**All. 3**

Spett.le DISTRETTO SOCIO SANITARIO 50

Capofila TRAPANI

SEDE

pec: [avvisi.distrettosociosanitario50@pec.comune.trapani.it](mailto:avvisi.distrettosociosanitario50@pec.comune.trapani.it)

**OGGETTO: AVVISO DI INDIZIONE DI ISTRUTTORIA PUBBLICA** **FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE AI SENSI DELL’ART.55 D. LGS. N.117/2017 DEGLI INTERVENTI INERENTI AL PROGRAMMA NAZIONALE INCLUSIONE E LOTTA ALLA POVERTÀ 2021-2027 – AVVISO DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI “****DES\_TEENAZIONE - DESIDERI IN AZIONE”** **TRIENNIO 2024/2026 LINEE DI ATTIVITA:**

* **N. 2 Aggregazione e accompagnamento socioeducativo ed educativa di strada**
* **N.5 Accompagnamento psicologico ragazzi e promozione dell’intelligenza emotiva**
* **N. 6 TIROCINI DI INCLUSIONE**

**Dichiarazione d’intenti per la costituzione di ATS**

I seguenti Enti

1. (Ragione sociale) con sede a …….. n. ………, C.F. …………………., nella persona del suo legale rappresentante…………………, nato a…………….., il………………….., residente a …………..in Via………, n. ……… in qualità di capofila (Soggetto Gestore).

2. (Ragione sociale) con sede a …….. n. ………, C.F. …………………., nella persona del suo legale rappresentante…………………, nato a…………….., il………………….., residente a …………..in Via………, n. ……… in qualità di mandante.

3. … … ……….

stabiliscono quanto segue:

 è intento comune dei soggetti sottoscrittori la presente dichiarazione, costituire una Associazione Temporanea di Scopo (ATS) al fine di attuare quanto previsto dall’Avviso Pubblico finalizzato all’individuazione di enti del terzo settore, disponibili alla gestione di attività e interventi nell’ambito dell’avviso **DES\_TEENAZIONE - DESIDERI IN AZIONE” TRIENNIO 2024/2026 PROGRAMMA NAZIONALE INCLUSIONE E LOTTA ALLA POVERTÀ 2021-2027 – AVVISO DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI LINEE DI ATTIVITA:**

* **N.3 AZIONI EDUCATIVE PER LA PREVENZIONE DELL’ABBANDONO SCOLASTICO E**
* **N.4 ACCOMPAGNAMENTO E SUPPORTO ALLE FIGURE GENITORIALI**

 di assumere la responsabilità solidale delle attività da svolgersi e degli impegni da assumere nei confronti del Comune di TRAPANI – DISTRETTO SOCIO SANITARIO 50

 di conferire il mandato collettivo speciale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di capofila, della costituenda ATS, per la partecipazione all’Avviso Pubblico indetto dal DSS50 - Comune di TRAPANI capofila;

 di impegnarsi irrevocabilmente sin d’ora, in caso di approvazione da parte dell’Organismo competente, a costituire un’Associazione Temporanea di Scopo (ATS) tra i membri sopra indicati;

 di essere edotti del contenuto delle disposizioni normative e dei provvedimenti comunitari, nazionali e regionali, avendone prima d’ora preso specifica visione, di impegnarsi a rispettarli e ad adeguarsi agli stessi ed a quelli che dovessero essere eventualmente emanati successivamente alla presentazione dell’Avviso;

 di non trovarsi in alcuna condizione che preclude la partecipazione a contributi pubblici ai sensi delle vigenti disposizioni antimafia;

 di convenire, nell’ambito della attività e delle azioni progettuali previste dal progetto, la seguente suddivisione di competenze e ripartizione finanziaria sui singoli soggetti costituenti l’ATS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTE** | **BUDGET ASSEGNATO** | **ATTIVITA’ DA SVOLGERE** |
| (CAPOFILA) |  |  |
| (MEMBRO) |  |  |
| (MEMBRO) |  |  |
|  |  |  |

**E SI IMPEGNANO A:**

1. Realizzare le attività previste dall’Avviso Pubblico “DesTEENazione” e dall’avviso di Coprogettazione del DSS50;

2. Regolare, successivamente all’aggiudicazione, il quadro giuridico e organizzativo del raggruppamento, nonché a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza al Capofila dell’ATS, quale soggetto beneficiario e gestore del finanziamento;

3. attenersi alle disposizioni previste dall’Avviso Pubblico e ad ogni altra indicazione che verrà fornita dal DSS50 per la gestione efficace, corretta e trasparente delle attività programmate e delle risorse affidate;

4. Fornire il più ampio quadro di collaborazione per la realizzazione dell’intervento proposto, concordando le modalità, la tempistica e quanto connesso alla gestione e realizzazione del Progetto.

Luogo e data, ………….. Firme

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_