

All. A "Manifestazione di interesse e curriculum"

Spett.le **Comune di Teramo**  
Via Giosuè Carducci n. 33  
64100 Teramo (TE)

**Oggetto: Avviso pubblico per la raccolta di manifestazioni di interesse finalizzate alla costituzione di un'ATS per la presentazione di una candidatura e l'eventuale successiva gestione di un'iniziativa progettuale a valere sull'Avviso pubblico "Abruzzo Include 2" della Regione Abruzzo.**

**Allegato A "Manifestazione di interesse e curriculum"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ ( ) alla via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_, indirizzo pec \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. n. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci,

1. che il soggetto candidato è (*barrare la condizione ricorrente*):

- Organismo di Formazione accreditato** per l'ambito Orientamento e per l'ambito "Utenze speciali" di cui all'art. 6 del Disciplinare dell'accreditamento approvato con DGR n. 363 del 20/07/2009:
  - Codice accreditamento: \_\_\_\_\_
  - Estremi determinazione regionale di accreditamento: \_\_\_\_\_
- Agenzia per il Lavoro accreditata** ai sensi della DGR n. 1057/2010 recante "D.Lgs. 20 settembre 2003, n. 276 e s.m.i. recante «Attuazione delle deleghe in materia di occupazione e mercato del lavoro, di cui alla Legge 14 febbraio 2003, n. 30». Approvazione documento", così come modificata dalla DGR n. 155 del 12/03/2012:
  - Codice accreditamento: \_\_\_\_\_
  - Estremi determinazione regionale di accreditamento: \_\_\_\_\_

2. che, in qualità di Organismo di Formazione accreditato, il soggetto candidato (*barrare la condizione ricorrente esclusivamente qualora al punto 1 si sia dichiarato di essere OdF accreditato*):

- ha almeno una sede operativa accreditata dalla Regione Abruzzo nel territorio dei Comuni degli Ambiti Distrettuali Sociali n. 20 "Teramo", n. 23 "Fino - Cerrano" e/o n. 24 "Gran Sasso - Laga" e precisamente in:
  - Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_
- è in possesso dei requisiti di accreditamento alla data di pubblicazione del presente Avviso
- non partecipa ad altre ATS differenti che propongano candidature a valere sull'Avviso "Abruzzo Include 2"
- laddove, in sede di co-progettazione, si preveda l'erogazione di attività formative, l'OdF è in

**All. A "Manifestazione di interesse e curriculum"**

possesso dell'accreditamento nei seguenti Ambiti/Macrotipologie:

- Obbligo Formativo / Obbligo d'Istruzione
- Formazione Superiore (Post Obbligo Formativo, Percorsi IFTS, Alta Formazione)
- Formazione Continua

- è regolarmente iscritto all'Albo regionale dei Soggetti Promotori autorizzati all'attivazione di tirocini extracurricolari nella Regione Abruzzo ai sensi della Determina Direttoriale n. DPG/96 del 10/06/2021 e s.m.i. del Dipartimento Lavoro-Sociale (*barrare esclusivamente qualora l'OdF intenda candidarsi anche quale Soggetto Promotore dei tirocini extracurricolari e/o dei T.In.A.*):  
- Determinazione Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

3. che, in qualità di Agenzia per il Lavoro accreditata, il soggetto candidato (*barrare la condizione ricorrente esclusivamente qualora al punto 1 si sia dichiarato di essere ApL accreditata*):

- almeno una sede operativa accreditata dalla Regione Abruzzo nella provincia di Teramo e precisamente in:  
- Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_
- è in possesso dei requisiti di accreditamento alla data di pubblicazione del presente Avviso
- è regolarmente iscritto all'Albo regionale dei Soggetti Promotori autorizzati all'attivazione di tirocini extracurricolari nella Regione Abruzzo ai sensi della Determina Direttoriale n. DPG/96 del 10/06/2021 e s.m.i. del Dipartimento Lavoro-Sociale:  
- Determinazione Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

4. che il soggetto candidato ha maturato una pregressa esperienza relativamente ad almeno uno dei seguenti Avvisi pubblici approvati e finanziati dalla Regione Abruzzo riferiti all'inclusione sociale (*barrare la condizione ricorrente e compilare ove richiesto*):

