

ALLEGATO 1) MODULO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AL COMUNE DI PORDENONE
Settore III Servizi alla persona e alla comunità
Corso Vittorio Emanuele II, 64
33170 – Pordenone

PEC comune.pordenone@certgov.fvg.it

Oggetto: Avviso Pubblico per l'acquisizione di manifestazione d'interesse a stipulare Convenzioni con il Comune di Pordenone, in qualità di Ente gestore del SSC dell'Ambito territoriale del "Noncello", per l'accoglienza, la cura e il sostegno in favore di minori, gestanti e nuclei con minori in carico al Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito Territoriale "Noncello" (Comuni di Pordenone, Cordenons, Porcia, Roveredo in Piano, San Quirino, Zoppola). Scadenza 31 Marzo 2030

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____, in
qualità di

☐ Titolare

☐ Legale rappresentante

☐ Procuratore, come da procura generale/speciale in data _____, a rogito del Notaio

_____ Reg. _____ (da allegare)

dell'Ente _____

con sede legale in _____ Via/Piazza _____, n° _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Tel. N. _____ E-mail _____

PEC _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a convenzionarsi con il Comune di Pordenone, in qualità di Ente gestore del SSC dell'Ambito territoriale del Noncello, per la gestione dell'accoglienza, la cura e il sostegno in favore di minori, gestanti e nuclei con minori in carico al Servizio Sociale dei Comuni dell'Ambito Territoriale Noncello (Comuni di Pordenone, Cordenons, Porcia, Roveredo in Piano, San Quirino, Zoppola).

A tale fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico in oggetto, e di accettarne integralmente le condizioni;
2. di aver ottenuto l'autorizzazione per la struttura:

- _____

sita a _____ in via _____

in data _____ dal Comune di _____

Estremi provvedimento _____ Scadenza autorizzazione _____

- _____

ALLEGATO 1) MODULO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

sita a _____ in via _____
in data _____ dal Comune di _____
Estremi provvedimento _____ Scadenza autorizzazione _____

-

sita a _____ in via _____
in data _____ dal Comune di _____
Estremi provvedimento _____ Scadenza autorizzazione _____

3. di aver ottenuto l'**accreditamento** per la struttura:

-

sita a _____ in via _____
in data _____ dal Comune di _____
Estremi provvedimento _____ Scadenza accreditamento _____

-

sita a _____ in via _____
in data _____ dal Comune di _____
Estremi provvedimento _____ Scadenza accreditamento _____

-

sita a _____ in via _____
in data _____ dal Comune di _____
Estremi provvedimento _____ Scadenza accreditamento _____

ovvero, **qualora la sede operativa non sia localizzata in Friuli-Venezia Giulia**, che il possesso dell'autorizzazione, accreditamento o altra forma di riconoscimento prevista per l'erogazione dei servizi in oggetto, è conforme a quanto disposto dalle norme della Regione: _____

Estremi autorizzazione, accreditamento, etc. _____

(specificare le normative regionali di riferimento, gli estremi dell'autorizzazione, accreditamento o altra forma di riconoscimento rilasciati dagli enti di competenza e relativa scadenza)

4. che l'Ente Gestore della Struttura autorizzata/accreditata è iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) al n. Repertorio: _____ Data di iscrizione _____;

5.1. (oppure) che la Camera di Commercio nel cui registro delle imprese è iscritto l'Ente Gestore della Struttura autorizzata/accreditata è la seguente:

- estremi di iscrizione (numero e data), _____;
- forma giuridica _____;
- attività per la quale è iscritto _____;

ALLEGATO 1) MODULO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

5. che il corrispettivo per il servizio prestato dalla struttura è costituito da rette giornaliere individuali differenziate in base ai servizi forniti e alle tipologie di utenza. Il corrispettivo viene stabilito tenendo conto delle peculiarità e dei servizi specifici forniti da ciascuna struttura ed è composto da:

a) la retta a base giornaliera: € _____
(evidenzia le spese ordinarie poste a carico del gestore in quanto rientranti nei servizi che lo stesso si impegna a fornire);

b) il corrispettivo per gli eventuali servizi aggiuntivi forniti: € _____
(adeguatamente dettagliati e specificati e concordati preventivamente con gli enti che hanno disposto l'inserimento del minore);

c) il corrispettivo per eventuali spese straordinarie: € _____
(comprende le prestazioni non previste dal Servizio sanitario, adeguatamente dettagliate e specificate e relative a servizi concordati preventivamente con gli enti che hanno disposto l'inserimento del minore).

(specificare la retta per tipologia di servizio, le riduzioni in caso di assenza programmate e non, il corrispettivo per gli eventuali servizi aggiuntivi forniti, il corrispettivo per eventuali spese straordinarie e l'aliquota IVA applicata)

6. di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate dal proponente nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;

7. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.30 giugno 2003, n. 196 e del regolamento UE n. 679/2016 (G.D.P.R.), che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e di essere consapevole che l'accettazione dell'informativa sul trattamento dei dati personali come riportata nell'Avviso stesso costituisce espressione di libero, informato e inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui alla procedura in oggetto, ai sensi dell'art. 7 del GDPR 2016/679;

AUTORIZZA

l'Amministrazione comunale a inviare ogni comunicazione relativa alla procedura in oggetto al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____

ALLEGA

la Carta dei servizi aggiornata oppure una scheda informativa relativa alle strutture in gestione.

Il Titolare/Legale Rappresentante/Procuratore

*(Documento firmato digitalmente
ai sensi della vigente normativa)*

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ZANIN SIMONE

CODICE FISCALE: *****

DATA FIRMA: 20/07/2026 07:53:14