

AL COMUNE DI SIENA
Servizio "Sociale Terzo
Settore re Raccordo con SdSS"
Casato di Sotto, 23
53100 SIENA

**“SIENA DI&PER TUTTI 2023 - PROGETTI FINALIZZATI ALL’INCLUSIONE SOCIALE
E AL SOSTEGNO DEI DISABILI E DELLE LORO FAMIGLIE NELLA CITTA’ DI
SIENA.”**

“DOMANDA DI PARTECIPAZIONE”

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____ C.F. _____

in qualità di Legale Rappresentante dell’Ente _____ con sede
legale in _____ Via _____ n _____

con sede operativa in _____ Via _____ n _____
CodiceFiscaleP.Iva _____ Telefono _____
email _____ PEC _____ iscritto:

- nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore;
 all’anagrafe Onlus;

Con la presente inoltra formale richiesta di contributo per il progetto denominato (titolo del progetto):

in qualità di:

- soggetto unitario
 capofila di parternariato

- COSTO TOTALE DEL PROGETTO € _____
- QUOTA DI COFINANZIAMENTO A CARICO DEL RICHIEDENTE € _____
- QUOTA DI CONTRIBUTO RICHiesto € _____

**Descrizione sintetica del progetto: descrizione degli interventi proposti, modalità di
realizzazione, contesto di riferimento (massimo 2 cartelle A4)**

--

5. Durata prevista per la realizzazione del progetto, espressa in settimane (il progetto dovrà prevedere la data di inizio a partire dal 1 gennaio 2024 e la data di fine entro il 30 giugno 2024)

Attività	Dal	Al

6. Numero dei soggetti disabili coinvolti, beneficiari del progetto

N° soggetti coinvolti	Attività

7. Numero di ore settimanali di coinvolgimento per ciascun soggetto disabile interessato dal progetto

Attività	Numero ore	

8. Eventuali soggetti partner coinvolti (in coerenza con l'allegato D)

Partner	Ruolo svolto nel progetto

**A TAL FINE DICHIARA,
AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/200, CHE LA STRUTTURA
ORGANIZZATIVA DELL'ENTE È IDONEA ALL'ATTIVITÀ RICHIESTA;
DICHIARA ALTRESÌ:**

- che la sede legale e operativa dell'Ente è nel Comune di Siena da almeno tre anni alla data di pubblicazione del presente bando;
- l'iscrizione dell'Ente nel Registro Nazionale del Terzo Settore o all'Anagrafe Onlus;
- il possesso di requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzione con la pubblica amministrazione;
- di operare con il conseguimento di finalità sociali e/o assistenziali nel settore della disabilità;
- di aver maturato una comprovata e documentata competenza ed esperienza in attività simili a quelle oggetto della manifestazione di interesse per la quale viene presentata la candidatura;
- posizioni retributive, contributive e assicurative in regola con le norme vigenti verso eventuali propri dipendenti;
- posizioni assicurative dei volontari impegnati nell'attività in regola con le norme vigenti in materia;
- assenza di conflitto di interesse, anche potenziale, del legale rappresentante;
- assenza di carichi pendenti e insussistenza di condanne penali da almeno tre anni per il legale rappresentante in carica.

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. DURC in corso di validità o Dichiarazione sostitutiva del documento unico di regolarità contributiva;
2. fotocopia di un documento di identità, valido, del dichiarante.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante
