COMUNE DI LIVORNO

CONFERENZA DEI SINDACI
ZONA LIVORNESE
Comuni di Livorno • Collesalvetti • Capraia Isola

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso Pubblico per la coprogettazione di interventi di accompagnamento e inclusione sociale a favore di persone in condizioni di grave marginalità e deprivazione materiale nell'ambito del Programma Nazionale Inclusione e Lotta alla Povertà 2021–2027 – Avviso Integra 2024" CUP *D71H25000070007*

Il/La sottoscritto/a

nato/a

il

codice fiscale

residente a

CAP

via e n° civico

in qualità di legale rappresentante di

forma giuridica

C.F./P.IVA

PEC

In proprio □

Oppure in qualità di soggetto capofila del raggruppamento composto dai soggetti di cui all'allegato 4 □

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare all'attività di co-progettazione di cui al presente avviso

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione per l'individuazione di soggetti del terzo settore per la co-progettazione e la gestione di interventi di accompagnamento e inclusione sociale a favore di persone in condizioni di grave marginalità e deprivazione materiale

COESIONE ITALIA 21-27 INCLUSIONE E LOTTA ALLA POVERTÀ

Cofinanziato dall'Unione europea

MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

Regione Toscana

DICHIARA E ALLEGA

in qualità di rappresentante legale del Soggetto partecipante e con espresso riferimento alla procedura per la quale ha chiesto di essere ammesso, consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/00, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti:

1. **Requisiti di ordine generale e idoneità professionale (art. 7)**

- DICHIARA di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale di cui all'art. 7 e di non essere incorso in nessuna causa determinante l'esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti pubblici previsti dagli articoli 94 e 95 del Codice dei Contratti Pubblici adottato con Decreto Legislativo 31 marzo 2023 n.36,e di qualsivoglia causa di inadempimento a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;

- DICHIARA di essere iscritto al RUNTS oppure – nelle more del procedimento di iscrizione – all'EX Anagrafe delle Organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) purché con domanda di iscrizione al RUNTS presentata entro il 31 marzo 2026. Per questi ultimi enti Enti l'ammissione decade nel caso in cui il procedimento di iscrizione nel RUNTS non abbia esito positivo
  Indicare estremi degli atti: _____

- DICHIARA di non essere in scioglimento o liquidazione;

- DICHIARA di esercitare, in via esclusiva o principale, una o più attività di interesse generale di cui all'art. 5 del Codice del Terzo Settore (D.Lgs n. 117/2017);

- DICHIARA di svolgere attività pertinente all'oggetto della presente manifestazione di interesse con esibizione di copia dello Statuto e dell'atto costitutivo se non già in possesso del Settore Politiche Sociali e sociosanitarie o di analoga documentazione istituzionale prevista dalla specifica disciplina vigente;

- DICHIARA di non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (*pantouflage* o *revolving door)*;

- DICHIARA di essere in possesso di comprovata esperienza nella realizzazione di Progetti di interventi mirati al contrasto della povertà assoluta e di attivazione di percorsi di autonomia per tipologia di utenza realizzati nell'ultimo biennio (indicare le 3 attività più significative ai fini del progetto: breve descrizione dell'attività, sua durata, ruolo svolto, indicare amministrazione erogatrice fondi, e periodo svolgimento) evidenziando, se presente, la realizzazione di un progetto finanziato con fondi pubblici FSE (indicare i riferimenti del progetto, luogo di svolgimento ed eventuale partnership).

- ILLUSTRA la capacità finanziaria dell'ultimo biennio;

- ALLEGA lo Statuto o analoga documentazione istituzionale prevista dalla specifica disciplina

vigente in relazione alla natura del soggetto proponente;

ALLEGA INOLTRE

- Allegato **2:** Scheda di presentazione;
- Allegato **3:** Proposta progettuale;
- Allegato **4:** Modello per Raggruppamento (ove previsto, da compilare a cura del/i Capofila)
- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante in caso di sottoscrizione con firma olografa autografa scansionata.

COMUNICA

- Che l'organizzazione/ente che rappresento è interessato a partecipare attivamente a tutte le fasi del processo di co-progettazione di cui all'avviso, ivi inclusa la fase di progettazione esecutiva;

- che la/e persona/e (max n. 2 persone) incaricata/e di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione è (di cui si allega curriculum):

Nome	•
Cognome	•
Num. Telefonico	•
Email	•

Nome	•
Cognome	•
Num. Telefonico	•
Email	•

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo pec _____; e mail _____;

- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

- che ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione verranno comunicate tempestivamente.

