Allegato 1

**Direzione Generale**

**Politiche Sociali e Socio-Sanitarie**

**Giunta Regionale della Campania -**

**Via Nuova Marina 19 C -**

**Napoli**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER IL PIANO DI INTERVENTI ED AZIONI PER LA PREVENZIONE, GESTIONE E CONTRASTO DEL FENOMENO DEL BULLISMO E DEL CYBERBULLISMO**

Il/la sottoscritto/a ……………………………… nato/a a…………………il ………………………… in qualità di legale rappresentante di ……………….……………………………. CF/P.IVA…………………con sede legale in ……………………………………, capofila della costituenda/costituita ATS

**CHIEDE**

Il finanziamento del progetto: “……………………….”, nell'ambito dell'**AVVISO PUBBLICO PER IL PIANO DI INTERVENTI ED AZIONI PER LA PREVENZIONE, GESTIONE E CONTRASTO DEL FENOMENO DEL BULLISMO E DEL CYBERBULLISMO,** per un importo pubblico pari ad euro………..………

**DICHIARA**

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo D.P.R., rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci)

* di aver preso visione dell’Avviso Pubblico e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;
* di accettare che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura di cui all’Avviso Pubblico sopra citato, nessuna esclusa, si intenderanno a tutti gli effetti di legge validamente inviate e ricevute se trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificata avvisobullismo@pec.regione.campania.it

**ALLEGA**

**quale parte integrante alla presente domanda**:

* copia leggibile del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante del soggetto capofila e dei soggetti partner, di cui all’art. 5 dell'Avviso;
* formulario di presentazione del progetto, sottoscritto dal legale rappresentante del soggetto capofila, redatto secondo l’Allegato 2 dell'Avviso;
* dichiarazione di affidabilità giuridico-economico-finanziaria, resa e sottoscritta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, dal rappresentante legale del soggetto capofila e di ciascun soggetto partner (All.3);
* dichiarazione di impegno a costituirsi nella forma dell'ATS, resa e sottoscritta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, dal rappresentante legale del soggetto capofila e di ciascun soggetto partner (All. 4);
* copia dell’Atto di costituzione del raggruppamento (nel caso di soggetto associato già costituito);
* dichiarazione del rappresentante legale, resa e sottoscritta ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, da parte di ogni soggetto del terzo settore partecipante al partenariato (All. 5).

II/La sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii.

Data Timbro e firma del legale rappresentante

**Allegato 2**

**FORMULARIO**

**AVVISO PUBBLICO PER IL PIANO DI INTERVENTI ED AZIONI PER LA PREVENZIONE, GESTIONE E CONTRASTO DEL FENOMENO DEL BULLISMO E DEL CYBERBULLISMO**

**TITOLO DEL PROGETTO**

**SOGGETTO CAPOFILA DEL PARTENARIATO**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione  |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| Telefono di riferimento |  |
| Indirizzo mail |  |
| Indirizzo PEC |  |
| Codice Fiscale/Partita IVA |  |
| Cognome e Nome del Legale Rappresentante  |  |

**SOGGETTO PARTNER**

*(da ripetere per ogni partner)*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Natura giuridica |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| Indirizzo sede operativa  |  |
| Telefono sede operativa |  |
| Indirizzo PEC |  |
| Codice Fiscale/Partita IVA |  |
| Cognome e Nome del Legale Rappresentante  |  |
| Numero iscrizione a registri, elenchi, albi di riferimento(ove previsto, specificare chiaramente quale) |  |

**1. QUALITÀ DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

**1.a Partenariato**

1.a.1 – Descrivere le esperienze maturate in coerenza con le attività oggetto del presente Avviso (*ripetere il presente punto per il soggetto capofila ed i soggetti partner*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periodo di realizzazione (dal \_\_\_\_al \_\_\_\_\_) | Tipologia di intervento attuato e sua descrizione | Destinatari |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1.a.2 – Descrivere la qualità del partenariato con particolare riferimento ai ruoli, alle funzioni e ai compiti di ciascun partner nell'attuazione del progetto (max 20 righe)

|  |
| --- |
|  |

**1.b** **Articolazione del progetto***(Il progetto si articola in interventi afferenti a uno o più ambiti tra quelli descritti all'art.3 dell'Avviso)*

