Allegato 2

CARTA INTESTATA
DELL'ENTE/ASSOCIAZIONE

Spett.le COMUNE DI BARI
Ripartizione Servizi alla Persona
L. go I. Chiurlia, 27
70122 Bari

Oggetto: POR PUGLIA 2014-2020. D.D. 35/2018. AVVISO PUBBLICO "DISCRIMINATION FREE PUGLIA" - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.

Il/La sottoscritto/a……, nato/a a ……

il ……, residente a ……, in Via ……

n……, Cap ……, Prov. ……, Tel. ……, in qualità di legale rappresentante

di…….con sede

in……..Indirizzo…….

PEC……, C.F./P.I……

Preso atto del contenuto dell'Avviso Pubblico "Discrimination free Puglia"

MANIFESTA

il proprio interesse, in qualità di (barrare la casella che interessa):

- ☐ **capofila della costituenda ATS,**
- ☐ **mandante della costituenda ATS;**

a partecipare, con l'allegato progetto, in rete con il Comune di Bari, in qualità di partner, e con (barrare la casella che interessa):

- ☐ **il soggetto titolare e/o gestore del Centri Antiviolenza……di ……;**
- ☐ **l'organismo Formativo Accreditato presso la Regione Puglia……;**
- ☐ **il soggetto del Terzo Settore ……;**

all'Avviso indicato in oggetto con riferimento alla seguente linea di intervento (barrare la casella che interessa):

- ☐ **Linea A – Vittime di violenza di genere**
- ☐ **Linea B – Minori stranieri non accompagnati prossimi alla maggiore età.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR445/2000 e s.m.i, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

(barrare la caselle di competenza)

1) Che il suddetto Ente/Associazione, in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso Pubblico, è:
   - ☐ un soggetto titolare e/o gestore di Centri Antiviolenza ex art. 107 del Reg. Regionale n.4/2007, regolarmente autorizzato al funzionamento ed iscritto nei registri ex art. 53 della Legge Regionale n.19/2006;
   - ☐ un Ente del Terzo Settore iscritto nella sezione del registro delle associazioni e degli enti che svolgono attività a favore di immigrati di cui all'art. 52, comma 1 lettera b) del Decreto del Presidente della Repubblica n. 394/99;
   - ☐ un organismo Formativo Accreditato presso la Regione Puglia ai sensi della L. regionale 15/2002 e s.m. i
2) Che non ci sono cause di divieto, decadenza o sospensione previste dal D. Lgs. n. 159/2011 e ss.mm. e ii. (disposizioni antimafia);
3) Che l'Ente/Associazione
   - non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo;
   - non ha in corso alcun procedimento accertativo di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo;
   - applica al personale dipendente il CCNL di categoria;
   - è in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale;
   - è in regola in materia di imposte e tasse;
   - ha maturato un'esperienza almeno biennale in attività analoghe e/o similari a quelle previste dall'Avviso regionale di cui trattasi.

Allegati:

- Scheda progettuale relativa alla linea di intervento, redatta secondo lo schema di cui al punto 2 dell'Allegato 8 dell'Avviso regionale;
- Analisi dei costi e Piano economico finanziario redatto secondo lo schema di cui al punto 8 dell'Allegato 8 dell'Avviso regionale;
- Elenco del personale da impiegare nel progetto con l'indicazione dei nominativi, delle funzioni da svolgere, dei livelli di inquadramento e delle caratteristiche professionali possedute, sinteticamente descritte;
- Curriculum dell'Ente/Associazione.
- Dichiarazione di composizione dell'ATS;
- Copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore;

Luogo e data _____

Firma

_____

La presente manifestazione d'interesse dovrà essere compilata e prodotta - utilizzando fotocopia della stessa – da parte di ciascun soggetto che vorrà costituire l'ATS.