(luogo e data) (firma del legale rappresentante)

_____ _____

*Inviare il presente documento sia in **versione PDF** in **versione editabile**. Si precisa che la **versione PDF** deve essere firmata con **firma digitale** ovvero, i**n alternativa**, con **firma olografa autografa**. In caso di firma olografa autografa**, è obbligatorio allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità**.*

ALLEGATO 2

Avviso Pubblico per la coprogettazione di interventi di accompagnamento e inclusione sociale a favore di persone in condizioni di grave marginalità e deprivazione materiale nell'ambito del Programma Nazionale Inclusione e Lotta alla Povertà 2021–2027 – Avviso Integra 2024" CUP *D71H25000070007*

SCHEDA DI PRESENTAZIONE

ATTIVITA' E CARATTERISTICHE STRUTTURALI ED ORGANIZZATIVE

a) Curriculum esperienziale dell'Organizzazione/Ente - Capacità, competenze interne all'organizzazione ed esperienza maturata in ambito di servizi di marginalità con utenza a bassa soglia e comprovate esperienze nella progettazione, organizzazione e gestione di servizi ed interventi attinenti l'ambito delle attività relative al presente Avviso.

Da…..a…….	**Tipo attività** *(Identificazione))* ***Breve descrizione***:_____ _____ ***Fonte di finanziamento***:_____ _____ ***Valore economico***: _____ ___
Da…..a…….	**Tipo** *(identificazione sintetica tipo attività)* ***Breve descrizione***:_____ _____ ***Fonte di finanziamento***:_____ _____

	***Valore economico**:* _____ ___
Da…..a…….	**Tipo** *(identificazione sintetica tipo attività)* ***Breve descrizione**:*_____ _____ ***Fonte di finanziamento**:*_____ _____ ***Valore economico**:* _____ ___

Aggiungere campi fin dove necessario

---

b) Macrostruttura ed articolazione organizzativa: Dotazione di adeguate risorse (materiali, professionali, logistiche, strumentali), da mettere a disposizione della presente progettazione:

Max 1.000 caratteri (spazi inclusi):

Citare il CCNL Applicato: _____

Risorse umane e professionali:
N. di associati (se presenti) = _____
N. di volontari: (se presenti) = _____

Personale dipendente x qualifica (se presente):

Qualifica professionale personale dipendente (se presente)	Numero

Dimensione della gestione economica nell'ultimo biennio disponibile:

Dimensione del fatturato annuo:_____anno:_____

Dimensione del fatturato annuo:_____anno:_____

c) Radicamento sul territorio rispetto alle tematiche oggetto della co-progettazione e buone prassi del lavoro in rete di partnership locali

Indicare gli eventuali enti, organismi associativi e organizzazioni della cittadinanza attiva del territorio della zona livornese con cui sono instaurati rapporti di collaborazione/cooperazione, unitamente alle finalità e/o tipo di rapporto collaborativo:

1. _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

d) Sistema di integrazione e di funzionalità coordinata tra le attività progettate (descrivere i

processi comunicativi interni ed esterni progettati)

Max 3.000 caratteri (spazi inclusi):

e) Valore aggiunto arrecato al progetto, elementi di innovatività e/o eventuali Certificazioni di Qualità acquisite (specificare):

Max 1.000 caratteri spazi inclusi

f)Esperienza pregressa in materia di rendicontazione di progetti finanziati con Fondi UE, nazionali e/o regionali.(specificare) :

Max 1.000 caratteri spazi inclusi

(luogo e data) (firma del legale rappresentante)

_____ _____

COMUNE DI LIVORNO

CONFERENZA DEI SINDACI
ZONA LIVORNESE
Comuni di Livorno • Collesalvetti • Capraia Isola

ALLEGATO 3

Avviso Pubblico per la coprogettazione di interventi di accompagnamento e inclusione sociale a favore di persone in condizioni di grave marginalità e deprivazione materiale nell'ambito del Programma Nazionale Inclusione e Lotta alla Povertà 2021–2027 – Avviso Integra 2024" CUP *D71H25000070007*

Proposta Progettuale

Sezione 1_Dati identificativi del progetto
- Punti di forza del progetto: priorità 1 e priorità 3 (*max 1.800 caratteri*)
Sezione 2_Soggetti coinvolti_Soggetti partner (nel caso di raggruppamento compilare le voci di questa sezione per ogni partner)declinato negli interventi previsti (max 1800 caratteri)

- Ruolo e attività nel progetto

Scheda 3_Descrizione progetto, cronoprogramma delle attività e relativi costi (max 1800 caratteri)

(luogo e data)

_____

(firma del legale rappresentante)

_____

*Inviare il presente documento sia in **versione PDF** in **versione editabile**. Si precisa che la versione **PDF** deve essere firmata con **firma digitale** ovvero, i**n alternativa**, con **firma olografa autografa**. In caso di firma olografa autografa**, è obbligatorio allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità unitamente all'allegato 1 Istanza di***

manifestazione di interesse.

