



OPERA PIA
"Cav. Salvatore
Genchi Collotti"

Via Maestro Pintorno, 1 - 90015 Cefalù (PA)
C.F. 82000190825
tel: 0921421140 cell: 3921987472
email: ipab.genchicollotti@gmail.com
pec: ipab.genchicollotti@pec.it

Format allegato (doc.2)

Dichiarazioni capacità e competenze tematiche

SPETT.LE

IPAB S. Genchi Collotti
Via Maestro Pintorno, 1
90015 Cefalù (PA)
Pec: ipab.genchicollotti@pec.it

OGGETTO: Istanza di partecipazione alla manifestazione d'interesse - Procedura di selezione per la individuazione di soggetti del terzo settore la co-programmazione e co-progettazione di iniziative volte alla implementazione e potenziamento della attività dell'Ente secondo le finalità statutarie - Art. 55 del D.lgs 117/2017 e D.M.17/2021

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ via
_____ C.F. _____ rappresentante legale dell'ETS
_____ con sede legale in _____ via
_____ CF _____ P.I.
_____ iscritta al RUNTS a decorrere dal _____
Tel. _____, e-mail _____ PEC _____
avente la seguente forma giuridica:

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione seguirà il decadimento dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

1. di aver competenze specifiche ed esperienze maturate nell'ambito della gestione di servizi socio-assistenziali e/o socio-sanitari sia, prioritariamente, residenziali che domiciliari con particolare riguardo a quelle con le P.A., come di seguito dettagliato:



OPERA PIA
"Cav. Salvatore
Genchi Collotti"

Via Maestro Pintorno, 1 - 90015 Cefalù (PA)
C.F. 82000190825
tel: 0921421140 cell: 3921987472
email: ipab.genchicollotti@gmail.com
pec: ipab.genchicollotti@pec.it

- a) **Committente:**
relazionare _____
- b) **Fabbisogno precedente:**
relazionare _____
- c) **Tipologia del servizio reso con il dettaglio di strategie attuate, natura, soggetti coinvolti e prodotti realizzati:**
relazionare _____
- d) **Valore spesa affrontata per l'attività:**
relazionare _____
- e) **Valore rimborso ottenuto:**
relazionare _____
- f) **Avvio attività _____ termine attività _____**

(n.b. ripetere tutti i precedenti punti per quante sono le esperienze analoghe e comprovanti le competenze nell'ambito dei fenomeni migratori, il dialogo interculturale e la coesione sociale e della realizzazione di prodotti disseminativi)

2. Di avere esperienze relative a precedenti attività di co-programmazione e co-progettazione con le P.A. con l'indicazione dei prodotti realizzati che strategicamente hanno reso la collaborazione P.A. - Ente vincente, come di seguito dettagliato:

- a) **Ente/P.A.:**
relazionare _____
- b) **prodotti realizzati:**
relazionare _____
- c) **Strategia:**
relazionare _____

(n.b. ripetere tutti i precedenti punti per quante sono le esperienze analoghe e comprovanti le competenze nell'ambito dei fenomeni migratori, il dialogo interculturale e la coesione sociale e della realizzazione di prodotti disseminativi)

DICHIARA inoltre



OPERA PIA
"Cav. Salvatore
Genchi Collotti"

Via Maestro Pintorno, 1 - 90015 Cefalù (PA)
C.F. 82000190825
tel: 0921421140 **cell:** 3921987472
email: ipab.genchicollotti@gmail.com
pec: ipab.genchicollotti@pec.it

- che la persona incaricata di partecipare ai lavori del gruppo di co-programmazione/progettazione (di cui si allega curriculum) è: (nome e cognome) _____, nato/a 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 pec _____;
- di aver letto l'avviso pubblico dell'IPAB S. Genchi Collotti e di accettare senza riserva quanto in esso previsto;
- di aver tenuto conto, nel redigere l'offerta, delle condizioni previste dal CCNL di categoria e delle disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia contributiva, nonché degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori di cui al D.lgs. 81/2008;
- di non avere nulla a pretendere nei confronti della stazione appaltante nell'eventualità in cui, per qualsiasi motivo, la presente procedura venga revocata;
- di essere informato/a, 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.

S'IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra variazione rilevante dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-programmazione/progettazione.

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)
