



ASP CITTÀ DI BOLOGNA

Azienda pubblica di servizi alla persona

## Partecipazione al Piano Freddo di Comunità 2023/2024

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A FAVORE DI PARROCCHIE, ASSOCIAZIONI E GRUPPI DI VOLONTARIATO INTERESSATI A COLLABORARE ALL'ATTUAZIONE DELL'ACCOGLIENZA NELL'AMBITO DEL PIANO FREDDO DI COMUNITA' 2023/2024.**

**Ai sensi del Regolamento aziendale di Asp Città di Bologna “per la concessione di contributi, vantaggi economici e spazi ad Enti e associazioni” ai sensi dell’Art. 12 della L. 241/1990 approvato con Deliberazione n. 8 del 22/02/2016, in particolare il titolo II, che disciplina nello specifico la concessione di contributi o altri vantaggi economici a enti, associazione e soggetti del cosiddetto Terzo Settore per finalità coerenti e conformi ai principi statutari.**

**La sottoscritta/Il sottoscritto**

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **nella sua qualità di legale rappresentante dell'/della**

ENTE DEL TERZO SETTORE

IMPRESA SOCIALE

LIBERA FORMA ASSOCIATIVA

**denominato/a** \_\_\_\_\_



**ASP CITTÀ DI BOLOGNA**

*Azienda pubblica di servizi alla persona*

**(dati del soggetto )**

SEDE LEGALE via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ BOLOGNA

SEDE OPERATIVA via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ BOLOGNA

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Sito Internet \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

ESENTE DALL'IMPOSTA DI BOLLO SULL'ISTANZA      SI       NO

In caso affermativo indicare la normativa che dispone l'esenzione:

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI PARTECIPARE ALL'AVVISO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI A FAVORE DI PARROCCHIE, ASSOCIAZIONI E GRUPPI DI VOLONTARIATO INTERESSATI A COLLABORARE ALL'ATTUAZIONE DELL'ACCOGLIENZA NELL'AMBITO DEL PIANO FREDDO DI COMUNITA' 2023/2024.

**A TAL FINE DICHIARA**

**Titolo del progetto:** \_\_\_\_\_

**Costo complessivo del progetto: euro** \_\_\_\_\_

**Disponibilità ad accogliere numero max utenti:** \_\_\_\_\_  
(indicare se solo uomini, solo donne o entrambi)

**Periodo in cui sarà assicurata l'erogazione di un contributo economico per l'allestimento e la gestione delle accoglienze effettivamente rese disponibili: 1/12/2023 al 31/03/2024.**

**Specificare nella parte sottostante la durata del periodo (massimo quattro mesi, se inferiore dovrà essere di minimo due mesi)**

**Fascia oraria in cui sarà assicurata l'accoglienza dei soggetti beneficiari.**

**Si ricorda che si richiede l'attuazione di attività di accoglienza almeno serale/notturna.**



**ASP CITTÀ DI BOLOGNA**

*Azienda pubblica di servizi alla persona*

**Descrizione analitica delle attività di accoglienza, specificando gli aspetti logistici relativi al luogo che accoglierà i soggetti beneficiari (disponibilità e l'allestimento di spazi dedicati, dotati di adeguate attrezzature per il riposo e per la fruizione del pasto serale e della colazione mattutina) \*le attrezzature solitamente le fornisce ASP**

**Descrizione analitica delle attività di accoglienza, specificando gli aspetti relazionali (in particolare il coinvolgimento di volontari con competenze idonee alla gestione dell'accoglienza stessa, intese come la capacità di ascolto, di lettura dei bisogni delle persone accolte, nonché la disponibilità al lavoro di rete)**



**ASP CITTÀ DI BOLOGNA**

*Azienda pubblica di servizi alla persona*

**Enunciare la presenza di collegamenti mediante il trasporto pubblico o soluzioni alternative indicate dal soggetto proponente**

**Sistema di monitoraggio dell'attività di accoglienza (chi internamente vigilerà sullo svolgimento delle attività di accoglienza e le modalità previste per l'espletamento dello stesso)**

**Descrizione sintetica circa la pregressa partecipazione al Piano Freddo o di pregresse esperienze coerenti con l'attività che si richiede di svolgere**



**ASP CITTÀ DI BOLOGNA**

*Azienda pubblica di servizi alla persona*

**DICHIARA ALTRESÌ**

- di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici: SI  NO  ;
- di avere riportato condanne penali: SI  NO ;
- di avere commesso reati contro la Pubblica Amministrazione e/o con finalità di terrorismo e/o connesso a infiltrazioni di tipo mafioso: SI  NO ;
- di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in corso: SI  NO ;
- di rispettare quanto previsto dall'art. 1 c. 125 Legge n. 124 del 4/8/2017, indicando dove le relative informazioni sono reperibili .....
- di essere informato e di accettare che ASP Città di Bologna potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dall'Avviso Pubblico;

**SI IMPEGNA**

- a presentare, entro e non oltre 60 giorni dalla data di termine delle attività, una relazione consuntiva sulle attività svolte, utilizzando il modello allegato B dell'Avviso, e lo schema di richiesta di liquidazione, allegato C dell'Avviso.

**ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA**

1. N. .... copie fotostatiche di documenti d'identità dei legali rappresentanti;
2. Modulo dichiarazione di assolvimento del pagamento dell'imposta di bollo;
3. Altro (specificare) .....

Data .....

*Firma del legale rappresentante  
del soggetto proponente*

.....