



Società della Salute Area Pratese

ALLEGATO E – Provvedimento del Direttore SdS Area Pratese n° 182 del 14/07/2025 come modificato da Provvedimento del Direttore Sds Area Pratese n° 187 del 17/07/2025

MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di Ente/i del Terzo Settore per l'attuazione degli interventi previsti dal Programma Nazionale Inclusion e Lotta alla Povertà 2021 – 2027 – PN Inclusion e nell'Avviso pubblico "DesTEENazione – Desideri in azione" e a valere sul fondo FSE+ 2021-2027, Priorità 2 "Child Guarantee"- OS K (ESO4.11) CUP G31H25000160006 e PRIORITÀ 4 FESR "INTERVENTI INFRASTRUTTURALI PER L'INCLUSIONE SOCIO-ECONOMICA" - OS D.III (RSO4.3) - CUP G35E25000290006 mediante attivazione di coprogettazione e successiva stipula di convenzione/i ai sensi dell'art. 55 e 56 del D.Lgs. 117/2017

La domanda è unica anche nel caso di progetto presentato da più soggetti sotto forma di partnership

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS (Ente Terzo Settore) /
Onlus _____

avente forma giuridica _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

sede legale (indirizzo completo di CAP) _____

sede operativa (indirizzo completo di CAP) _____



telefono _____ e-mail _____ PEC _____

CCNL applicato (denominazione e codice identificativo) _____

CHIEDE

- di partecipare alla procedura di evidenza pubblica finalizzata all'individuazione di un Ente/i del Terzo Settore per la realizzazione del progetto "DesTEENazione – Desideri in azione" previsto all'interno del Programma Nazionale Inclusione e Lotta alla Povertà 2021 – 2027 – PN Inclusione nell'Avviso pubblico e a valere sul fondo FSE+ 2021-2027, Priorità 2 "Child Guarantee"- OS K (ESO4.11) e PRIORITÀ 4 FESR "INTERVENTI INFRASTRUTTURALI PER L'INCLUSIONE SOCIO-ECONOMICA" - OS D.III (RSO4.3) mediante attivazione di coprogettazione e successiva stipula di convenzione ai sensi dell'art. 55 e 56 del D.Lgs. 117/2017.

- di partecipare all'avviso per le seguenti Linee di Intervento:

☐ **Linea 1 COORDINAMENTO DEL PROGETTO:**

☐ 1.2. Coordinatore tecnico per l'azione "Aggregazione e accompagnamento socioeducativo ed educativa di strada" (la domanda può essere presentata se contemporaneamente viene presentata domanda anche per la Linea 2);

☐ 1.2. Coordinatore tecnico per l'azione "Azioni educative per la prevenzione dell'abbandono scolastico", "Accompagnamento adulti", "Accompagnamento psicologico ragazzi", "Tirocini di inclusione" (la domanda può essere presentata se contemporaneamente viene presentata domanda per una o più delle Linee 3,4, 5 e 6);

☐ 1.3. Gestione sorveglianza;

☐ **Linea 2 AGGREGAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO SOCIOEDUCATIVO ED EDUCATIVA DI STRADA;**

☐ **Linea 3: AZIONI EDUCATIVE PER LA PREVENZIONE DELL'ABBANDONO SCOLASTICO;**

☐ **Linea 4: ACCOMPAGNAMENTO E SUPPORTO ALLE FIGURE GENITORIALI;**

☐ **Linea 5: ACCOMPAGNAMENTO PSICOLOGICO RAGAZZI E PROMOZIONE DELL'INTELLIGENZA EMOTIVA;**

☐ **Linea 6: TIROCINI DI INCLUSIONE.**

- di partecipare alla procedura in oggetto nella seguente forma:

☐ esclusivamente come soggetto singolo

OPPURE

☐ come membro capofila **di più soggetti costituiti in partnership** e partecipa alla presente selezione in partenariato con i seguenti soggetti:

Ente Terzo Settore / Onlus

avente sede legale e/o sede operativa (indicare la voce prescelta) _____

in _____ (Prov.) _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

recapito tel. _____ cell _____

e-mail _____ pec _____

Ente Terzo Settore / Onlus

avente sede legale e/o sede operativa (indicare la voce prescelta) _____



in _____ (Prov.) _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
recapito tel. _____ cell _____
e-mail _____ pec _____

(N.B. aggiungere righe per ulteriori partner diversi dal capofila)

Il soggetto capofila stipulerà la convenzione in nome e per conto dei soggetti associati.

Ai fini della partecipazione dichiara:

- che la persona incaricata di partecipare alla fase di coprogettazione è:

(Cognome e nome) _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ (Prov.) _____ via _____
n. _____ cap _____ C.F. _____
tel. _____ e-mail _____ pec _____;

- che le eventuali comunicazioni in ordine alla presente selezione dovranno essere effettuate al seguente
indirizzo _____ e-mail _____ o _____ pec _____
_____;

- di aver letto l'avviso e di accettare integralmente, senza eccezione alcuna, quanto in esso previsto;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa

SI IMPEGNA

(nel caso di ETS non avente, alla data di presentazione della domanda, sede legale e/o operativa sul territorio della Regione Toscana):

a istituire la propria sede legale e/o operativa sul territorio della Regione Toscana entro 1 mese dalla comunicazione di assegnazione della coprogettazione;

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 coprogettazione .

Firma digitale del Legale Rappresentante