1.b.1 Ambiti di intervento: (BARRARE QUELLO/QUELLI PRESCELTI)

|  |  |
| --- | --- |
| a) percorsi di conoscenza e di sensibilizzazione verso il problema del bullismo, come stimolo per la riflessione sul fenomeno e, più in generale, sulla convivenza pacifica, il rispetto delle diversità, la soluzione dei conflitti;  | □ |
| b) percorsi di alfabetizzazione emotiva e di potenziamento delle abilità sociali, volti a “costruire” la competenza emotiva dei ragazzi, a educarli all’empatia, alla comunicazione assertiva e al comportamento prosociale; | □ |
| c) percorsi di educazione all’uso consapevole della rete internet e ai diritti e ai doveri legati all’utilizzo delle tecnologie informatiche;  | □ |
| d) percorsi che mirano a promuovere una cultura dello sport giovanile come strumento per prevenire e ridurre i fenomenti di prevaricazione e di non rispetto delle diversità | □ |

1.b.2 Obiettivi (*sintesi degli obiettivi generali e specifici*)

|  |
| --- |
|  |

1.b.3 Azioni che si intendono realizzare *(per ogni ambito di intervento prescelto descrivere le singole azioni, durata, strumenti, metodologie..)*

|  |
| --- |
|  |

1.b.4 Risultati attesi (*inserire indicatori oggettivamente verificabili che quantificano i risultati da raggiungere relativi agli obiettivi specifici)*

|  |
| --- |
|  |

1.b.5 Destinatari (*numero soggetti coinvolti e caratteristiche)*

|  |
| --- |
|  |

**1.c** **Innovazione della proposta progettuale**

(*Descrivere gli aspetti innovativi del progetto in termini di strumenti, metodologie, strategie d'intervento, stabilità dei percorsi attivati e trasferibilità delle innovazioni proposte*) (max 20 righe)

|  |
| --- |
|  |

**1.d** **Monitoraggio e valutazione del progetto**

(*Descrivere il piano di monitoraggio e valutazione previsto per il progetto e i singoli inteventi)* (max 20 righe)

|  |
| --- |
|  |

**1.e Cronoprogramma**

(*Indicare la durata del progetto, descrivendo l’articolazione temporale dei singoli interventi*)(max 20 righe più inserimento schema)

|  |
| --- |
|  |

**2. EFFICACIA POTENZIALE E SOSTENIBILITÀ**

Descrivere il contesto di riferimento con dati e fonti di riferimento e indicare come l’intervento risponda ai bisogni rilevati (max 50 righe)

|  |
| --- |
|  |

**3. EQUILIBRIO ECONOMICO**

Compilare il Piano dei Costi in coerenza con le attività progettate

|  |  |
| --- | --- |
| **A – COSTO TOTALE DEL PROGETTO**  | €  |
|  |
| **Macrovoce** | **Descrizione** | **Importo** |
| **B1** | **Preparazione** | Ideazione e progettazione | €  |
|   |  | Pubblicizzazione e promozione del progetto | €  |
|   |  | Formazione del personale | €  |
|   |  | Spese di costituzione ATI/ATS | €  |
|   |  | *Altro (specificare)…………………………….* | €  |
|   |  | **TOTALE B1** | €  |
| **B2** | **Realizzazione** | Personale impiegato | €  |
|   |  | Spese di viaggio, trasferte, rimborsi personale | €  |
|   |  | Materiale di consumo per il progetto | €  |
|   |  | Fornitura per ufficio e cancelleria | €  |
|   |  | Utilizzo locali e attrezzature per l'attività programmata | €  |
|   |  | Spese per assicurazioni | €  |
|   |  | *Altro (specificare)…………………………….* | €  |
|   |  | **TOTALE B2** | €  |
| **B3** | **Diffusione dei risultati** | Elaborazione report relativi all'azione | €  |
|   |  | Analisi/verifica finale azione programmata | €  |
|   |  | Incontri e seminari | €  |
|   |  | Pubblicazione risultati  | €  |
|   |  | *Altro (specificare)…………………………….* | €  |
|   |  | **TOTALE B3** | €  |
| **B4** | **Direzione e valutazione** | Direzione del progetto | €  |
|   |  | Coordinamento del progetto  | €  |
|   |  | Valutazione del progetto | €  |
|   |  | Comitato Tecnico | €  |
|   |  | Attività di Amministrazione | €  |
|   |  | Segreteria tecnica organizzativa | €  |
|   |  | Monitoraggio fisico-finanziario e rendicontazione | €  |
|   |   | *Altro (specificare)…………………………….* | €  |
|   |   | **TOTALE B4** | €  |
| **TOTALE COSTI**  | €  |

Luogo e data

Firma e timbro del

 Legale Rappresentante

ALLEGATO 3

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

DICHIARAZIONE DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO - ECONOMICO - FINANZIARIA

(resa dal rappresentante legale del soggetto capofila e di ciascun partner ai sensi DPR 445/2000 art.46 e 47)

OGGETTO: **AVVISO PUBBLICO PER IL PIANO DI INTERVENTI ED AZIONI PER LA PREVENZIONE, GESTIONE E CONTRASTO DEL FENOMENO DEL BULLISMO E DEL CYBERBULLISMO**

Il/la sottoscritto/a……………………………… nato/a a………………… il ………………………… CF………………………………….residente a………………………… alla via………………………………………n….

in qualità di legale rappresentante di ………………………………………..CF/PIVA……………………………………...

soggetto capofila della costituita/costituenda ATS

partner della costituita/costituenda ATS proponente il progetto “…………………………………………..”

