ASP CITTÀ DI BOLOGNA

Azienda pubblica di servizi alla persona

Allegato A - Modulo di manifestazione di interesse

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) E LIBERE FORME ASSOCIATIVE (LFA) VOLTE ALLA PRESENTAZIONE DI PROGETTI DI INTERVENTI E ATTIVITÀ DA REALIZZARSI PRESSO I CENTRI SERVIZI E CRA APERTI DI ASP CITTA' DI BOLOGNA PER L'ANNO 2027

AD ASP CITTÀ DI BOLOGNA
Area Anziani

Progetto presentato per "Centri Servizi e CRA aperti"

Indicare i dati del legale rappresentante del soggetto civico proponente/capofila:

La/Il sottoscritta/o _____

Cognome_____Nome_____

nata/o a _____ il_____ residente

a_____prov._____C.A.P._____ in

via_____ n._____

Tel._____Cell._____

E-mail_____ C.F. _____

Inserire i dati del soggetto proponente/capofila:

Denominazione_____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

con sede legale[1] a _____ CAP _____ Via/Piazza _____ con sede operativa/secondaria[2] a _____ CAP _____ Via/Piazza _____

Tel._____

@-mail:_____

___

Sito internet:_____

Barrare una delle seguenti tipologie:

☐ Ente del Terzo Settore: associazione, fondazione e altri enti privati diversi dalle imprese sociali iscritte nel Registro unico Nazionale del Terzo Settore - RUNTS - ai sensi dell'art. 4 del Codice del Terzo settore D.lgs. 117/2017 con sede legale o secondaria nella Città metropolitana di Bologna;

☐ Libera forma associativa ossia associazione, fondazione e comitato non iscritto nel RUNTS, formalmente costituito nella forma dell'atto pubblico o mediante scrittura privata registrata nella quale risultino finalità sociali, assenza dello scopo di lucro e la democraticità della struttura, con sede legale o operativa nella Città metropolitana di Bologna.

Descrivere e documentare:
Finalità perseguite e attività svolte negli ultimi due anni 2024 e 2025

_____

_____

_____

_____

[1] La sede legale o operativa/secondaria deve essere nella regione Emilia Romagna.
[2] La sede legale o operativa/secondaria deve essere nella regione Emilia Romagna.

_____

_____

_____

Barrare una delle seguenti tipologie:

☐ Proposta progettuale presentata in forma singola

☐ Proposta progettuale presentata in forma di raggruppamento (il capofila deve compilare la tabella sottostante mentre ciascun componente del raggruppamento deve compilare il modulo Allegato B)

PRESENTAZIONE DI PROPOSTA PROGETTUALE DI INTERVENTI ED ATTIVITÀ DI SOGGETTI RIUNITI IN RAGGRUPPAMENTO:

Denominazione Soggetto/i Partner	**Indirizzo Sede, recapiti mail, telefonici**	**Cognome e Nome Rappresentante Legale**

DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

Descrivere come si intende sviluppare la proposta progettuale, indicando a titolo esemplificativo: le tematiche, le risorse complessive messe a disposizione dal proponente (umane, eventuali professionalità esterne, strumentali, tecnologiche, logistiche, ecc.), i destinatari, le modalità di svolgimento, gli eventuali spazi messi a disposizione, la collocazione temporale proposta.

ESPERIENZE PREGRESSE NEGLI AMBITI TEMATICI INDIVIDUATI DALL'AVVISO

Elencare precedenti attività e iniziative realizzate nel territorio comunale, anche in collaborazione con il Comune di Bologna e/o ASP Città di Bologna, e coerenti con la proposta presentata e l'oggetto dell'avviso (max 1000 caratteri).

Budget preventivo delle entrate-uscite previste per la proposta progettuale, secondo il seguente schema:

ENTRATE		**USCITE**		
Contributo richiesto ad ASP Città di Bologna	€.	**SPESE DIRETTE**	Personale non volontario impiegato	€.
Altri contributi richiesti ad Asp Città di Bologna:	€.		Rimborso volontari[3] (spese di trasporto, titoli di viaggio, ecc.)	€.
Contributi richiesti ad altri soggetti pubblici *(specificare)*	€.		Acquisto beni	€.
Contributi richiesti a soggetti privati *(specificare)*	€.		Servizi vari	€.
Sovvenzioni	€.		Altro (*specificare)*	€

[3] Non possono essere riconosciute ai volontari forme di compenso per l'attività prestata.

				.
Autofinanziamento	€.		**TOTALE SPESE DIRETTE**	€ .
Altro *(specificare)*	€.	**SPESE INDIRETTE**	Personale amministrativo *(% del costo del personale in relazione al tempo di impiego)*	€ .
			Altre spese di amministrazione, organizzazione e coordinamento, funzionali alla realizzazione delle iniziative *(% dei costi amm.vi totali, es. telefono, cancelleria, ecc.)* Noleggi *(% costi di beni strumentali utilizzati anche per il progetto)* Altro *(Specificare) ad es. costi relativi ad utilizzo sale e spazi, ecc.*	€ . € . € .
			TOTALE SPESE INDIRETTE	€ .

TOTALE ENTRATE €.

TOTALE USCITE €.

