



**Allegato A**

Al Comune di Trapani  
IV Settore – Servizi Sociali  
servizi.sociali@pec.comune.trapani.it

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' LABORATORIALI PREVISTE NELL'AMBITO  
DEL PROGETTO " S.T.A.R.T. - SICUREZZA CONTRO LE TRAPPOLE AGLI ANZIANI A  
RISCHIO TRUFFA " - Domanda di partecipazione del singolo o del capofila.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante  
di \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),  
Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, codice  
fiscale n. \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_, Mail/PEC  
\_\_\_\_\_ a titolo di \_\_\_\_\_

- Soggetto proponente in forma singola
- Soggetto proponente in forma associata

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare all'Avviso pubblico in oggetto per la realizzazione del progetto denominato:

“ \_\_\_\_\_ ”

Indicare l'Area di Intervento

- AREA DI INTERVENTO I** percorsi di inclusione sociale animazione sociale, e laboratori di utilizzo informato degli strumenti digitali anche di comunicazione in collaborazioni con gli Enti competenti in materia di truffe finanziarie ed economiche

**AREA DI INTERVENTO II** Laboratorio teatrale

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del predetto D.P.R., in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

**DICHIARA**

- a) Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettare e rispettare incondizionatamente le disposizioni in esso previste;
- b) di essere in possesso di finalità statutarie e/o istituzionali congruenti con i servizi e le attività oggetto della presente procedura;
- c) di essere in possesso di tutti i requisiti necessari per contrattare con la Pubblica Amministrazione, ovvero non ricadere in alcuno dei motivi di esclusione di cui al D. Lgs. n. 36/2023;
- d) di non versare in nessuna ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla L. n. 241/1990 e ss.mm.ii;
- e) di essere iscritto al R.U.N.T.S. n. \_\_\_\_\_ (indicare obbligatoriamente il numero di iscrizione, pena esclusione);

- che il progetto è presentato

in forma singola

in partenariato con (specificare per ogni partner denominazione, sede legale, legale rappresentante, indirizzo email e codice fiscale dell'ente, tipologia di ente):

1)

---

---

2)

---

---

3)

---

---

- f) di impegnarsi a realizzare le attività previste dalla proposta progettuale presentata, nel rispetto della normativa vigente in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, nonché di successive ed eventuali ordinanze;
- g) 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 soggetto proponente in sede di domanda di partecipazione e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
- h) di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, delle eventuali ulteriori dichiarazioni rilasciate, ovvero delle dichiarazioni degli associati, comporterà comunque l'esclusione dalla procedura, ovvero, se già presente in graduatoria, con riferimento al proprio progetto oggetto di finanziamento, comporterà l'esclusione dalla graduatoria medesima e la decadenza dal beneficio;
- i) che le attività oggetto della proposta progettuale non sono destinatarie di alcun tipo di contributo o finanziamento pubblico, neanche parzialmente.

Autorizza inoltre, al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda di contributo e in tutti gli allegati in conformità alle disposizioni fissate del Reg. UE n. 2016/679 del 27 Aprile 2016 in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche e integrazioni.

Si allegano i seguenti documenti:

- **Proposta Progettuale (Allegato B)**; sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'ETS singolo o capofila in caso di forma associata;
- **Piano Finanziario (Allegato C)**; sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'ETS singolo o capofila in caso di forma associata;
- **Copia conforme all'originale dello Statuto e Atto Costitutivo**;
- **Copia del Documento di riconoscimento** del Legale Rappresentante dell'ETS singolo o Capofila in caso di forma associata e dei Legali Rappresentanti degli Enti partner.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante (\*)

Ai sensi del Reg. UE n. 2016/679 del 27 Aprile 2016 in materia di protezione dei dati personali, si precisa che i dati raccolti nella presente scheda vengono acquisiti dal Comune di Trapani ed utilizzati per i fini istituzionali dell'Ente nonché per conformarsi ad obblighi normativi e di legge.

