

*Al Comune di Marsala*  
*Settore Servizi alla Persona- Ufficio Servizi Sociali*  
*Pec: [protocollo@pec.comune.marsala.tp.it](mailto:protocollo@pec.comune.marsala.tp.it)*

**OGGETTO:** Partecipazione all'Avviso pubblico di manifestazione di interesse finalizzato alla individuazione di Enti interessati alla stipula di convenzioni per la gestione di "Centri socio-educativi in favore di minori in regime diurno" nel territorio del Distretto Socio Sanitario 52 Marsala – Petrosino. Azione progettuale n. 3 del Piano di Zona 2019/2020, approvato dall'Assessorato alla Famiglia della Regione Siciliana con parere di congruità n. 7 del 8/03/2022.

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... C.F. ....residente a .....indirizzo  
.....n. civico ..... c.a.p. .... n. tel/cell  
.....in qualità di rappresentante legale, in nome e per conto dell'Ente  
.....con sede legale in  
.....via .....n° .....c.a.p. ....,  
eventuale sede operativa in.....  
via.....n°.....c.a.p. ....P. I.V.A.....  
tel.....e-mail.....  
indirizzo PEC a cui inviare le comunicazioni da parte del Comune, con valore di notifica  
.....

#### CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto e a tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

#### DICHIARA

(SEGNARE CON UNA CROCE LE VOCI CHE INTERESSANO)

di partecipare alla procedura di selezione per la gestione di un Centro socio educativo, avendo la disponibilità di una struttura ubicata in.....Via.....n°.....  
iscritta all'Albo Regionale ex art.26 L. R. 22/86, Area Minori

**Tipologia:**

- Centro Diurno  
 Istituto di ricovero a semiconvitto;

**Oppure:**

di partecipare alla procedura di selezione per la gestione di entrambi i Centri socio educativi, avendo la disponibilità di due distinte strutture così ubicate:

**Struttura n.1**

in..... Via..... n°.....

iscritta all'Albo Regionale ex art.26 L. R. 22/86, Area Minori

**Tipologia:**

- Centro Diurno  
 Istituto di ricovero a semiconvitto;

**Struttura n.2**

in..... Via..... n°.....

iscritta all'Albo Regionale ex art.26 L. R. 22/86, Area Minori

**Tipologia:**

- Centro Diurno  
 Istituto di ricovero a semiconvitto;

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

- Modello allegato n. 2 - **Dichiarazione requisiti e altre dichiarazioni**, con allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità, prodotta e sottoscritta mediante firma digitale o in forma autografa dal legale rappresentante del soggetto partecipante;
- Modello allegato n. 3 - **Dichiarazione di accettazione delle clausole contenute nel protocollo unico di legalità**", di cui alla Circolare n. 593 del 31.01.2006 dell'Assessorato Regionale LL.PP., compilata in ogni sua parte, prodotta e sottoscritta mediante firma digitale o in forma autografa dal legale rappresentante del soggetto partecipante;
- Modello allegato n. 4 – **Informativa per il trattamento dei dati personali**, ex artt. 13 -14 Regolamento UE 679/2016, che deve essere prodotta e sottoscritta da tutti i soggetti che rendono dichiarazioni nell'ambito del presente avviso;
- Modello allegato n. 5 - **Proposta di Candidatura** sottoscritta mediante firma digitale o in forma autografa dal legale rappresentante del soggetto partecipante, con allegata la documentazione sotto elencata, che sarà oggetto di valutazione da parte della commissione ai fini dell'attribuzione dei relativi punteggi:
  - Curriculum dell'Ente partecipante alla procedura con la descrizione dell'esperienza maturata in servizi/attività di natura socio-educativa in favore di minori; tutto ciò ai fini della valutazione in ordine al criterio A "Qualità dell'Esperienza dell'Ente";
  - n. 1 relazione tecnica in cui l'Ente descrive i servizi/attività aggiuntive e/o migliorative rispetto a quelle previste nell'azione progettuale con risorse non a carico del *budget* di progetto; tutto ciò ai fini della valutazione in ordine al criterio B) "Compartecipazione a carico dell'Ente";

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante dell'Ente.

Luogo e data

---

Il Legale Rappresentante  
Timbro e Firma