- P.O. FSE Abruzzo 2007-2013 – Progetto speciale multiasse "**Abruzzo Inclusivo**" (D.D. n. DL29/173 dell'11/12/2014)  
Denominazione progetto \_\_\_\_\_  
CUP \_\_\_\_\_  
Quota di budget rendicontata € \_\_\_\_\_  
Numero e tipologia di azioni gestite
  - 1a) Presa in carico destinatari e Co-progettazione
  - 1b) Progetti personalizzati di inclusione sociale
  - 1c) Attività di promozione e Costituzione borsino soggetti ospitanti
  - 2a) Attivazione di Tirocini extracurricolari e/o T.In.A. (Erogazione indennità)
  - 2b) Accompagnamento tutoraggio per Tirocini extracurricolari e/o T.In.A. (Gestione e tutoraggio Tirocini extracurricolari e/o T.In.A.)
  - Assistenza tecnica per attività trasversali di direzione, coordinamento, amministrazione e rendicontazione di progetto
  - Altro (specificare): \_\_\_\_\_
- P.O. FSE Abruzzo 2014-2020 – Progetto "**Abruzzo Include**" (D.D. n. 83/DPF013 del 28/07/2016 e ss.mm.ii.)  
Denominazione progetto \_\_\_\_\_  
CUP \_\_\_\_\_  
Quota di budget rendicontata € \_\_\_\_\_

**All. A "Manifestazione di interesse e curriculum"**

<p>Numero e tipologia di azioni gestite</p>	<p><input type="checkbox"/> 1a) Presa in carico destinatari e Co-progettazione</p> <p><input type="checkbox"/> 1b) Progetti personalizzati di inclusione sociale</p> <p><input type="checkbox"/> 1c) Attività di promozione e Costituzione borsino soggetti ospitanti</p> <p><input type="checkbox"/> 2a) Attivazione di Tirocini extracurricolari e/o T.In.A. (Erogazione indennità)</p> <p><input type="checkbox"/> 2b) Accompagnamento tutoraggio per Tirocini extracurricolari e/o T.In.A. (Gestione e tutoraggio Tirocini extracurricolari e/o T.In.A.)</p> <p><input type="checkbox"/> Assistenza tecnica per attività trasversali di direzione, coordinamento, amministrazione e rendicontazione di progetto</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____</p>
<p><input type="checkbox"/> P.O. FSE Abruzzo 2014-2020 – Intervento n. 23 <b>"Abruzzo Carefamily"</b> (D.D. n. 38/DPF013 del 09/04/2018)</p> <p>Denominazione progetto _____</p> <p>CUP _____</p> <p>Quota di budget rendicontata € _____</p> <p>Numero e tipologia di azioni gestite</p>	<p><input type="checkbox"/> 1a) Presa in carico destinatari e Co-progettazione</p> <p><input type="checkbox"/> 1b) Progetti personalizzati di inclusione sociale</p> <p><input type="checkbox"/> 1c) Attività di promozione e Costituzione borsino soggetti ospitanti</p> <p><input type="checkbox"/> 2a) Attivazione di Tirocini extracurricolari e/o T.In.A. (Erogazione indennità)</p> <p><input type="checkbox"/> 2b) Accompagnamento tutoraggio per Tirocini extracurricolari e/o T.In.A. (Gestione e tutoraggio Tirocini extracurricolari e/o T.In.A.)</p> <p><input type="checkbox"/> Assistenza tecnica per attività trasversali di direzione, coordinamento, amministrazione e rendicontazione di progetto</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____</p>
<p><input type="checkbox"/> POR FSE 2014-2020 – Intervento n. 24 <b>"Agorà Abruzzo – Spazio Inclusivo"</b> (D.D. n. 33/DPF013 del 25/03/2019)</p> <p>Denominazione progetto _____</p> <p>CUP _____</p> <p>Quota di budget rendicontata € _____</p> <p>Numero e tipologia di azioni gestite</p>	<p><input type="checkbox"/> 1a) Presa in carico destinatari e Co-progettazione</p> <p><input type="checkbox"/> 1b) Progetti personalizzati di inclusione sociale</p> <p><input type="checkbox"/> 1c) Attività di promozione e Costituzione borsino soggetti ospitanti</p> <p><input type="checkbox"/> 2a) Attivazione di Tirocini extracurricolari e/o T.In.A. (Erogazione indennità)</p> <p><input type="checkbox"/> 2b) Accompagnamento tutoraggio per Tirocini extracurricolari e/o T.In.A. (Gestione e tutoraggio Tirocini extracurricolari e/o T.In.A.)</p> <p><input type="checkbox"/> Assistenza tecnica per attività trasversali di direzione, coordinamento, amministrazione e rendicontazione di progetto</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____</p>

