

ALL. D)

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE (EX ART 55, CO. 3 DEL DLGS 117/17) PER LA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI NELLA ZONA SOCIALE N. 1 FINANZIATI DALL'UNIONE EUROPEA - NEXT GENERATION EU, DI CUI ALL' AVVISO PUBBLICO 1/2022 NELL'AMBITO DEL PNRR, MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE" - COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITA' E TERZO SETTORE" - SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITA' E MARGINALITA' SOCIALE"- INVESTIMENTO 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITA' - CUP: G64H22000380006 - CIG:ZB039C3C27

PROPOSTA PROGETTUALE

1) Il/la sottoscritto/a ((nome e cognome) _____,
nato/a a _____ (_____), il _____,
C.F. _____
in qualità di Legale rappresentante di:

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____;

2) Il/la sottoscritto/a ((nome e cognome) _____,
nato/a a _____ (_____), il _____,
C.F. _____
in qualità di Legale rappresentante di:

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____;

3) Il/la sottoscritto/a ((nome e cognome) _____,
nato/a a _____ (_____), il _____,
C.F. _____
in qualità di Legale rappresentante di:

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____;

4) Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
nato/a a _____ (_____), il _____,
C.F. _____
in qualità di Legale rappresentante legale di:

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)
Indirizzo _____ n. _____ Comune _____, C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

5) Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
nato/a a _____ (_____), il _____,
C.F. _____
in qualità di Legale rappresentante di:

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)
Indirizzo _____ n. _____ Comune _____, C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

6) Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
nato/a a _____ (_____), il _____,
C.F. _____
in qualità di Legale rappresentante di:

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)
Indirizzo _____ n. _____ Comune _____, C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

PRESENTA

LA PROPOSTA PROGETTUALE RELATIVA AL DOCUMENTO PROGETTUALE CUP: G64H22000380006 (All. C)

(La proposta dovrà svilupparsi in non più di 12 pagine a partire dalla presente – tipo carattere Times New Roman – dimensione carattere 12 - corpo del testo standard con scala orizzontale 100%)

Punto a) - Corrispondenza tra la proposta progettuale, il Documento Progettuale di Massima allegato al presente avviso e l'Avviso 1/2022, investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità": Azione A: Progetto individualizzato; Azione B: Abitazione; Azione C: Lavoro

Azione A: Progetto individualizzato

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

• **Ruolo dei singoli ETS (se raggruppamento) nell’Azione A – Progetto individualizzato:**

ETS 1:
ETS 2:
ETS 3:
ETS 4:
ETS 5:
ETS 6:

Azione B: Abitazione

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

• **Ruolo dei singoli ETS (se raggruppamento) nell’Azione B – Abitazione**

ETS 2:
ETS 3:
ETS 4:
ETS 5:
ETS 6:

Azione C: Lavoro

.....
.....

Punto f) - Valore sociale in termini di aggregazione sociale e di collaborazione tra i diversi attori delle politiche di inclusione sociale in termini di coinvolgimento di altri soggetti associativi del territorio, con indicazione del tipo di sostegno offerto al progetto mediante specifico accordo di rete con Enti Collaboratori (EC)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- **Rete degli EC**

Indicare compiutamente i soggetti che costituiscono la rete

- 01)
- 02)
- 03)
- 04)
- 05)
- 06)
- 07)
- 08)

Di cui si allega Accordo di Rete su apposito modulo (Allegato F)

Punto g) - Valore sociale in termini di aggregazione sociale e di collaborazione tra i diversi attori delle politiche di inclusione sociale in termini di coinvolgimento di altri soggetti

associativi in materia di disabilità diversi da quelli indicati al punto f e/o stakeholders del territorio, con indicazione nella PP di modalità di coinvolgimento

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DICHIARA

- Di aver perso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente proposta e nell'Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data _____

1) _____
Firma del legale rappresentante

2) _____
Firma del legale rappresentante

3) _____
Firma del legale rappresentante

4) _____

Firma del legale rappresentante

5) _____

Firma del legale rappresentante

6) _____

Firma del legale rappresentante

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Il Comune di Città di Castello in qualità di Titolare (con sede legale in Piazza V. Gabriotti, 1 - 06012 Città di Castello (PG), PEC: comune.cittadicastello@postacert.umbria.it - Tel. +39 075 85291 Codice Fiscale e P.IVA 00372420547 – Sito Internet: <https://comune.cittadicastello.pg.it>), tratterà i dati personali raccolti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, in relazione al procedimento avviato con l'Avviso in oggetto.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente lo svolgimento degli adempimenti procedurali. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla sua cessazione, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del Comune di Città di Castello o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679). L'apposita istanza è presentata inviando una richiesta alla PEC al Comune di Città di Castello comune.cittadicastello@postacert.umbria.it. Nell'oggetto l'interessato dovrà specificare il diritto che si intende esercitare, per quale finalità sa o si suppone che i suoi dati siano stati raccolti dal Comune di Città di Castello e dovrà allegare, se la richiesta non proviene da casella pec intestata all'interessato, un proprio documento di identità.

Il Responsabile del trattamento dei dati per la presente procedura è il Dirigente del Settore Istruzione, Politiche Sociali, Sport, Cultura e Musica del Comune di Città di Castello, Dott.ssa Giuliana Zerbato

Il Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Florindi Emanuele - Euristica s.r.l. - Email: dpo@comune.cittadicastello.pg.it .

Maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali sono reperibili alla seguente pagina del sito istituzionale del Comune di Città di Castello: http://www.comune.cittadicastello.pg.it/pagina605_privacy.html .

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali raggiungibile sul sito www.garanteprivacy.it, secondo le procedure previste (art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento (UE) 2016/679)