

**Avviso per la presentazione di manifestazione di interesse alla costituzione di una Associazione Temporanea di Scopo (ATS) con la Società della Salute della Valdinievole 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 della Valdinievole

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 Valdinievole*

<b>DENOMINAZIONE CAPOFILA</b>	
<b>DENOMINAZIONE ASSOCIATA</b>	
<b>DENOMINAZIONE ASSOCIATA</b>	
<b>DENOMINAZIONE ASSOCIATA</b>	

*Se consorzio indicare i soggetti consorziati esecutori*

<b>DENOMINAZIONE consorziata 1</b>	
<b>DENOMINAZIONE consorziata 2</b>	
<b>DENOMINAZIONE consorziata 3</b>	
<b>.....</b>	

**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, anche in riferimento a quanto indicato dal co. 3 art. 11 L.R. 65/2020

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