

**Comuni aderenti:**

**Arienzo, Cervino, Maddaloni,
San Felice a Cancelli, Santa Maria a Vico,
Valle di Maddaloni**

**AZIENDA SPECIALE CONSORTILE
per l'esercizio unitario ed integrato dei
servizi
sociali e sociosanitari
“ CONSORZIO TIFATA “**

Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse, per l'individuazione di partner / partners con cui progettare e costituire un ATS (art. 55, comma 3, del D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117) finalizzata all'istituzione e al funzionamento di nuovi sportelli e/o nuovi Rifugi Arcobaleno di cui all'Avviso regionale adottato con Decreto Dirigenziale n.1249 del 24.07.2025.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**Allegato 1****Soggetto proponente:**

Il/La sottoscritto/a, nato/a a il / / e residente a prov. CAP in via/Piazza n. civ., in qualità di legale rappresentante forma giuridica con sede legale in prov. CAP in via/Piazza n. civ., tel. Pec e-mail

Soggetti partner:

(da compilare in caso di presentazione della domanda in forma associata, ripetendo il paragrafo per tutti i componenti diversi dal proponente)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a il / / e residente a prov. CAP in via/Piazza n. civ., in qualità di legale rappresentante forma giuridica con sede legale in prov. CAP in via/Piazza n. civ., tel. Pec e-mail

CHIEDE

di partecipare all'Avviso di Manifestazione di Interesse per la selezione di partners per i progetti per l'istituzione Sportelli Arcobaleno e/o Case Rifugio contro le discriminazioni motivate da orientamento sessuale e identità di genere,

A tal fine,

ALLEGA

– la seguente documentazione:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazioni ai sensi del d.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 (Allegato 2);

- 2) formulario per la presentazione della proposta progettuale compilato in ogni sua parte (Allegato regionale D) in cui dovranno risultare anche gli ulteriori partners in caso di raggruppamento con l'indicazione del ruolo e/o delle specifiche attività che si impegnano a svolgere, nonché l'indicazione del personale che sarà utilizzato per le prestazioni;
- 3) dichiarazione di impegno a costituire una ATS (Allegato regionale E);
- 4) Dichiarazione di Affidabilità Giuridico Finanziaria (Allegato regionale F)
- 5) relazione delle principali attività realizzate negli ultimi tre anni;
- 6) Scheda del Personale (Allegato regionale C)
- 7) descrizione dell'immobile sede dello Sportello o del Rifugio Arcobaleno per vittime di violenza e/o discriminazioni determinate dall'orientamento sessuale o dall'identità di genere, corredata da piantina catastale, certificato di abitabilità e titolo di proprietà/contratto di affitto/comodato d'uso dell'immobile;
- 8) certificato/dichiarazione ai sensi del d.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, attestante l'iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali;
- 9) copia dello Statuto e dell'Atto costitutivo da cui si evincano i requisiti di cui all'art. 3, comma 3, del presente Avviso nel caso di Associazione o organizzazioni di cui al comma 1, lettera b), del medesimo articolo;
- 10) carta dei servizi
- 11) fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante del soggetto proponente e dei componenti il raggruppamento, qualora previsto.
- 12) (solo per i gestori di centri antiviolenza e case rifugio per donne vittime di violenza nonché di centri per uomini autori di violenza attivi) dichiarazione a firma del legale rappresentante pro tempore in cui si attesti che lo sportello o la casa di rifugio Arcobaleno per cui si chiede il finanziamento è ubicato in una sede che consenta il rispetto dei requisiti della normativa vigente e delle Linee operative approvate con DGR 250/2025 e garantisca, laddove richiesta, l'autonomia e l'indipendenza dei locali utilizzati e dei servizi offerti

DICHIARA, altresì,

- *che i documenti allegati in copia sono conformi in modo sostanziale e formale agli originali;*
- *che tutti i dati e le informazioni contenute nel presente modulo di domanda e nei suoi allegati sono corrispondenti al vero.*

Luogo e data,

*Firma del legale rappresentante**

.....