AMBITO TERRITORIALE DI BITONTO PALO DEL COLLE

# Allegato a)

**AVVISO PUBBLICO**

**PER L’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER “PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITÀ” CON IL COINVOLGIMENTO DI BENEFICIARI DI REDDITO DI CITTADINANZA**

***AMBITO TERRITORIALE DI BITONTO PALO DEL COLLE***

**PERIODO 2025 – 2027**

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

residente a Via/Piazza

Codice Fiscale in qualità di legale rappresentante della Società Cooperativa – Organizzazione – Associazione – Ente

con sede legale in Via

Codice Fiscale/Partita I.V.A.

Telefono fax E-mail

E-mail certificata

visto l’avviso pubblico in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’acquisizione di manifestazione di interesse per la individuazione di soggetti di Terzo Settore per “Progetti utili alla collettività” con il coinvolgimento di beneficiari di Assegno di Inclusione **dell’Ambito Territoriale Di Bitonto Palo Del Colle per il periodo 2025- 2027**,

# CHIEDE

di aderire alla Manifestazione d’interesse di cui all’oggetto selezionando il/i progetto/i utili alla collettività (PUC) – (allegato **c**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato DPR 445/2000 nell’ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

# DICHIARA

* che le attività proprie della Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione, Ente sono le seguenti:

\_

* che gli estremi della iscrizione dell’Associazione/Organizzazione ai Registri previsti dalla legge sono i seguenti:

Registro Data di iscrizione n. di iscrizione

* che gli estremi della iscrizione all’Albo regionale delle cooperative sociali e loro con- sorzi sono i seguenti:

Registro Data di iscrizione n. di iscrizione

* che gli estremi della iscrizione alla Camera di Commercio sono i seguenti:

Data di iscrizione n. di iscrizione

* che gli estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipen- denti/volontari sono i seguenti:
  1. posizione I.N.A.I.L. n.
  2. polizza infortuni n. scadenza Compagnia
  3. polizza R.C. n.

scadenza

Compagnia

* di essere soggetto accreditato:

1. per il Servizio Civile Universale (estremi accreditamento )
2. nell’Albo delle Cooperative Sociali di tipo “A” e “B” (estremi accreditamento

)

1. per il riparto del cinque per mille (estremi accreditamento )
2. altro accreditamento territoriale (specificare )

* di essere in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei di- pendenti e collaboratori. A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un

D.U.R.C. positivo;

* che nel corso dell’ultimo biennio sono state effettuate le seguenti attività di formazio- ne dei dipendenti/volontari:
* di voler aderire al seguente Progetto Utile alla Collettività (PUC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che la Società Cooperativa/Associazione/Organizzazione/Ente può ospitare, a segui- to di specifico progetto, n. beneficiari dell’Assegno di Inclusione e Supporto Formazione , come da scheda/e allegata/e;
* di impegnarsi al debito informativo periodico circa l’andamento dei progetti posti in essere;
* di impegnarsi a raccordarsi e coordinarsi con i Servizi Sociali del Comune/Ambito;
* di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell’Avviso di Manife- stazione di Interesse per la stipula di accordo per “Progetti utili alla collettività” con il coinvolgimento di beneficiari di Reddito di Cittadinanza del Comune/Ambito di

per il periodo 20 - 20 \_,

* di impegnarsi nello sperimentare e/o consolidare collaborazioni con soggetti pubblici e privati, in particolare con quelli del Terzo Settore al fine di permettere occasioni di socializzazione e di attivazione del beneficiario nel contesto comunitario in una pro- spettiva di welfare generativo.
* di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anticorruzione per quanto applicabili;
* di impegnarsi a presentare annualmente il bilancio;
* di impegnarsi a presentare annualmente la relazione annuale per il mantenimento dell’iscrizione al Registro del Volontariato o al Registro dell’Associazionismo.

Allega:

* Copia di documento di identità del legale rappresentante

Luogo e data

Firma Legale Rappresentante

# TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

I dati personali (anche giudiziari ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) verranno trattati esclusivamente per la seguente finalità: **Individuazione di Soggetti DI Terzo Settore per “Progetti utili alla Collettività ai sensi dell’articolo 6, comma 5 bis, del decreto-legge 4 maggio 2023, n. 48, convertito, con modificazioni, dalla legge 3 luglio 2023, n. 85** chene rappresenta la base giuridica del trattamento.

Il trattamento dei dati da parte dei titolari del trattamento avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza del trattamento previste dalla normativa del Regolamento UE 679/16 (art. 32).

La natura del conferimento dei dati previsti non è facoltativa bensì obbligatoria. Si precisa che un eventuale rifiuto al conferimento dei dati comporta l’impossibilità di dare seguito alla procedura.

L’interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto di cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione o limitazione del trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione).

Il titolare del trattamento è il Comune di Bitonto – Corso Vittorio Emanuele II, n.41- 70032 Bitonto (BA) - Codice fiscale: 00382650729 - email [protocollo.comunebitonto@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.comunebitonto@pec.rupar.puglia.it)

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) che verifica la conformità dei trattamenti sui dati personali a questa informativa e alla normativa italiana ed europea è la società LIGURIA DIGITALE S.p.A. contattabile al seguente indirizzo email:  [privacyweb@liguriadigitale.it](mailto:privacyweb@liguriadigitale.it).

Luogo e data

Firma Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_