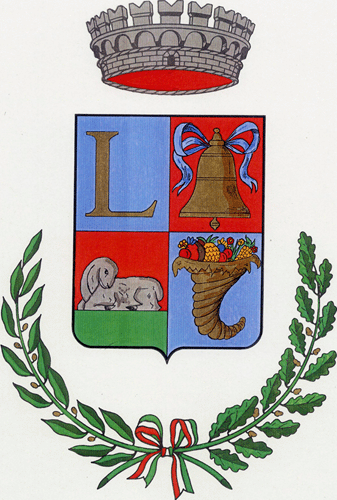
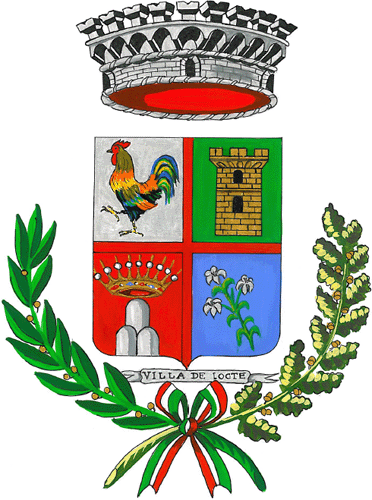


Comune di Siniscola



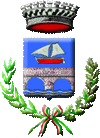
Comune di Loculi LocLoLLoculi



Comune di Lodè



Comune di Posada



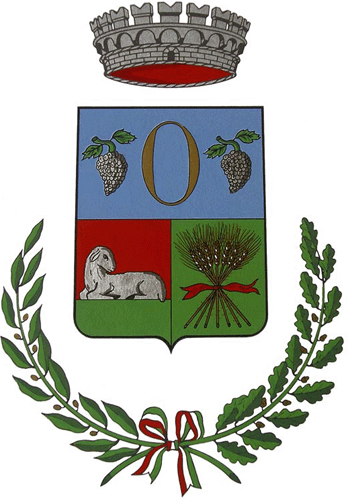
Comune di Orosei



Comune di Irgoli



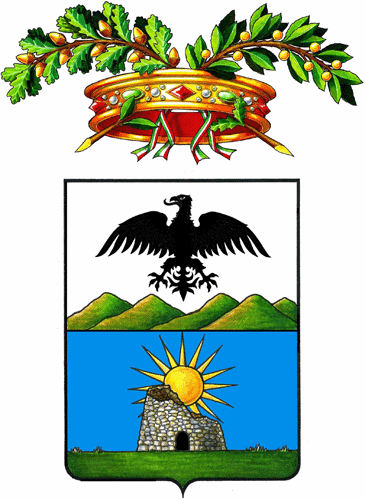
Comune di Galtellì



Comune di Onifai



Comune di Torpè



**Provincia di Nuoro**



ALLEGATO C

Immagine che contiene testo, Elementi grafici, grafica, clipart

Descrizione generata automaticamente

Avviso Pubblico

per Manifestazione di Interesse

finalizzata al coinvolgimento di Enti del Terzo Settore

per l’ideazione e l’attivazione, in Co-Progettazione,

di percorsi di assistenza domiciliare innovativa e sperimentale,

in favore di persone anziane non auto sufficienti residenti nei Comuni del Distretto Plus di Siniscola

PNRR – Missione 5 Componente 2 Sub Investimento 1.1.2

Autonomia degli anziani non autosufficienti

Approvato con Determinazione del Responsabile del Servizio n. 62 del 03.03.25

CUP: F94H22000160001 -CIG: B5E07CF0FA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Allegato Format Manifestazione di interesse

**Al Comune di Siniscola**

**Ente capofila Plus di Siniscola**

Oggetto: Manifestazione di interesse per co-progettazione Assistenza domiciliare innovativa

*Il sottoscritto*

*Nato a*

*Il*

*Codice fiscale*

*Residente in*

*In qualità di legale rappresentante di*

*Nome Ente*

*Indirizzo (sede legale)*

*Indirizzo (sede operativa)*

*Codice fiscale*

*Eventuale Partita IVA*

*Casella di posta ordinaria*

*PEC*

*Telefono*

In qualità di

* organizzazione di volontariato,
* associazione di promozione sociale,
* ente filantropico,
* imprese sociali,
* cooperativa sociale,
* rete associativa,
* società di mutuo soccorso,
* associazione, riconosciuta o non riconosciuta,
* fondazione,
* altro ente di carattere privato diverso dalle società.
* *Quale Proponente Monosoggettivo*
* *Quale componente del raggruppamento formato da (identificare capofila):*
  + *..*
  + *..*

Manifesta interesse per l’ideazione e l’attivazione, in Co-Progettazione,

di Modelli di assistenza domiciliare innovativa

e

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

**Requisiti di ordine generale**

* di non incorrere e di non essere incorsi nelle situazioni di esclusione di cui agli art. 94 e 95 del D.lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii.;
* di essere In regola in materia di contribuzione previdenziale assicurativa e assistenziale;

**Requisiti di idoneità professionale**

* di essere iscritti nel Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo settore (RUNTS).

**Requisiti di capacità tecnico-professionale**

Progetti di assistenza domiciliare in favore di persone anziani non autosufficienti.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Committente | Descrizione progetto (negli ultimi 5 annualità 2019 – 2023) | periodo |
|  |  |  |
|  |  |  |

Parametri di valutazione

|  |  |
| --- | --- |
| Parametro | Descrizione |
| Esperienze nella organizzazione e gestione di modelli di assistenza domiciliare innovativa e sperimentale.  Un punto per ogni Progetto attivato e per ogni anno di attività o frazione (negli ultimi 5 annualità 2019 – 2023) fino ad un massimo di 20 punti |  |
| Esperienze in servizi di assistenza domiciliare per anziano non auto sufficienti  Un punto per ogni progetto e per ogni anno di attività o frazione (negli ultimi 5 annualità 2019 – 2023) |  |
| Figure professionali di cui dispone il soggetto proponente attinenti al Progetto |  |
| Ipotesi attivazione Modelli di assistenza domiciliare innovativa e sperimentale |  |
| Descrizione della rete territoriale di cui dispone il proponente relativamente ad un modello di di assistenza domiciliare integrata |  |
| Valore della compartecipazione in termini di risorse finanziarie e professionali |  |

Persone incaricate di partecipare ai lavori del gruppo, di cui si allega curriculum/a personale e professionale/i:

**Informativa privacy**

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione Dati UE n. 679 del 27/04/2016 e del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

I dati vengono trattati per finalità istituzionali connesse o strumentali all’attività del Comune e alla procedura, come ad esempio:

- per eseguire obblighi di legge;

- per esigenze di tipo operativo o gestionale;

- per dare esecuzione a prestazioni contrattualmente convenute.

Per trattamento dei dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, interconnessione, elaborazione, modificazione, comunicazione, diffusione, cancellazione, distruzione, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Per la partecipazione alla presente procedura il conferimento dei dati è obbligatorio, pertanto, l’eventuale mancanza di consenso potrà comportare l’esclusione dalla stessa. I dati personali identificativi, sensibili e giudiziari potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati quali collaboratori, consulenti, Pubbliche Amministrazioni, ove necessario e nei limiti strettamente pertinenti al perseguimento delle finalità sopra descritte.

Data

Firma digitale esposta (formato PDF)