



Modello di domanda - Allegato A

AVVISO PUBBLICO

per manifestazioni d'interesse finalizzate alla composizione del partenariato per la presentazione di una proposta progettuale, ovvero "Piano Integrato di Inclusione", a valere sull'avviso regionale Abruzzo Include 2, nell'ambito del Programma Regionale Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027. Obiettivo di policy 4 "Un'Europa più sociale". Priorità III - "Inclusione e protezione sociale" - "Azione 3.k.8.1.Abruzzo include 2" prima edizione - AVVISO Abruzzo Include 2.

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
residente in via _____ n. _____
città _____ provincia _____ Cap _____
codice fiscale _____
Telefono _____ e mail _____
pec _____

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SEGUENTE ORGANIZZAZIONE: (barrare la casella interessata)

- Organismo di Formazione** accreditato per l'ambito Orientamento e/o per l'ambito "Utenze speciali" di cui all'art. 6 del Disciplinare dell'accreditamento approvato con DGR n. 363 del 20.07.2009, in grado di operare nell'ambito territoriale di tutti gli Ecad dell'ATS;
- Agenzia per il Lavoro** accreditate ai sensi della DGR 1057/2010 recante "D.Lgs. 20 settembre 2003, n. 276 e s.m.i. recante "Attuazione delle deleghe in materia di occupazione e mercato del lavoro, di cui alla Legge 14 febbraio 2003, n. 30" così come modificata dalla DGR. n. 155 del 12 marzo 2012 ;
- Ente del Terzo Settore** "Associazioni di Promozione Sociale (A.P.S.)" o "Organizzazioni di Volontariato (O.D.V.)" già iscritte al 22/11/2021 nei rispettivi registri della Regione Abruzzo (Registro delle ODV - Registro delle APS) oppure successivamente alla data del 23/11/2021 nel Registro Unico del Terzo Settore, data di inizio operatività del RUNTS individuata con DD MLPS n.561 del 26/10/2021 ;
- Enti, Società, Strutture private e/o pubbliche** riconosciute, operanti e rappresentative degli interessi del territorio ;
- Cooperative sociali** singole o consorziate o in Associazione d'Impresa, con sede operativa in Abruzzo e/o nell'area territoriale di riferimento della candidatura, regolarmente iscritte agli albi regionali e che, alla data di candidatura al presente avviso, non si trovino nelle condizioni ostative di incompatibilità e/o di preclusione alla gestione di servizi, di affidamenti e partecipazione ad avvisi pubblici;



Denominazione _____

con sede legale in via _____ n. _____

città _____ provincia _____ cap _____

e con sede operativa in via _____ n. _____

città _____ provincia _____ cap _____

Partita IVA _____ codice fiscale _____

natura giuridica _____

Telefono _____ Fax _____

indirizzo mail _____

indirizzo pec _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare al partenariato per la presentazione di una proposta progettuale, ovvero del “Piano Integrato di Inclusione”, a valere sull’avviso regionale Abruzzo Include 2, nell’ambito del Programma Regionale Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027. Obiettivo di policy 4 “Un’Europa più sociale”. Priorità III - “Inclusione e protezione sociale” - “Azione 3.k.8.1.Abruzzo include 2” prima edizione - AVVISO Abruzzo Include 2.

A tal fine dichiara ai sensi degli art. 46 e 47 del d.p.r. n.445/2000:

- di possedere i requisiti di accesso, previsti dall’Art. 5.1 dell’ Avviso di manifestazione di interesse, di cui all’oggetto;
- di possedere i requisiti di carattere specifico previsti dall’Art. 5.2 dell’ Avviso di manifestazione di interesse, di cui all’oggetto, come di seguito dettagliati;
- solo per gli ODF e gli Enti del Terzo Settore**, di non aver presentato altre candidature finalizzate alla composizione di ATS nell’ambito dell’Avviso regionale “Abruzzo Include 2”;



ELENCO DETTAGLIATO DELLE ESPERIENZE NELLA PROGETTAZIONE E GESTIONE DEI FONDI EUROPEI FSE ASSE INCLUSIONE SOCIALE E/O PON INCLUSIONE E/O DELLE ATTIVITÀ ATTINENTI A QUELLE INDICATE NELL'ART. 5 – “PIANO INTEGRATO DI INCLUSIONE” DELL'AVVISO REGIONALE “ABRUZZO INCLUDE 2”:

VALUTAZIONE AI SENSI DELL'ART. 9 DELL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

(compilazione a cura obbligatoria per tutti i soggetti candidati)

- a. Esperienza maturata negli ultimi 10 anni, anche in qualità di consociata o consorziata, nell'ambito di progetti finanziati con i fondi europei FSE Asse Inclusion Sociale e/o con PON INCLUSIONE, e/o aver svolto attività attinenti a quelle indicate nell'Art. 5 dell'Avviso regionale “Abruzzo Include 2 relativamente alla LINEA 1 “Sportello per l'inclusione sociale e contrasto alla povertà (SISP)”**

| | DATA DAL/AL | DENOMINAZIONE PROGETTO | DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTE |
|---|--------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

- b. Esperienza maturata negli ultimi 10 anni, anche in qualità di consociata o consorziata, nell'ambito di progetti finanziati con i fondi europei FSE Asse Inclusion Sociale e/o con PON INCLUSIONE, e/o aver svolto attività attinenti a quelle indicate nell'Art. 5 dell'Avviso regionale “Abruzzo Include 2 relativamente alla LINEA 2 “Azioni di Inclusion Attiva”**

| | DATA DAL/AL | DENOMINAZIONE PROGETTO | DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTE |
|---|--------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |



c.1 – c.2 Esclusivamente per gli ODF e per gli Enti di cui al punto 3.2 del presente Avviso - Budget rendicontato, negli ultimi 10 anni, per progetti con attività pertinenti a quelle del presente Avviso

| | DENOMINAZIONE PROGETTO E FONTE DI FINANZIAMENTO | BUDGET RENDICONTATO | ANNO DI PRESENTAZIONE RENDICONTO |
|---|--|----------------------------|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

c.3 Esclusivamente per le APL - Numero imprese clienti/associati con sede operativa nella provincia di Pescara:

| | |
|------------------|--|
| FINO A 500 | |
| FINO A 750 | |
| FINO A 1000 | |
| SUPERIORE A 1000 | |

N.B. dichiarare solo esperienze maturate/rendicontate negli ultimi 10 anni.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante.

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE