*Modulo di domanda – Allegato A*

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

FINALIZZATA ALLA COSTITUZIONE DI UN PARTENARIATO PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DEGLIINTERVENTI PREVISTI DALL’AVVISO REGIONALE “CAMPANIA WELFARE” emanato in attuazione del PR CAMPANIA FSE+ 2021/2027 - Priorità 3 Inclusione Sociale - Obiettivo Specifico ESO 4.8 - Azione 3.h.2 - campo di intervento n. 153 “Percorsi di integrazione e reinserimento nel mondo del lavoro per i soggetti svantaggiati” - d.d. 1007 del 24/10/2024

Il/La sottoscritto/a

nato/a a ( ) il / / C.F.

residente in (cap ) Via/Piazza n.

in qualità di legale rappresentante di

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fisclae/p.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

alla costituzione di un partenariato di progetto con il Piano di Zona S9 per la co-progettazione e la realizzazione degli interventi previsti dall’Avviso regionale “CAMPANIA WELFARE”.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, informato che le dichiarazioni false, l’indicazione di dati non corrispondenti al vero e l’uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

 **DICHIARA**

* che, nei propri confronti, non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l’incapacità a contrattare con la P.A.;
* di non avere procedimenti in corso ai sensi dell’art. 416/bis del Codice penale;
* che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all’art. 67 del D. Lgs. N. 159/2011 e ss.mm.ii;
* che il soggetto di cui ha la rappresentanza ha sede operativa in Regione Campania;
* aderisce esclusivamente al presente partenariato (per i soggetti diversi dalle Associazioni datoriali di categoria e dai Sindacati dei lavoratori);
* non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero non ha in corso nell’ultimo triennio;
* è regolarmente iscritto, laddove previsto per legge, alla CCIAA;
* non è tenuto all’iscrizione alla CCIAA;
* è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato;
* è esente dall’obbligo di iscrizione all’INPS/INAIL (indicare la motivazione…………………………….);
* è in regola con gli obblighi previsti dalla Legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili;
* non ha messo in pratica atti, atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna così come integrato dal D. Lgs. 14 settembre, n. 151, ai sensi dell’articolo ϲ della legge 28 novembre 2005 n. 246;
* è un soggetto del Terzo settore, come definito ai sensi del Decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117 Codice del Terzo settore ed è iscritto al vigente registro regionale/nazionale, con il numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* è in regola con l’accreditamento della Regione Campania per l’erogazione di percorsi formativi, con riferimento n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi della DGR n.136/2022 e ss.mm.ii;
* è in regola con l’accreditamento della Regione Campania per l’erogazione di servizi di sostegno orientativo, con riferimento n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi della DGR n.136/2022 e ss.mm.ii.;

**DICHIARA, inoltre:**

* di aver preso visione dei contenuti dell'avviso regionale *“CAMPANIA WELFARE****”****,* delle Linee guida per la gestione e per la rendicontazione dei progetti, nonché di accettare, in ogni sua parte, la manifestazione di interesse pubblicata da codesto Ambito;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e del regolamento UE n. 679/2016 sulla protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co- progettazione

# Allega

* proposta progettuale (p*er i soggetti di cui alle lettere a), b) e c) dell'art. 5 della manifestazione di interesse max n. 10 pagine*;
* curriculum soggetto partecipante;
* dichiarazione di impegno;
* fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

# Luogo e data

#  Timbro

#  Firma del Legale Rappresentante