



All'Ufficio di Piano
Comune di Velletri
Trasmissione a mezzo PEC
ufficio.servizisociali@pec.comune.velletri.rm.it

AVVISO PUBBLICO

PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI ENTI, ASSOCIAZIONI COOPERATIVE CHE INTENDANO COLLABORARE CON IL DISTRETTO RM 6.5, PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' ESTIVE, ATTIVITA' A CARATTERE LUDICO - RICREATIVO E LABORATORIALI DESTINATE AI DISABILI DI ETA' COMPRESA NELLA FASCIA 16 – 45 ANNI. ANNO 2022.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il presente allegato in formato editabile dovrà essere compilato mediante programmi software di scrittura, poi timbrato e sottoscritto, nonché convertito in formato pdf.

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ nato/a
a _____ prov. _____ il _____ residente a
_____ prov _____ in via
_____ civico n. _____ CAP _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____
codice fiscale _____ ***in qualità di legale rappresentante***

[_] della Società [_] dell'Associazione [_] altro (specificare)

_____ con sede legale in via/piazza _____
telefono _____
codice fiscale/P. IVA _____

CHIEDE

di partecipare manifestando il proprio interesse all'iniziativa in oggetto
A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

I SEGUENTI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

- Di essere un soggetto operante in ambito educativo, ludico, ricreativo e culturale quali Associazioni di Promozione Sociale, Organismi di Volontariato, Cooperative sociali di tipo a), b) e c), iscritte nei rispettivi registri regionali del Lazio o nazionali attualmente previsti dalla normativa di settore; Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche, iscritte al Registro delle Associazioni e Società Sportive dilettantistiche istituito dal CONI ai sensi dell'art. 5 comma 2, lettera c) del D.

Specificare gli estremi dell'iscrizione e l'albo o elenco di iscrizione:

- Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016;
- Di non trovarsi in una delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del Codice;
- Di non essere soggetto a divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- Di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di tutela della salute e di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, e di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, la tutela della salute e la sicurezza nei luoghi di lavoro, l'applicazione del CCNL relativo al settore di appartenenza;
- Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti e devono essere in regola con il pagamento dei relativi oneri (**DURC**);
- Di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata o di concordato preventivo o, a loro carico, e che non sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- Di assumere ogni responsabilità civile e penale inerente la gestione e organizzazione delle prestazioni e delle attività svolte;
- Ai sensi dell'art. 2 del decreto legislativo n. 39 del 2014, (Attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile, che sostituisce la decisione quadro 2004/68/GAI – 14G00051) che NON sussistono nei confronti degli operatori impiegati, per lo svolgimento delle attività relative interdizioni all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- Di rispettare la normativa sulla privacy come previsto dal D.Lgs. 196/2003 e dal regolamento europeo 679/2016;

- Di avere sede legale e/o operativa (*specificare*) :

- Che qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta potrà essere inviata a:

Nominativo Responsabile/Rappresentante legale _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo PEC _____

Numero telefonico _____

DICHIARA INOLTRE

- Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico in oggetto e di accettarne tutte le condizioni;
- Di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni, obblighi e divieti indicati;
- Di applicare le seguenti tariffe (*specificare*) :
giornaliere: _____
settimanali: _____
- Di impegnarsi ad applicare agli utenti assegnatari del contributo ed inseriti nella graduatoria dei beneficiari, una riduzione alla quota di iscrizione al centro estivo pari all'importo previsto dal Distretto per la frequenza;
- Di prendere atto che tale contributo verrà liquidato al gestore dal Comune di Velletri Capofila del Distretto tramite mandato di pagamento dietro presentazione della documentazione attestante la frequenza della persona adulta disabile secondo le scadenze riportate nell'Avviso Pubblico;

IL SOGGETTO SI OBBLIGA INOLTRE A

- attivare adeguata copertura assicurativa, per i disabili iscritti, per il personale e per responsabilità civile verso terzi;
- realizzare le attività previste impiegando personale qualificato al fine di garantire all'utenza un ottimale standard di esecuzione. In particolare si obbliga a mettere a disposizione un numero adeguato di Operatori qualificati (rapporto numerico con gli utenti adeguato in base ai gradi di disabilità) con esperienza in campo di disabilità. Potranno essere, altresì, impiegati volontari per attività di supporto;
- servirsi, per le attività, di strutture conformi alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza degli impianti ed accessibilità;
- utilizzare personale in regola con gli obblighi di formazione sulla sicurezza;
- garantire la tutela dei dati personali degli utenti, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e della normativa nazionale di armonizzazione, in merito al trattamento degli stessi da effettuarsi per le finalità connesse alla gestione delle attività in favore di persone adulte con disabilità;
- provvedere alla tenuta di un registro su cui annotare le presenze giornaliere degli utenti presenti da trasmettere al Comune di Velletri al termine di ogni settimana di attività;
- accogliere i partecipanti senza alcuna discriminazione in relazione a etnia, lingua, religione, nei limiti della capienza delle attività svolte.

