**ALLEGATO 1 – modello per soggetti del terzo settore di cui alle lettere a) e b) dell’articolo 3, comma 3 dell’Avviso**

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER**

**la partecipazione alla procedura di cui all’Avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di manifestazioni di interesse relative alla co-progettazione di servizi per persone con disabilità grave prive di sostegno familiare di cui alla legge n. 112/2016, come definiti dalla deliberazione della Giunta Regionale n. 368/2023**

Il/la sottoscritto/a nato il a Codice Fiscale residente in CAP via n. in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza della Associazione/Ente/ Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in CAP. via n. codice fiscale: P.IVA: telefono e-mail: PEC:

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di co-progettazione di cui all'Avviso pubblico in oggetto, al fine di essere individuato quale **partner** di **progetto e attuatore** per la prosecuzione delle azioni progettuali di cui è già titolare e/o per la realizzazione della/e proposta/e progettuale/i di massima presentata in *allegato (allegare in carta libera un breve documento descrittivo della/e eventuale/i proposta/e progettuale/i diverse dalle azioni progettuali di cui il soggetto è già titolare)*.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000,

DICHIARA

che il soggetto rappresentato:

* non si trova in alcuna condizione prevista dalla normativa vigente di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

DICHIARA aLtresì

* di aver preso visione e accettare integralmente l’Avviso pubblico in oggetto;
* di impegnarsi a sottoscrivere l’accordo di partenariato/convenzione con la Società della Salute di Firenze per la presentazione del Programma di intervento e la realizzazione della proposta progettuale ad eventuale esito positivo della selezione, della successiva co-progettazione e del finanziamento del programma;
* di impegnarsi a comunicare al Responsabile del procedimento della presente procedura qualsiasi modifica relativa alla composizione del soggetto rappresentato;
* che la proposta progettuale presentata non contiene informazioni riservate o segrete, oggetto di utilizzazioni esclusive in quanto riconducibili all’esercizio di diritti di proprietà industriale e/o intellettuale; di manlevare e di tenere indenne la Società della Salute di Firenze da qualsiasi responsabilità o danno, rivendicato da terzi, incluse eventuali spese legali, derivanti da ogni possibile violazione del D.lgs. n. 30/2005 e s.m.i. (tutela della proprietà industriale) e della L. n 633/1941 e s.m.i.(legge sul diritto d’autore); dichiara, inoltre, di aver ottenuto tutti i consensi e le liberatorie previste dalla normativa vigente in caso di utilizzo di informazioni o di studi altrui; riconosce, infine, al la Società della Salute di Firenze il diritto di riprodurre, diffondere e pubblicare con qualsiasi modalità, anche informatica, le informazioni e i contenuti delle proposte progettuali, presentate a seguito del presente Avviso di co-progettazione *(dichiarazione liberatoria di responsabilità sulla proprietà industriale e intellettuale)*;
* di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant’altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
* di impegnarsi ad assumere in caso di sottoscrizione dell’accordo di partenariato/convenzione per la realizzazione dell’intervento, gli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all’art. 3 della L. 136/2021 e s.m.i. e gli altri specifici impegni previsti dell’avviso pubblico;
* che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di coprogettazione/al gruppo dei soggetti sostenitori è (di cui si allega curriculum) : (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_\_\_), Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che le eventuali comunicazioni in ordine alla presente procedura dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**DICHIARA INFINE**

**(solo in caso di presentazione di proposta progettuale diversa dalle azioni progettuali di cui il soggetto è già titolare)**

1. che la struttura di cui alla proposta progettuale allegata è collocata al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firenze, che la struttura stessa dispone di n. \_\_\_\_\_\_ posti e *(selezionare una delle due opzioni)*:

* è già operativa
* potrà essere resa operativa dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (non oltre il 1° luglio 2024);

1. che per la struttura di cui al punto 1 *(selezionare una delle due opzioni)*:

* ha presentato in data \_\_\_\_\_\_\_al Comune di Firenze la comunicazione di avvio attività come struttura per il durante e per il dopo di noi (allegato B del DPGR n. 2/r del 2018)
* si impegna a presentare al Comune di Firenze la comunicazione di avvio attività come struttura per il durante e per il dopo di noi (allegato B del DPGR n. 2/r del 2018) prima dell’avvio del funzionamento della struttura;

**S'IMPEGNA**

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.

(luogo e data) (firma del legale rappresentante)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***N.B.***

***Se la domanda è sottoscritta con firma autografa, occorre allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.***