|  |
| --- |
| **SCHEMA CANDIDATURA “MANIFESTAZIONE DI INTERESSE” DA PARTE DEGLI ENTI EROGATORI** |

*(su carta intestata dell’Ente)*

All’ATS della Montagna

Dipartimento PIPSS

**CANDIDATURA ATTUAZIONE AVVISO “IMPLEMENTAZIONE DI PERCORSI PERSONALIZZATI IN FAVORE DI PREADOLESCENTI, ADOLESCENTI E GIOVANI IN CONDIZIONE DI DISAGIO E DELLE LORO FAMIGLIE. #UP-PERCORSI PER CRESCERE ALLA GRANDE” - DGR XI/7503 del 15 dicembre 2022 e ss.mm.ii. (Priorità 3 “Inclusione sociale” - Azione k.2 –Sostegno all’accesso ai sistemi di assistenza sociosanitaria e socioassistenziale – PR FSE+ Regione Lombardia 2021/2027)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quale Legale Rappresentante dell’Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale e/o Partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA LA DISPONIBILITÀ E L’INTERESSE**

ad erogare gli interventi/servizi/prestazioni di cui all’Avviso “Implementazione di percorsi personalizzati in favore di preadolescenti, adolescenti e giovani in condizione di disagio e delle loro famiglie – DGR XI/7503 del 15 dicembre 2022, per tutte le fasi sottoindicate:

* Osservazione ed elaborazione del Piano di Intervento (PDI);
* Attuazione del Piano di intervento attraverso l’erogazione delle prestazioni e la relazione di valutazione esiti del percorso;
* Follow-up attraverso l’erogazione delle prestazioni e la relazione di follow-up.

**Il/la sottoscritto/a, consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000**

**DICHIARA**

* Di essere iscritto nel registro regionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di avere sede legale o sede operativa attiva in Regione Lombardia;
* Di essere accreditato con il sistema sociosanitario per UdO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere accreditato con il Comune/Comuni per l’UdO Sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere riconosciuto dalle confessioni religiose \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con le quali lo Stato ha stipulato patti accordi o intese, quali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Di essere in regola con l’assolvimento degli obblighi derivanti dalle normative vigenti in materia di regolarità fiscale e di regolarità contributiva

**DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO**

1. dei requisiti soggettivi previsti dalla DGR 2569 del 31 ottobre 2014 (Allegato 1 – punto 2.1 - Il legale rappresentante dell’Ente gestore dell’unità d’offerta sociosanitaria, nonché gli altri soggetti di cui al Libro II del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136, devono dichiarare l’insussistenza di una delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'articolo 67, comma 2, del medesimo decreto legislativo. In caso di variazione dei soggetti di cui sopra, le relative comunicazioni devono pervenire alla ATS competente entro trenta giorni dalla variazione.)( allegare autocertificazione specifica)
2. delle caratteristiche gestionali e organizzative coerenti con quanto definito nelle fasi di intervento sopra indicate, con particolare riferimento a:

* comprovata esperienza nella gestione e organizzazione delle attività definite nelle fasi sopra indicate e il target di riferimento (specificare – max 500 caratteri);
* disponibilità di figure professionali adeguate agli obiettivi della misura, con contratti di lavoro regolamentati dalle normative vigenti, secondo quanto indicato dall’Allegato A del Decreto n.6235 del 25.04.2023 “Aggiornamento della metodologia di calcolo del costo standard relativo alle figure professionali operanti nei percorsi personalizzati in favore di preadolescenti, adolescenti e giovani in condizioni di disagio e delle loro famiglie” (specificare max 500 caratteri);
* di accordi operativi documentati in essere con i diversi servizi del territorio (servizi sociali, centri di aggregazione giovanile, scuola, ecc. - allegare la relativa documentazione);
* di esperienza e competenza nella gestione documentale amministrativa e contabile degli interventi, anche mediante la piattaforma informatica Bandi Online (specificare max 500 caratteri).

**DICHIARA L’IMPEGNO**

nel caso in cui la presente candidatura sia positivamente accolta, di aderire alle modalità e regole previste dall’Avviso, in particolare:

* di definire il PDI, coerentemente con quanto previsto dal Progetto Individualizzato (PI), in accordo con la persona/famiglia;
* ad attivare i servizi/interventi/prestazioni indicati nel PDI;
* di sottoscrivere la convenzione con ATS della Montagna ed attenersi a quanto definito nella DGR 7503/2022 e ss.mm.ii. e nei successivi atti attuativi in caso di presa in carico dei destinatari;
* di comunicare il nominativo del referente per l’attuazione della misura.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Legale Rappresentante

**Allegare copia del Documento di Identità del legale Rappresentante e la documentazione attestata**