Referente/i della proposta progettuale (è possibile indicare più referenti):

Cognome/Nome:
Ruolo:
Telefono:
Email:

MANIFESTA L'INTERESSE a partecipare all'Avviso pubblico per la presentazione di proposte per la realizzazione di interventi e attività presso i Centri Servizi e CRA aperti di ASP Città di Bologna per l'anno 2027;

A TAL FINE DICHIARA

- Titolo della proposta progettuale _____
- di possedere i requisiti soggettivi previsti dall'Avviso ai fini della partecipazione, in relazione alla tipologia di appartenenza (ETS, LFA);
- di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 2 dell'Avviso pubblico;
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni previste dall'Avviso Pubblico;
- di conoscere le cause di decadenza dal diritto al contributo, come previsto dall'art. 10 dell'Avviso pubblico;
- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali, dell'Informativa ai sensi del d.l. n.78/2010 e dell'Informativa sulle modalità di controllo ai sensi dell' art. 71 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss.mm.ii. riportate in calce al presente modulo;
- che non ricorrano impedimenti a contrarre con la pubblica Amministrazione, ai sensi del d.l. 08.06.2001 n. 231 e ss.mm.ii**;**

DICHIARA ALTRESI'

Barrare solo la dichiarazione che interessa:

- che sussistono altre forme di sostegno richieste o concesse da ASP Città di Bologna per attività da svolgersi nel 2027 (specificare tipo di sostegno ed ammontare):

  Settore _____

  Settore _____

  Altro _____
- che NON sussistono altre forme di sostegno richieste o concesse da ASP Città di Bologna per attività da svolgersi nel 2027;
- di essere un soggetto senza fini di lucro: SI….. NO…..;
- di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici: SI….. NO….. ;
- di non avere riportato condanne penali: SI….. NO…..;
- di non 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 non essere sottoposto a procedimenti penali in corso: SI….. NO….;
- di avere in essere contenziosi con ASP Città di Bologna: SI….. NO…..;
- di rispettare quanto previsto dall'art. 1 co. 125 l. 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 non trovarsi in una delle cause di esclusione di cui all'art. 94 del D.Lgs 36/2023, applicato per analogia e in quanto compatibile, e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dal presente avviso e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

In caso di soggetto capofila di raggruppamento:

- che delegato alla riscossione del contributo è il legale rappresentante del soggetto proponente/capogruppo riconosciuto;
- che in qualità di soggetto capofila sarà responsabile della realizzazione del progetto finanziato e di tutti gli adempimenti e gli obblighi connessi allo svolgimento delle attività;
- che in qualità di soggetto capofila sarà responsabile per qualsiasi danno di qualunque natura derivante dallo svolgimento del progetto;

SI IMPEGNA

- a partecipare al percorso secondo le modalità definite nell'Avviso pubblico;
- a mantenere la riservatezza in ordine alle informazioni, alle dichiarazioni, alla documentazione e a quant'altro di cui venga a conoscenza nel corso del percorso.

Data

_____

Firma del Legale Rappresentante

_____

Allegati:

- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore della presente manifestazione di interesse;
- in caso di raggruppamento Allegato B) Dichiarazione di partnership e copie fotostatiche dei documenti d'identità in corso di validità di tutti i legali rappresentanti facenti parte del raggruppamento;
- ALTRO (SPECIFICARE): _____

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

   Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, ASP Città di Bologna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

   Il titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è ASP Città di Bologna, con sede legale in Bologna, via Marsala 7 e sede operativa in Bologna, viale Roma 21. Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, ad ASP Città di Bologna, asp@pec.aspbologna.it

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

   ASP Città di Bologna ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società LepidaSpA (dpo-team@lepida.it). 4. Responsabili del trattamento

4. L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente ha la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati. Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

   I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

   Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato da Asp Città di Bologna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le finalità di sviluppo del relativo procedimento amministrativo e delle attività ad esso correlate.

7. Destinatari dei dati personali

   I suoi dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione a terzi

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

   I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

   I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

    Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

    ● di accesso ai dati personali;

    ● di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;

    ● di opporsi al trattamento;

    ● di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di dare corso alle procedure amministrative necessarie.

Informativa sul d.l. n. 78/2010

La Scrivente Amministrazione informa, ai sensi dell'art. 6, co. 2, del d.l. n.78/2010 convertito nella l. 122/2010, relativo ai contributi agli Enti Privati, che non potranno essere elargiti contributi o utilità ad enti privati che siano soggetti a tale disciplina e non rispettino il disposto dell'articolo sopracitato e riportato in calce.

"A decorrere dalla data di entrata in vigore del presente decreto la partecipazione agli organi collegiali, anche di amministrazione, degli enti, che comunque ricevono contributi a carico delle finanze pubbliche, nonché la titolarità di organi dei predetti enti è onorifica; essa può dar luogo esclusivamente al rimborso delle spese sostenute ove previsto dalla normativa vigente; qualora siano già previsti i gettoni di presenza non possono superare l'importo di 30 euro a seduta giornaliera. La violazione di quanto previsto dal presente comma determina responsabilità erariale e gli atti adottati dagli organi degli enti e degli organismi pubblici interessati sono nulli. Gli enti privati che non si adeguano a quanto disposto dal presente comma non possono ricevere, neanche indirettamente, contributi o utilità a carico delle pubbliche finanze, salva l'eventuale devoluzione, in base alla vigente normativa, del 5 per mille del gettito dell'imposta sul reddito delle persone fisiche. La disposizione del presente comma non si applica agli enti previsti nominativamente dal decreto legislativo n. 300 del 1999 e dal decreto legislativo n. 165 del 2001, e comunque alle università, enti e fondazioni di ricerca e organismi equiparati, alle camere di commercio, agli enti del Servizio sanitario nazionale, agli enti indicati nella tabella C della legge finanziaria ed agli enti previdenziali ed assistenziali nazionali, alle ONLUS, alle associazioni di promozione sociale, agli enti pubblici economici individuati con decreto del Ministero dell'economia e delle finanze su proposta del Ministero vigilante, nonché alle società".

Informativa sulle modalità di controllo

L'Amministrazione informa, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss.mm.ii., che: "Le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47".