

Avviso per la presentazione di manifestazione di interesse alla costituzione di una Associazione Temporanea di Scopo (ATS) con la Società della Salute Pratese nel ruolo di soggetto capofila, per la progettazione partecipata di Servizi di accompagnamento al lavoro per persone svantaggiate – seconda edizione. Avviso Regione Toscana – Decreti nn. 14522 del 13.07.2022 e 14657 del 21.07.2022 – con finanziamento del Fondo Sviluppo e Coesione.

PROPOSTA PROGETTUALE

Alla Società della Salute Area Pratese

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il
___ / ___ / ___ / C.F. _____ residente in _____ (cap ___) Via
_____ n. _____ in qualità di legale rappresentante di
_____ avente sede legale in _____
(cap ___) Via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____ Tel. _____,
e-mail _____ PEC _____ avente la seguente forma
giuridica: _____

PRESENTA LA SEGUENTE PROPOSTA PROGETTUALE

barrare la casella che interessa

soggetto partner singolo **soggetto capofila di costituendo raggruppamento**

consorzio

Se partner di costituendo raggruppamento indicare i soggetti con i quali intende associarsi per la presentazione della proposta Progettuale alla SdS Pratese

DENOMINAZIONE CAPOFILA	
DENOMINAZIONE ASSOCIATA	
DENOMINAZIONE ASSOCIATA	
DENOMINAZIONE ASSOCIATA	

Se consorzio indicare i soggetti consorziati esecutori

DENOMINAZIONE consorziata 1	
DENOMINAZIONE consorziata 2	
DENOMINAZIONE consorziata 3	
.....	

Proposta Titolo del Progetto: _____

A) Presentazione di un'analisi di contesto territoriale e di un'analisi dei bisogni in relazione all'oggetto dell'Avviso

Max 3000 caratteri

B) Capacità, competenze e comprovate esperienze nella progettazione, organizzazione e gestione di Servizi previsti dall'Avviso

Max 3000 caratteri

C) Dotazione di adeguate risorse umane, con esperienza nei Servizi previsti dall'Avviso

Max 2500 caratteri

D) Capacità di radicamento nel territorio mediante effettivi e duraturi rapporti di collaborazione con enti, organizzazioni, ed altri soggetti impegnati in ambiti di interesse sociale e nei processi di costruzione di una rete di offerta integrata e diversificata;

Max 3000 caratteri

E) Possesso di requisiti tecnici e professionali di organizzazione e gestione per aver gestito Progetti del Fondo Sociale Europeo e/o del Fondo Sviluppo e Coesione

Max 2500 caratteri

F) Capacità organizzativa e finanziaria di sostenere gli interventi e le azioni che il progetto metterà in campo

Max 2500 caratteri

DICHIARA

- che i referenti incaricati di partecipare ai lavori del Tavolo di co-progettazione/ sono: (*indicare al massimo tre persone*)

(Nome e Cognome) _____, nato a _____, il _____ CF
_____, residente in _____ (cap _____),
Tel. _____, e-mail _____;

(Nome e Cognome) _____, nato a _____, il _____ CF
_____, residente in _____ (cap _____),
Tel. _____, e-mail _____;

(Nome e Cognome) _____, nato a _____, il _____ CF
_____, residente in _____ (cap _____),
Tel. _____, e-mail _____;

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec _____;

- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare tutte le clausole in esso previste;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 101/2018 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

SI 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 e alla successiva presentazione del progetto.

Data,

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

O DEI LEGALI RAPPRESENTANTI IN CASO DI COSTITUENDO RAGGRUPPAMENTO

* allegare documento/i di identità