



CITTÀ DI TREVISO

Comune di Treviso - Via Municipio, 16 - 31100 TREVISO - C.F. 80007310263 P.I. 00486490261
Centralino 0422 6581 telefax 0422 658201 email: postacertificata@cert.comune.treviso.it
SETTORE SERVIZI SOCIALI, SCOLASTICI E POLITICHE PER LO SPORT

**Avviso pubblico di indagine per manifestazione di interesse per
l'individuazione di soggetti privati del Terzo settore quali Partner aziendali
del progetto "37 Comuni per 1 territorio, percorso di rafforzamento
dell'ambito sociale" cod. 3706-0004-865-2020 di cui alla DGR n. 865 del 30
giugno 2020 "Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli
Ambiti Territoriali Sociali" - POR FSE 2014 – 2020 – Asse IV Capacità
Istituzionale.**

Vista la DGR n. 865 del 30 giugno 2020, che ha stabilito l'apertura dei termini per la presentazione di progetti a valere sul Fondo Sociale Europeo – Programma Operativo Regionale 2014-2020 – Asse IV Capacità Istituzionale - "Una rete di Opportunità – Percorsi per il rafforzamento degli Ambiti territoriali Sociali".

Tenuto conto che per le finalità del citato bando e degli obiettivi di rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali è necessario che ciascuna proposta progettuale sia frutto di un'accurata analisi di fabbisogni professionali e formativi e che, pertanto, sia realizzata attraverso il coinvolgimento dei diversi soggetti destinatari già nella fase di presentazione progettuale con il coinvolgimento in partenariato dei diversi soggetti all'interno dei quali operano i destinatari della proposta progettuale.

Considerato che la Fondazione Università Ca' Foscari Venezia, a seguito di procedura ad evidenza pubblica, è stata selezionata come Soggetto Proponente dal Comune di Treviso, in qualità di capofila dell'ATS.

Rilevato che si rende ora necessario attivare partenariati aziendali così come previsto dal bando DGR. 865 del 30 giugno 2020, da individuare con criteri di evidenza pubblica.

Precisato che il presente avviso non costituisce obbligo da parte di Fondazione Università Ca' Foscari Venezia di stipulare accordi di partenariato con tutti i soggetti che presenteranno manifestazione d'interesse, riservandosi l'individuazione dei soggetti partner con motivato provvedimento.

SI INVITANO

Tutti gli Enti del Terzo settore che agiscono in sussidiarietà nell'Ambito Territoriale Sociale il cui capofila è il Comune di Treviso a manifestare il proprio interesse a presentare la propria candidatura in qualità di partner aziendale del progetto che sarà presentato alla Regione Veneto nei termini della DGR n. 865 del 30 giugno 2020

utilizzando l'apposito modello allegato purché in presenza dei seguenti requisiti generali e specifici:

- Non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del d.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- Non essere sottoposto a procedure concorsuali, fallimentari, in liquidazione volontaria ecc.

A MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE A REALIZZARE LE ATTIVITÀ PREVISTE DAL BANDO DGR n. 865 del 30 giugno 2020 IN QUALITÀ DI PARTNER AZIENDALE del progetto presentato da FONDAZIONE UNIVERSITÀ CA' FOSCARI VENEZIA quale soggetto proponente dell'Ambito Territoriale Sociale del Comune di Treviso, UTILIZZANDO IL MODELLO FAC SIMILE ALLEGATO.

A tale fine si forniscono le seguenti informazioni:

- 1) La formalizzazione della manifestazione di interesse dovrà pervenire utilizzando la lettera fac-simile allegata al presente avviso ed inoltrata per posta elettronica agli indirizzi fondazione.cafoscari@unive.it e gsi@unive.it. Contestualmente dovranno inoltre essere trasmessi anche gli allegati denominati "SCHEDA 3" e "ALL. C Modulo di adesione in partnership" (in pdf)
- 2) Il termine di presentazione della manifestazione di interesse è il giorno 07.09.2020 alle ore 13.00.
- 3) Ai sensi del D.Lgs 196/2003 che ha recepito anche le disposizioni del Regolamento GDPR (UE) 2016/679, i dati raccolti saranno utilizzati per la gestione della presente procedura anche con l'impiego di mezzi informatici. Il Titolare del trattamento è la Fondazione Università Ca' Foscari Venezia.

Per informazioni:

Sara Codognotto

Area Innovazione e Trasferimento Tecnologico

T. 041 2346979 M. 333 9361311

sara.codognotto@unive.it

FAC SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Inviata esclusivamente via email agli indirizzi: fondazione.cafoscari@unive.it e gsi@unive.it entro il 07.09.2020 alle ore 13.00

Oggetto: manifestazione di interesse a partecipare in qualità di Partner aziendale del Terzo Settore per la realizzazione delle attività progettuali ai sensi della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali”, progetto “37 Comuni per 1 territorio, percorso di rafforzamento dell'ambito sociale” cod. 3706-0004-865-2020

In riferimento all'avviso pubblico per l'individuazione del partner operativo per le attività a valere sul progetto in oggetto, il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ codice fiscale _____ in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza di _____ con sede legale in _____ CAP _____ via _____ n. _____ codice fiscale _____ partita iva _____ telefono _____ email _____ pec _____

dichiara

Di manifestare il proprio interesse ad essere individuato quale Partner aziendale del Terzo settore del soggetto Proponente *Fondazione Università Ca' Foscari Venezia* per la realizzazione del progetto “37 Comuni per 1 territorio, percorso di rafforzamento dell'ambito sociale” cod. 3706-0004-865-2020 ai sensi della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali”

E

Consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara che l'ente/società rappresentato alla data della sottoscrizione della manifestazione d'interesse:

- non si trova nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del d.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- non è soggetto a procedure concorsuali, fallimentari o è in liquidazione volontaria ecc.

Data/Luogo

Firma

Si allega la copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità



MODULO DI ADESIONE IN PARTNERSHIP

DGR n. 865 del 30/06/2020

Compilare il seguente modulo, uno per ogni partner elencato nell'applicativo on line secondo gli stessi numeri progressivi.

Progetto "37 Comuni per 1 territorio, percorso di rafforzamento dell'ambito sociale"

cod. 3706-0004-865-2020

Presentato dal soggetto proponente Fondazione Università Ca' Foscari Venezia

Descrizione del partner di progetto

Partner n°1:

Denominazione:cod. Ateco 2007:

Forma giuridica:

Legale Rappresentante:.....

Referente per le attività di progetto:

Tel:Fax:e-mail:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ domiciliato presso _____ nella qualità di legale rappresentante ² dell'Ente/Azienda/Istituto _____ con sede legale in _____ cap. _____ via _____ tel _____ fax _____ CF _____ P.IVA _____,

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che in caso

¹ Inserire il numero progressivo attribuito automaticamente al partner in fase di caricamento del progetto.

² **Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme.**

di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo decreto

DICHIARA³

la piena disponibilità e tempestività di adempimento, per quanto di propria competenza, in ordine alle attività di verifica e controllo da parte degli organi competenti, consapevole che ogni ostacolo od irregolarità frapposto all'esercizio dell'attività di controllo da parte dell'Amministrazione Regionale, può costituire motivo di revoca del finanziamento con l'obbligo conseguente di restituzione delle somme già erogate e dei relativi interessi;

- di essere partner **operativo** del progetto sopra citato e:
- di impegnarsi a dividerne obiettivi, finalità e strumenti;
 - di impegnarsi a partecipare al progetto nelle fasi e per un budget esplicitamente definiti nel formulario on line;
 - di impegnarsi a partecipare ai momenti di condivisione pubblica promossi nell'ambito dell'iniziativa;

oppure

- di essere partner **di rete** del progetto sopra citato e si impegna a:
- dividerne obiettivi, finalità e strumenti;
 - partecipare ai momenti di condivisione pubblica promossi nell'ambito dell'iniziativa;

oppure

- di essere partner **aziendale**⁴ del progetto sopra citato e dichiara altresì:
- di voler intraprendere un percorso di sviluppo o di crescita attraverso la formazione e/o l'accompagnamento del proprio personale, partecipando al progetto nelle fasi esplicitamente definite nel formulario on line;
 - di partecipare ai momenti di condivisione pubblica promossi nell'ambito dell'iniziativa

In qualità di Legale Rappresentante dell'impresa/ente/organismo, in caso di rinuncia/subentro al progetto cod. 3706-0004-865-2020 relativo alla DGR n. 865/2020, mi impegno a comunicare tempestivamente all'Ufficio Regionale competente le motivazioni del ritiro/inserimento.

Luogo e data _____

Timbro e firma in originale
del Legale Rappresentante

³ Si ricorda la necessità di barrare la dichiarazione di interesse in base alla tipologia di partenariato rivestita dall'impresa/organismo che sottoscrive la dichiarazione.

⁴ Si ricorda che è necessario barrare anche le sottostanti dichiarazioni di interesse e che la dicitura aziendale si riferisce al soggetto che intende mettere in formazione i propri dipendenti e collaboratori.

**SCHEDA N. 3 –
(da compilare e riconsegnare in formato word)**

Denominazione	
Indirizzo completo sede legale	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
Fax	
e-mail	
pec	
Codice IPA (codice fatturazione elettronica)	
Numero totale addetti del comune	

Codice Attività (class.ATECO 2007)	
---------------------------------------	--

Nome e cognome Legale rappresentante	
Luogo e data di nascita Legale rappresentante	
C.FISCALE Legale rappresentante	
Residenza Legale rappresentante	
Data inizio mandato Legale rappresentante	
Data fine mandato Legale rappresentante	
Referente soggetto partner	
Ruolo referente	
Telefono referente	
Cellulare referente	
e-mail referente	

PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO

Inserire una breve descrizione