COMUNE DI LIVORNO

CONFERENZA DEI SINDACI
ZONA LIVORNESE
Comuni di Livorno • Collesalvetti • Capraia Isola

ALLEGATO 4

Avviso Pubblico per la coprogettazione di interventi di accompagnamento e inclusione sociale a favore di persone in condizioni di grave marginalità e deprivazione materiale nell'ambito del Programma Nazionale Inclusione e Lotta alla Povertà 2021–2027 – Avviso Integra 2024" CUP *D71H25000070007*

DICHIARAZIONE DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO (max 5 partecipanti compreso il soggetto capofila)

I/le sottoscritti/e: _____
_____
_____
_____
in qualità di legali rappresentanti dei soggetti:
_____
_____
_____
_____
come meglio identificati nella domanda di partecipazione, consapevoli della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

MANIFESTANO

congiuntamente il proprio interesse a partecipare all'attività di coprogettazione e gestione di "interventi di accompagnamento e inclusione sociale a favore di persone in condizioni di grave marginalità e deprivazione materiale"

DICHIARANO

• di impegnarsi, qualora ammessi, ad operare in maniera congiunta nel percorso di co-progettazione ed indicare quale referente:

Sig./Sig.a_____
Soggetto_____
_____
_____
Soggetto_____
_____
_____

Soggetto_____
_____
_____
_____
Soggetto_____
_____
_____
_____
Soggetto_____
_____
_____

Specificare ruoli dei singoli partecipanti, del capofila e dei relativi impegni.

Luogo e Data _____
Firma: _____
(legale rappresentante)
Firma: _____
(legale rappresentante)
Firma: _____
(legale rappresentante)
Firma: _____
(legale rappresentante)
Firma: _____
(legale rappresentante)

*Inviare il presente documento sia in **versione PDF** in **versione editabile**. Si precisa che la versione **PDF** deve essere firmata con **firma digitale** ovvero, **in alternativa**, con **firma olografa autografa**. In caso di firma olografa autografa, **è obbligatorio allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità unitamente all'allegato 1 Istanza di manifestazione di interesse**.*

	VOCE DI COSTO	QUANTITA' PER ANNO PREVISTA 2026	QUANTITA' PER ANNO PREVISTA 2027	QUANTITA' PER ANNO PREVISTA 2028	QUANTITA' PER ANNO PREVISTA 2029	Costo Unitario	TOTALE Beni	Tale costo
TOTALE 1. ASSISTENZA MATERIALE DI BASE - BENI DI PRIMA NECESSITA'								
1.2	2. KIT ABBIGLIAMENTO ADULTO - INVERNO (Almeno 12 beni)Tuta GonnaPantaloneFelpaMaglioneMagliettaCintura PigiamaCappello Sciarpa GuantiGiacca o CappottoCalzature Borsone o TrolleyOmbrello ImpermeabilePortafogli	**13**	**73**	73	73	315	232	73080
1,5	5. KIT BIANCHERIA INTIMA ADULTO (Almeno 5 beni)T-shirt/Canottiera UomoBoxer/slip UomoCalzini UomoSacca TntCanotta/Canottiera/T-shirt DonnaReggisenoSlip DonnaCalze/Calzini	**27**	**156**	157	156	26	496	12896
1,7	7. KIT IGIENE PERSONALE (Almeno 8 beni)Sapone Shampo Doccia BagnoschiumaDentifricio SpazzolinoSalviettine Umidificate Confezione Fazzoletti Carta 4 VeliPettine/SpazzolaDeodoranteRasoioCrema/Schiuma Da BarbaSacca/Zaino/MarsupioAssorbenti/mutandine assorbentiBeni per la persona	**31**	**232**	232	232	26	727	18902
1,9	9. KIT DI EMERGENZA STRADA (Almeno 6 beni)Sacco a peloCuscino gonfiabileBorraccia Poncho/KwayTorciaLenzuolo Letto MonousoTelo Doccia Monouso Telo Asciugamano Monouso Coperta Isotermica MonousoZainetto	31	**173**	173	173	90	550	49500
1.10	10. KIT SANITARIO (Almeno 5 beni)CerottiGarzeTermometroDisinfettanteGel IgienizzanteOcchiali da vistaSacca/Zaino/MarsupioCassetta primo soccorsoBeni prima assistenza	**1**	**3**	3	3	53	10	530
		103	637	638	637		2015	**154.908,00 €**
TOTALE 2.	ASSISTENZA MATERIALE DI BASE - ALTRI BENI MATERIALI						0	

