



## Allegato 4 - (Modello raggruppamento più partner senza agenzia formativa)

### Dichiarazione di raggruppamento temporaneo

#### MODELLO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RIVOLTO A SOGGETTI IDONEI ALL'ESECUZIONE DI ATTIVITA' RELATIVE A N.2 PROGETTI PNRR SUI "Percorsi di autonomia per persone con disabilità"

I/le sottoscritti/e:

**1. CAPOFILA\*** (nome e cognome).....  
nato/a a.....( ) il .....  
C.F.....  
residente in ..... (CAP.....)  
Via ..... n.....  
in qualità di legale rappresentante di.....  
avente sede legale in..... (CAP.....)  
Via ..... n.....  
C.F./P.IVA ..... Tel.....  
e-mail..... PEC.....  
avente la seguente forma giuridica:.....

**2.(nome e cognome)**.....  
nato/a a..... ( ) il / /  
C.F.....  
residente in ..... (CAP.....)  
Via ..... n.....  
in qualità di legale rappresentante di.....  
avente sede legale in..... (CAP.....)  
Via ..... n.....  
C.F./P.IVA ..... Tel.....  
e-mail..... PEC.....  
avente la seguente forma giuridica:.....

**(ecc...)**

\* I rapporti contabili intercorrono solo tra la SdSS ed il capofila.

consapevoli delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

## MANIFESTANO CONGIUNTAMENTE IL PROPRIO INTERESSE

per partecipare all'esecuzione di attività interventi a valere sui fondi PNRR sui "**Percorsi di autonomia per persone con disabilità**" e si candidano, in qualità di partner, alla realizzazione delle attività relative ai seguenti progetti:

Progetti	indicare con una X i progetti per i quali si manifesta interesse.
Progetto n. 1 – 525.519,00 (esclusa formazione)	
Progetto n. 2 - € 466.519,00 (esclusa formazione)	

### REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

a) possesso di idonea competenza ed esperienza documentata, almeno biennale e maturata nell'ambito relativo alle attività di cui trattasi per ogni partner, verificabile dai curriculum generali (*max n. 4 pagine per ogni soggetto facente parte del raggruppamento*)

### REQUISITI DI SELEZIONE

*(allegare **Proposta esecutiva** documentando i criteri di valutazione sotto riportati - Si devono indicare i costi orari omnicomprensivi delle prestazioni orarie per ogni singola figura professionale di cui si prevede l'impiego e i relativi costi mensili. Si devono indicare i costi mensili di ogni attività di cui si prevede l'esecuzione. Si devono indicare i costi complessivi di ogni singola attività per il periodo di esecuzione come previsto nel cronoprogramma (vedere progetti allegati).*

- 1) illustrazione dettagliata delle modalità organizzative e gestionali delle attività (1a, 1b...e/o 2a, 2b,..ecc) per le quali si presenta manifestazione di interesse (punteggio da 1 a 30).
- 2) capacità, competenze e comprovate esperienze di co- progettazione e gestione di servizi ed interventi analoghi a quelli del presente avviso (punteggio da 1 a 20).
- 3) dotazione di adeguate risorse (materiali, strumentali, umane e finanziarie) da mettere a disposizione e destinate ad integrarsi con quelle rese disponibili dal presente avviso (punteggio da 1 a 10);
- 4) capacità di radicamento nel territorio mediante documentati, effettivi e duraturi rapporti di collaborazione con enti, organizzazioni ed altri soggetti impegnati in ambiti di interesse sociale e nei processi di costruzione di una rete di offerta integrata e diversificata (punteggio da 1 a 10);
- 5) I requisiti tecnici e professionali dell'organizzazione per la gestione in rete di servizi e interventi di portata innovativa e sperimentale (punteggio da 1 a 20);
- 6) La capacità organizzativa e finanziaria di sostenere gli interventi e le azioni che il progetto metterà in campo (punteggio da 1 a 10);

\* I rapporti contabili intercorrono solo tra la SdSS ed il capofila.

**a tal fine DICHIARANO**

-che le persone incaricate di partecipare ai tavoli di co-progettazione sono (di cui si allegano i curriculum):

**1 - (capofila)** nome e cognome.....,

nato/a a....., il .....

CF.....

residente in.....(cap.....),

Tel.....,e-mail.....

**2 -** nome e cognome.....,

nato/a a....., il .....

CF.....

residente in.....(cap.....),

Tel.....,e-mail.....

ecc...

che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate ai seguenti indirizzo email o pec

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

di aver preso visione dell'informativa trattamento dati ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 disponibile all'art. 12 della manifestazione d'interesse.

**SI IMPEGNANO**

**Per il soggetto 1 (capofila).** Firma (legale rappresentante)

.....

**Per il soggetto 2.** Firma (legale rappresentante)

.....

(ecc...)

.....  
Luogo

.....  
Data