ALLEGATO 1

 **MODELLO DI DOMANDA**

 (*su carta intestata dell’Ente richiedente)*

All’ATS di Brescia

V.le Duca degli Abruzzi,15

25124 – BRESCIA

Trasmissione via PEC

protocollo@pec.ats-brescia.it

**OGGETTO: BANDO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI PARTNER PER LA COPROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI PER LA SPERIMENTAZIONE RIVOLTA A DONNE MINORENNI VITTIME DI VIOLENZA E MINORI VITTIME DI VIOLENZA ASSISTITA, IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. N. XI/3393/2020.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

quale Legale Rappresentante dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in via/piazza n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale e/o Partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto nel Registro/Albo regionale o nazionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Provvedimento n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (*per gli Enti del Terzo Settore*)

**COMUNICA LA DISPONIBILITÀ E L’INTERESSE**

a partecipare alla co-progettazione, coordinata dall’ATS di Brescia, per realizzare progetti e attuare azioni volte a definire ed implementare un modello di presa in carico uniforme, al fine di orientare e sostenere la creazione di una rete permanente che, a livello territoriale, operi stabilmente a supporto delle donne minorenni vittime di violenza e di minori vittime di violenza assistita e che diventino parte integrante del *“Piano di Intervento della sperimentazione rivolta a donne minorenni vittime di violenza e minori vittime di violenza assistita”.*

Allega alla presente domanda:

* Schedatecnico progettuale (redatta secondo il format di cui all’**Allegato 2** del Bando in oggetto) con lettera/e di formalizzazione del rapporto di partnership e dichiarazione di intenti in merito all’attuazione della proposta progettuale;
* Qualora i documenti non siano sottoscritti digitalmente, fotocopia documento di identificazione o riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore (ed eventuale delega qualora l’istanza non venga sottoscritta dal legale rappresentante);
* Curriculum tecnico dell’Ente/i interessato/i con particolare riferimento a precedenti documentate esperienze o proposte di modalità di lavoro innovative relative a programmi/interventi di formazione, contrasto, presa in carico, sostegno della genitorialità, comunicazione, informazione ed orientamento in relazione a donne minorenni vittime di violenza e minori vittime di violenza assistita.

Si impegna a:

* rispettare le indicazioni contenute nel presente Bando ai sensi della D.G.R. n. IX/3393/2020;
* nominare il referente/coordinatore del progetto;
* permettere il più ampio accesso alle informazioni richieste nelle fasi di controllo e di verifica ispettiva da parte di Regione Lombardia e di ATS Brescia;
* presentare la documentazione attestante le spese sostenute in tempo utile per la relazione semestrale delle attività;
* comunicare tempestivamente l’eventuale rinuncia alla realizzazione del progetto, nonché ogni variazione riguardante la realizzazione dello stesso;
* conservare la documentazione giustificativa contabile del progetto attivato.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e falsità degli atti, come stabilito dall’articolo 76 del DPR 445/2000:

* *Ad eccezione degli enti pubblici* di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dalla DGR 2569 del 31 ottobre 2014 (Allegato 1 – punto 2.1 - *Il legale rappresentante dell’Ente gestore dell’unità d’offerta sociosanitaria, nonché gli altri soggetti di cui al Libro II del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136, devono dichiarare l’insussistenza di una delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'articolo 67, comma 2, del medesimo decreto legislativo. In caso di variazione dei soggetti di cui sopra, le relative comunicazioni devono pervenire alla ATS competente entro trenta giorni dalla variazione. I legali rappresentanti di enti locali e di ATS che gestiscono direttamente unità d’offerta sociosanitarie, non devono produrre il certificato di cui sopra, in quanto soggetti a specifica normativa di riferimento).*
* di essere disponibile a fornire, su richiesta di ATS, eventuale ed ulteriore documentazione integrativa in merito al presente bando, comunque senza che ciò introduca ulteriori criteri di ammissione e valutazione (se non già previsti dalla legge);
* di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ai fini della presente selezione, quindi ne autorizza il trattamento da parte dell’ATS di Brescia.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro dell’Ente e firma Legale Rappresentante

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*