**All. A "Manifestazione di interesse e curriculum"**

5. che la predetta esperienza di cui al suddetto punto 4 è dimostrabile mediante presentazione della copia delle fatture emesse che il Comune di Teramo potrà richiedere laddove ne ravveda la necessità per le dovute verifiche del caso;
6. di accettare integralmente, mediante la sottoscrizione del presente allegato, le disposizioni di cui all'Avviso pubblico del Comune di Teramo in oggetto;
7. che il referente per le attività di progetto è:

Cognome	
Nome	
Ruolo	
Recapito telefonico	
Recapito cellulare	
E-mail	

**MANIFESTA**

un concreto interesse a collaborare, quale membro della costituenda ATS, per l'attuazione delle seguenti azioni del "Piano Integrato di Inclusione":

<b>Linea 1. Sportello di Inclusione Sociale e contrasto alla Povertà (SISP)</b>			
<b>Attività</b>	<b>Azione</b>	<b>Partner</b>	<b>Dettaglio (compilare dove richiesto)</b>
<input type="checkbox"/> 1a) Presa in carico destinatari e Co-progettazione	<input type="checkbox"/> Co-progettazione	OdF - ApL	//
<input type="checkbox"/> 1b) Progetti personalizzati di inclusione sociale	<input type="checkbox"/> Progetti personalizzati di inclusione sociale	OdF	N. Destinatari che si intende prendere in carico: _____
<input type="checkbox"/> 1c) Attività di promozione e Costituzione borsino soggetti ospitanti	<input type="checkbox"/> Costituzione del borsino dei soggetti ospitanti	OdF	//
	<input type="checkbox"/> Attività di promozione "istituzionale"	OdF	//
	<input type="checkbox"/> Attività di promozione "one to one"	ApL	//
<b>Linea 2. Azioni di inclusione attiva</b>			
<b>Attività</b>	<b>Azione</b>	<b>Partner</b>	<b>Dettaglio (compilare dove richiesto)</b>
<input type="checkbox"/> 2a) Attivazione di Tirocini extracurricolari, T.In.A. e Borse-lavoro per l'utenza psichiatrica (ex DGR 143/2023)	<input type="checkbox"/> Erogazione indennità Tirocini extracurricolari	OdF	N. Destinatari che si intende prendere in carico: _____ Importo complessivo: € _____
	<input type="checkbox"/> Erogazione indennità T.In.A.	OdF	N. Destinatari che si intende prendere in carico: _____ Importo complessivo: € _____
	<input type="checkbox"/> Erogazione indennità Borse-lavoro per utenza psichiatrica	OdF	N. Destinatari che si intende prendere in carico: _____ Importo complessivo: € _____
<input type="checkbox"/> 2b) Attività di accompagnamento, assistenza e tutoraggio per Tirocini extracurricolari e	<input type="checkbox"/> Tutoraggio Tirocini extracurricolari	OdF - ApL	N. Destinatari che si intende prendere in carico: _____ Importo complessivo: € _____
	Tutoraggio T.In.A.	OdF -	N. Destinatari che si intende



Cofinanziato  
dall'Unione europea



**All. A "Manifestazione di interesse e curriculum"**

T.In.A.	<input type="checkbox"/>	ApL	prendere in carico: _____ Importo complessivo: € _____
---------	--------------------------	-----	---

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_