DICHIARA

*(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)*

che, nei propri confronti, non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l’incapacità a contrattare con la P.A;

di non avere procedimenti in corso ai sensi dell’art. 416/bis del codice penale;

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii.;

DICHIARA**,** altresì

che il soggetto di cui ha la rappresentanza:

*(Barrare solo le caselle pertinenti)*

ha sede operativa in Regione Campania;

non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell’ultimo triennio;

* è regolarmente iscritto, laddove previsto per legge, alla CCIAA;
* non è tenuto all’iscrizione alla CCIAA (indicare la motivazione\_\_\_\_\_\_);

è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* è esente dall’obbligo di iscrizione all’INPS/INAIL (indicare la motivazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* è iscritto a registri/albi/elenchi/……………..……. di riferimento;

è in regola con gli obblighi previsti dalla Legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili;

non ha messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna” così come integrato dal D.lgs 14 settembre, n. 151, ai sensi dell’articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246”, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente.

Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii.

Data, timbro e firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato 4

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI NELLA FORMA DI ATS

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

OGGETTO: **AVVISO PUBBLICO PER IL PIANO DI INTERVENTI ED AZIONI PER LA PREVENZIONE, GESTIONE E CONTRASTO DEL FENOMENO DEL BULLISMO E DEL CYBERBULLISMO**

|  |
| --- |
| *(da ripetere per ogni partner, compreso il soggetto capofila)*Il sottoscritto……………………………………….………… nato/a a ………………………….…………………. il............................. CF…………………….………………..residente in…………………………………..alla via …………………………..n. ……….in qualità di legale rappresentante di ………………………………………… con sede legale in……………………….. CF/PIVA……………………………………..□ soggetto capofila della costituita/costituenda ATS □ partner della costituita/costituenda ATS  |

DICHIARANO

*(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)*

in caso di approvazione del progetto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” presentato a seguito dell’Avviso pubblico richiamato in oggetto:

* di costituirsi formalmente in ATS, mediante scrittura privata autenticata ai sensi dell’art. 48 del D. Lgs. n. 50 del 18/04/2016, secondo quanto disciplinato agli art. 5 e 12 dell’Avviso;
* di conferire al capofila mandato collettivo speciale con rappresentanza

DICHIARANO, altresì

* di prendere atto dei contenuti del formulario allegato all’Avviso pubblico in oggetto (All. 2);
* che l’articolazione dei ruoli e delle attività tra i componenti dell’ATS sarà la seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Soggetto | Ruolo(capofila/partner) | Attività nell’ambito della realizzazione del progetto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

timbro e firma del legale rappresentante *(di tutti i partner) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

ALLEGATO 5

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO DEL TERZO SETTORE

(resa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

OGGETTO: **AVVISO PUBBLICO PER IL PIANO DI INTERVENTI ED AZIONI PER LA PREVENZIONE, GESTIONE E CONTRASTO DEL FENOMENO DEL BULLISMO E DEL CYBERBULLISMO**

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………… nato/a a……………....…………… il ………….……………………CF……………………………………… in qualità di legale rappresentante di …………..………………………………. partner della costituenda/costituita ATS

DICHIARA

(*Barrare solo le caselle pertinenti*)

* di essere iscritto al registro regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere iscritto al registro nazionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di possedere personalità giuridica attribuita con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( citare atto di attribuzione);

DICHIARA**,** altresì

che il soggetto di cui ha la rappresentanza:

ha sede operativa in Regione Campania;

opera da almeno cinque anni nel campo delle attività a favore dei minori;

è in possesso di esperienza documentata, almeno biennale, nel campo della prevenzione e del contrasto del bullismo e/o cyberbullismo (indicare nella seguente tabella le esperienze maturate in tal senso)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo progetto | Periodo di realizzazione(dal …. al) indicare giorno mese ed anno di inizio e di fine | Descrizione e finalità |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data, Timbro e Firma del legale rappresentante

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