2.1	11. KIT ITEM PER LA CASA (Almeno 8 beni)Scopa/BastonePalettaStrofinaccio PavimentiSecchioMocioStendibiancheriaCesto biancheriaAsse Da StiroMollettePattumieraLampadinaMultipresaBatterie Stilo/ministiloTende	1	8	7	8	90	24	2160
2,2	12. KIT arredi (almeno 3 beni)SpecchioOrologio AppendiabitiLampadaTappeto	1	5	0	0	90	6	540
2,4	14. KIT IGIENE CASA (CONSUMABILI) (Almeno 4 beni)Detergente Per Pulizia Pavimenti Detergente Bagno Detergente Lavapiatti Detergente Sgrassatore Vetri Detersivo Liquido A Mano E Lavatrice Spugne Carta Igienica	**12**	92	92	93	10	289	2890
2.5	15. KIT ARREDO CUCINA (Almeno 4 beni)Mobile Lavello Mobile ScolapiattiMobile CappaCucina 4 FuochiTavolo Set SedieBeni per l'abitazione	**0**	1	0	0	717	1	717
2.6	16. KIT BASE ATTREZZATURE DA CUCINA (Almeno 12 beni)Set Pentole AntiaderentiGrattuggiaInsalatieraAprischatoleServizio Piatti Set Bicchieri Set TazzineSet PosateSet Tazze Set Mestoli Da CucinaCaffettieraTovaglia In CotoneStrofinacci PresineScolapastaBrocca Acqua In VetroTaglioAccendigasSet Padelle Antiaderenti	1	2	2	1	161	6	966
2.7	17. KIT ACCESSORI PER LA CUCINA (Almeno 5 beni)BistecchieraSchiacciapatatePelapatateTovaglia/TovagliettaScolaposateImbutoLavainsalata Friggitrice	1	2	2	1	90	6	540
2.8	18. KIT PICCOLI ELETTRODOMESTICI (Almeno 5 beni)Forno Microonde/Fornetto/Friggitrice ad ariaFerro da stiroBollitoreSpremiagrumiFrullatoreTostapaneAsciuga CapelliVentilatore	**1**	2	2	1	211	6	1266

2.9	19. KIT GRANDI ELETTRODOMESTICI (Almeno 3 beni)LavatriceFrigoriferoForno ElettricoTelevisore Aspirapolvere	1	2	1	1	881	5	4405
2.14	24. KIT LAB_Piccole lavorazioni (ALMENO 2 BENI) (set attrezzi riparazione domestica, vernici smalto, interruttori,) PERSONA/CUCINA/	0	11	10	11	53	32	1696
2.15	SARTORIA- (Almeno 2 beni)Forbice prof capelli, material make up artist, fruste, kit cucito, ...)	0	15	14	15	26	44	1144
2,16	24. KIT STRUMENTAZIONE INFORMATICA PER L'AUTONOMIA (Almeno 4 beni)Tablet 10"PC PortatileSmartphoneStampanteCartucce per stampanteCuffie/AuricolariMouse	**1**	5	4	4	583	14	8162
		19	**145**	**134**	**135**		**433**	24486
Totale		**122**	**782**	**772**	**772**		**2448**	

Monitoraggio e indicatori				
n.ro ore lavorate dagli operatori sociali per interventi finalizzati all'attivazione delle persone a riscio esclusione negli anni 2026/2027/2028	17200	nro totale di partecipanti	1181	
RISULTATI ATTESI				
Aree di intervento	**tipologia servizi che si intende attivare**	**Numero servizi da attivare**	**Numero di utenti che si prevede di raggiungere**	
Pronto intervento sociale	Unità di strada	1	803	
Segretariato sociale	Centri servizi	1	342	
Housing Led	Lavoro di rete	6	15	
Sviluppo di comunità e reti territoriali	Lavoro di rete	1	7	
Accoglienza diurna	Circoli ricreativi e laboratori destinati allo svolgimento di attività formative o socializzanti	1	23	
Aree di intervento	**tipologia servizi che si intende attivare**	**Tipologia beni**	**Numero beni**	**Numero di utenti che si prevede di raggiungere**
Assistenza materiale e misure di accompagnamento	Servizi in risposta ai bisogni primari	Kit vari	2448	250