**DICHIARA
DI ESSERE A CONOSCENZA DI QUANTO SEGUE**

DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – (Leggere attentamente)

- qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante iscritto all'elenco decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- si applicano alla presente domanda tutte le norme e le condizioni relative alla procedura richiamate all'interno dell'avviso in oggetto. Il dichiarante si impegna a produrre la documentazione che il Comune di Velletri riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- il Comune di Velletri in qualità di Capofila del distretto, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici e documentali.

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA

Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- Copia fotostatica del documento d'identità del Legale Rappresentante in corso di validità;
- Progetto dell'attività estiva/ludico - ricreativa o laboratoriale, finalizzato alla descrizione del servizio che dovrà contenere le seguenti informazioni:
 1. luogo ed indirizzo delle svolgimento del servizio;
 2. le finalità del servizio;
 3. l'organizzazione operativa e gestionale;
 4. il tipo di prestazioni offerte dal servizio;
 5. il numero di disabili accolti, nel rispetto del rapporto tra lo spazio disponibile e gli operatori presenti;
- Piantina dei diversi spazi utilizzati e la loro organizzazione funzionale;
- Elenco operatori impiegati;
- Copia della polizza assicurativa appositamente sottoscritta per il servizio a copertura dei rischi da infortuni o da danni subiti o provocati dagli utenti dal personale o dai volontari;
- altro (specificare) _____

Luogo _____ Data di compilazione ____/____/____

(Firma per esteso del sottoscrittore e timbro) _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue.

1. Finalità del trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati per la gestione del procedimento finalizzato all'attivazione di attività estive, ludico-ricreativa e laboratoriali per persone adulte disabili residenti nel Distretto RM 6/5 Comuni di Velletri e Lariano.

2. Modalità del trattamento e conservazione

Il trattamento verrà effettuato con strumenti manuali/cartacei e con procedure informatiche e telematiche nell'ambito ed in ragione delle finalità sopra specificate e, comunque, sempre rispettando la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento UE 2016/679, i dati saranno conservati per il tempo necessario al completamento del procedimento e in ogni caso, in coerenza con le norme vigenti in materia.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la rinuncia al procedimento.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

Nell'ambito del presente procedimento, i dati raccolti per l'espletamento delle finalità sopra specificate potranno essere comunicati in forma cartacea o informatica a soggetti anche esterni (intendendosi con tale espressione il darne conoscenza ad uno o più soggetti esterni determinati), in particolare alle famiglie residenti che presenteranno domanda per accedere al contributo per la partecipazione alle attività. L'elenco dei soggetti richiedenti ammessi a seguito dell'istruttoria verrà pubblicato sul sito istituzionale del Comune come elenco dei Soggetti gestori delle attività di cui al presente Avviso.

5. Titolare e Responsabile del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Velletri P.zza Cesare Ottaviano Augusto 1, 00049 Velletri (RM).

I Responsabili del trattamento sono puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy, aggiornato ogni anno, e debitamente nominati.

6. Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati del Comune di Velletri è contattabile al Tel. 06961581 mail protocollo@pec.comune.velletri.rm.it.

7. Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati degli artt. 15 a 22 e dell'art. 34 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati, con comunicazione scritta da inviare al Comune di Velletri P.zza Cesare Ottaviano Augusto 1, 00049 Velletri (RM) o all'indirizzo protocollo@pec.comune.velletri.rm.it.

8. Modalità di esercizio dei diritti

Ricorrendo i presupposti, Lei potrà proporre eventuale reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE- 2016/679 e artt. da 140-bis a 143 del Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento). Il reclamo potrà essere consegnato a mano presso gli uffici del Garante (all'indirizzo di seguito indicato) o mediante l'inoltro di comunicazione scritta da inviare al Comune Velletri P.zza Cesare Ottaviano Augusto 1, 00049 Velletri (RM) o all'indirizzo mail protocollo@pec.comune.velletri.rm.it..

Il sottoscritto/la sottoscritta, alla luce dell'informativa ricevuta, con la sottoscrizione del presente modulo, **ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sopra riportata.

Luogo _____

Data di compilazione ____/____/____

(Firma per esteso del sottoscrittore e timbro) _____