Siculo - Nizza di Sicilia – Roccalumera – Fiumedinisi – Mandanici – Itala – Ali – Ali Terme – Scaletta Zanclea

ALLEGATO D

Curriculum esperienze

OGGETTO: Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse rivolto ad organismi ETS qualificati e accreditati per i servizi per il lavoro ai sensi o della normativa regionale, interessati alla co-progettazione e co-gestione di interventi per l'attuazione di Tirocini di inclusione sociale a favore dei cittadini residenti nell'AOD1 beneficiari di misure urgenti di inclusione sociale ex RdC, ADI/SFL

Programmazione risorse Piano Attuazione Locale (PAL) e PAL QSF:

PAL 2019 - CUP D74H240000400001

PAL QSF 2020 - CUP D75I5240000100001.

(contrassegnare la misura per la quale si intende partecipare)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

CODICE FISCALE _____

Residente in _____ Via _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'Ente _____

(barrare la qualifica che interessa)

☐ Ente singolo

☐ Ente mandatario/capogruppo

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

p.e.c. _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Di aver svolto i **servizi** che qui di seguito si rappresentano:

Oggetto attività e descrizione	Tipologia	Committenti	Durata attività: Indicare data di inizio e data di fine di ciascuna attività svolta.	Destinatari delle attività svolte

DATA _____

TIMBRO e FIRMA

ENTE SINGOLO OVVERO

ENTE MANDATARIO/CAPOGRUPPO

N.B: La compilazione del presente ALLEGATO prosegue in caso di partecipazione in composizione plurisoggettiva

☐ Ente mandante

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

CODICE FISCALE _____

Residente in _____ Via _____

in qualità di titolare /legale rappresentante dell'Ente _____

con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____

p.e.c. _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

Di aver svolto **servizi** che qui di seguito si rappresentano:

Oggetto attività e descrizione	Tipologia	Committenti	<u>Durata attività:</u> Indicare data di inizio e data di fine di ciascuna attività svolta.	Destinatari delle attività svolte

DATA _____

TIMBRO e FIRMA

(ENTE MANDANTE)

MODELLO DI CRONOPROGRAMMA - ALLEGATO E

[illegible]



Villafranca Tirrena
Capofila



Saponara



Rometta

AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N. 1

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D 26

Messina

Villafranca Tirrena – Saponara – Rometta

Pagliara – Furci Siculo - Nizza di Sicilia – Roccalumera – Fiumedinisi – Mandanici – Itala – Ali – Ali Terme – Scaletta Zanclea

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

OGGETTO: Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse rivolto ad organismi ETS qualificati e accreditati per i servizi per il lavoro ai sensi o della normativa regionale, interessati alla co-progettazione e co-gestione di interventi per l'attuazione di Tirocini di inclusione sociale a favore dei cittadini residenti nell'AOD1 beneficiari di misure urgenti di inclusione sociale ADI/SFL

Programmazione risorse Piano Attuazione Locale (PAL) e PAL QSF:

PAL 2019 - CUP D74H240000400001

PAL QSF 2020 - CUP D75I5240000100001.

(contrassegnare la misura per la quale si intende partecipare)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____

residente in _____ Via _____ n. _____

nella qualità di legale rappresentante dell'Organismo:

Ragione sociale _____

Forma giuridica _____

CF/P.IVA _____

Tel. _____ e-mail _____

Con sede legale in via _____ città _____ prov. _____

E sede operativa in _____ (_____) via _____ n. _____

Avvalendosi della facoltà concessagli dagli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, per la documentazione relativa alla selezione pubblica in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR N. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- Di non aver riportato condanne penali e non essere soggetto a procedimenti penali che impediscono i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;

- essere soggetto accreditato ai servizi per il lavoro ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale 29 gennaio 2019 n. 34 “*Disciplina per l’accreditamento dei soggetti pubblici e privati per l’erogazione dei servizi per il lavoro in Sicilia*”;
- che tutti componenti dell’organizzazione/ente da me rappresentata/o che ricoprono cariche associative, poteri di firma e di rappresentanza e/o ruoli di direzione non hanno riportato condanne penali e non sono soggetti a procedimenti penali che impediscono i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- che l’Ente opera con adeguata struttura organizzativa in ambiti attinenti e compatibili alle attività previste nell’avviso pubblico e che le risorse messe a disposizione possiedono capacità e conoscenze coerenti con l’ambito;
- di rispettare gli obblighi di legge in materia di lavoro, previdenza e assistenza;
- di rispettare gli obblighi igienico-sanitari, assicurativi, di sicurezza previsti dalla normativa vigente.

Autorizza al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i. e del GDPR (regolamento UE2016/679);

Alle dichiarazioni andranno allegate copia fotostatica leggibile di un documento di identità del sottoscrittore. Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione deve essere effettuata da tutti i legali rappresentanti, firmatari congiunti dell’impresa/società nel qual caso le copie dei documenti di identità dovranno essere presentati per tutti i firmatari. Ai sensi dell’art. 13 D. Lgs. 196/03 e s.m.i. ivi compreso il regolamento UE 2016/679 (GDPR), si informa che i dati forniti saranno oggetto di trattamento, da parte del Comune di Villafranca Tirrena e dei Comuni di Saponara e Rometta del distretto socio sanitario 26 nell’ambito delle norme vigenti, esclusivamente per le finalità connesse all’avviso pubblico di riferimento.

Data

FIRMA

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità