



REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare

ISTANZA DI CANDIDATURA

**Alla Regione Calabria
Dipartimento Salute e Welfare
UOA “Assistenza socio-sanitaria e socio-assistenziale –
Programmazione e integrazione socio-sanitaria”
Cittadella Regionale
Loc. Germaneto 88100- Catanzaro**

Oggetto: Istanza di candidatura a partner per co-progettazione e gestione progetto in materia di lotta alla tratta di esseri umani a seguito di Bando n. 7/2025 della Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento per le Pari Opportunità.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, domiciliato/a per la carica presso la sede legale sotto indicata, In qualità di legale rappresentante di _____ Ragione sociale _____
Natura Giuridica _____ Codice fiscale _____
Indirizzo _____ CAP _____ Città _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso ad essere partner della Regione Calabria per la co-progettazione e gestione del progetto da presentare nell’ambito del Bando della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per le Pari Opportunità per la presentazione di progetti attuati a livello territoriale finalizzati ad assicurare, in via transitoria, ai soggetti destinatari adeguate condizioni di alloggio, vitto e assistenza sanitaria e, successivamente, la prosecuzione dell’assistenza e dell’integrazione sociale - Programma unico di emersione, di contatto, assistenza ed integrazione sociale a favore degli stranieri e dei cittadini di cui al comma 6 *bis* dell’art. 18 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286, alle vittime dei reati previsti dagli articoli 600 e 601 del codice penale, o che versano nelle ipotesi di cui al comma 1 del medesimo articolo 18 (art. 1, commi 1 e 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 16 maggio 2016).

A TAL FINE

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76, D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione seguirà il decadimento dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere iscritto nell'apposita sezione del Registro delle associazioni e degli enti che svolgono attività a favore degli immigrati, di cui all’articolo 52, comma 1, lettera b), del decreto del Presidente della Repubblica 31 agosto 1999, n. 394, e successive modificazioni. L’iscrizione al citato registro deve essere antecedente alla data di scadenza del Bando 7/2025;
2. di essere altresì iscritto:



REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare

- a) per gli Enti del Terzo settore, l'iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) di cui all'art. 11 del medesimo decreto;
 - b) per le Organizzazioni Non Lucrative di Utilità Sociale, l'iscrizione alla relativa Anagrafe di cui all'art. 10 del D. Lgs. 4 dicembre 1997, n. 460;
 - c) per le cooperative sociali ex Legge 8 novembre 1991, n. 381 "Disciplina delle cooperative sociali" e i relativi consorzi, in aggiunta al requisito di cui alla lett. a), l'iscrizione al Registro regionale delle cooperative sociali per attività inerenti di cui all'art. 6 della Legge regionale 17 agosto 2009, n. 28 "Norme per la promozione e lo sviluppo della cooperazione sociale".
3. di non essersi accordato e che non si accorderà con altri partecipanti per la presentazione e gestione di progetti sul territorio della Regione Calabria di cui all'Avviso in oggetto;
 4. di aver accettato e preso piena conoscenza dell'Avviso e degli altri documenti ad esso allegati, nonché di aver preso piena conoscenza e di accettare gli eventuali chiarimenti resi dalla Regione Calabria nel corso della procedura;
 5. che per la realizzazione delle attività di progetto sono presenti tutte le professionalità e le strutture necessarie per come riportato nell'allegato formulario;
 6. che le risorse professionali e strutturali che saranno impegnate nel progetto non saranno a carico di altre forme di finanziamento e/o contributi di enti pubblici a qualsiasi titolo;
 7. di essere disponibile a costituirsi in A.T.S. con gli altri enti partner selezionati dalla Regione per la gestione delle attività;
 8. di essere a conoscenza che la Regione Calabria si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in sede di domanda e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
 9. di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, e delle ulteriori dichiarazioni rilasciate, comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in fase di gestione del progetto, comporterà l'esclusione dal partenariato e, in caso di assegnazione di finanziamento, l'applicazione delle sanzioni e/o della revoca dell'assegnazione stessa;
 10. di essere informato, ai sensi e per gli effetti Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nell'Avviso, che qui si intende integralmente trascritto;
 11. di disciplinare per quanto di competenza la tracciabilità dei flussi finanziari derivanti dall'esecuzione del progetto presentato in termini esattamente conforme alle disposizioni di legge in materia;
 12. di essere disponibile a compartecipare alla formulazione del budget di progetto con un cofinanziamento in risorse finanziarie e/o valorizzazione di risorse professionali nella misura che sarà concordata in fase di elaborazione progettuale;
 13. di avere preso piena visione e di accettare quanto contenuto nell'avviso oggetto della presente candidatura.

Unitamente alla presente domanda, si trasmette, la seguente documentazione:

- All. 2 – formulario di progetto compilato in ogni sua parte
- All. 3 – dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia;
- All. 4 – dichiarazione requisiti di ordine generale;
- All. 5 – informativa sul trattamento dei dati personali
- All. 6 – patto d'Integrità



REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, si allega copia fotostatica non autenticata, del seguente documento di identità: Tipo _____, n. _____, rilasciato da _____ il __ __ ____, con scadenza il __ __ ____. _____.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati) e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101,

Firma del legale rappresentante