Titolare trattamento dei dati personali: COMUNE DI TRAPANI.

(\*) L'istanza dovrà essere sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'ETS singolo o capofila in caso di forma associata e dai Legali Rappresentanti degli Enti partner.



## CITTA' DI TRAPANI

Libero Consorzio di Trapani

*Medaglia d'Oro al Valor Civile*

### Allegato B

## AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' LABORATORIALI PREVISTE NELL'AMBITO DEL PROGETTO " S.T.A.R.T. - SICUREZZA CONTRO LE TRAPPOLE AGLI ANZIANI A RISCHIO TRUFFA"

### Formulario

<b>1) Titolo del progetto</b>
<b>2) Area di Intervento (Obbligatorio) Contrassegnare con X</b>
<input type="checkbox"/> <b>AREA DI INTERVENTO I</b> percorsi di inclusione sociale animazione sociale, e laboratori di utilizzo informato degli strumenti digitali anche di comunicazione in collaborazioni con gli Enti competenti in materia di truffe finanziarie ed economiche
<input type="checkbox"/> <b>AREA DI INTERVENTO II</b> Laboratorio teatrale
<b>3) Soggetto proponente</b> <i>Descrizione maturata dal soggetto proponente singolo, capofila e associati, nei servizi, progetti ed iniziative rivolte alla popolazione anziana, negli ultimi 2 anni (MAX 15 RIGHE)</i>
<b>4) Partenariato</b> (questa sezione è da compilare per i progetti presentati in partenariato) ( <i>MAX 15 RIGHE</i> )
Elencare i partner coinvolti e il ruolo nel progetto: <u>Denominazione e Tipologia</u>

<b>5) Sintesi del progetto</b> <i>Descrivere sinteticamente la proposta progettuale, gli obiettivi, la modalità e i criteri di coinvolgimento dei beneficiari. (MAX 20 RIGHE)</i>
<b>6) Protocolli di Intesa sottoscritti con Enti nell'ambito di servizi e progettualità in favore degli anziani (MAX 20 RIGHE)</b>
<b>7) Beneficiari</b> <i>Identificazione dei beneficiari diretti e indiretti del progetto e modalità di coinvolgimento nelle attività (MAX 15 RIGHE)</i>
<b>8) Azioni e attività del progetto</b> <i>Descrizione delle azioni e delle attività che s'intendono realizzare nell'Area di Intervento MAX 30 RIGHE)</i>
<b>9) Originalità e Innovatività delle attività</b> <i>Indicare l'innovatività delle attività (MAX 15 RIGHE)</i>

**10) Eventuale co-finanziamento a carico dell'Ente proponente**

*Descrizione e giustificazione delle risorse necessarie in cofinanziamento. (MAX 10 RIGHE)*

**Firma del Legale Rappresentante**

---



CITTA' DI TRAPANI

Libero Consorzio di Trapani

*Medaglia d'Oro al Valor Civile*

**Allegato C**

**Piano Finanziario**

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' LABORATORIALI PREVISTE NELL'AMBITO DEL PROGETTO " S.T.A.R.T. - SICUREZZA CONTRO LE TRAPPOLE AGLI ANZIANI A RISCHIO TRUFFA"**

**Titolo progetto:**

**Ente proponente:**

DESCRIZIONE COSTI	IMPORTO
Spese per Risorse Umane	Tot.
	€
	€
	€
Spese per Attrezzature	Tot.
	€
	€
	€
Spese per prestazione di servizi	Tot.
	€
	€
Spese generali	Tot.
	€
	€
	€
<b>Totale costo progetto</b>	€
<i>Totale cofinanziamento a carico dell'ente proponente (ove previsto)</i>	€
<i>Totale contributo richiesto all'Ente Locale (compresa IVA)</i>	€

Lì \_\_\_\_\_

**Firma del Legale Rappresentante**