

Allegato F

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS. 117/2017 E SS. MM., PER LA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI NELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE (ATS) DISTRETTO PAVULLO NEL FRIGNANO, FINANZIATI DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU, AVVISO PUBBLICO 1/2022 PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE DI INTERVENTO NELL'AMBITO DEL PNRR, MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE" - COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITA' E TERZO SETTORE" – SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITA' E MARGINALITA' SOCIALIE" – INVESTIMENTO 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITA' - CUPG84H22000190001 - CIG ZBD3ADAAD4

ACCORDO DI RETE

ACCORDO DI RETE PER LA COLLABORAZIONE NELL'AMBITO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE SOTTOSCRITTA DALL'ENTE DEL TERZO SETTORE CANDIDATOSI COME EAP (ENTE ATTUATORE PARTNER) IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA PER LA CO-PROGETTAZIONE E IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITÀ OGGETTO DEL PRESENTE AVVISO

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ () il _____

C.F. _____ residente a _____

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

in qualità di Legale rappresentante dell'**ETS candidato ENTE ATTUATORE PARTNER (EAP)**

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____

CAP _____ C.F. _____ P. I.V.A. _____

E

1) Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ () il _____

C.F. _____

in qualità di Legale rappresentante dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____
CAP _____ C.F. _____ P. I.V.A. _____

2) Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____

in qualità di Legale rappresentante dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____
CAP _____ C.F. _____ P. I.V.A. _____

3) Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____

in qualità di Legale rappresentante dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____
CAP _____ C.F. _____ P. I.V.A. _____

4) Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____

in qualità di Legale rappresentante dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____
CAP _____ C.F. _____ P. I.V.A. _____

5) Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ (____) il _____
C.F. _____

in qualità di Legale rappresentante dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____

CAP _____ C.F. _____ P. I.V.A. _____

6) Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ () il _____

C.F. _____

in qualità di Legale rappresentante dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____

CAP _____ C.F. _____ P. I.V.A. _____

7) Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ () il _____

C.F. _____

in qualità di Legale rappresentante dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____

CAP _____ C.F. _____ P. I.V.A. _____

8) Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ () il _____

C.F. _____

in qualità di Legale rappresentante dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____

CAP _____ C.F. _____ P. I.V.A. _____

9) Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ () il _____
C.F. _____

in qualità di Legale rappresentante dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____

CAP _____ C.F. _____ P. I.V.A. _____

10) Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ () il _____
C.F. _____

in qualità di Legale rappresentante dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____

CAP _____ C.F. _____ P. I.V.A. _____

CONCORDANO QUANTO SEGUE:

- la Proposta Progettuale presentata dall'ETS candidatosi come EAP è condivisa dall'ETS disponibile a collaborare in rete come EC;
- solo l'EAP parteciperà ai tavoli di co-progettazione;
- l'EC si impegna, tramite la propria collaborazione in rete, ad aggiungere valore al contributo che l'EAP porta alla realizzazione del Progetto Definitivo, esito del percorso di co-progettazione, svolgendo attività ancillari e secondarie a supporto della realizzazione del progetto.

DICHIARANO

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell'Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data

.....
Firma del Legale rappresentante
dell'ETS/EAP

.....
Firma del Legale rappresentante
dell'ETS/EC 1

.....
Firma del Legale rappresentante
dell'ETS/EC 2

.....
Firma del Legale rappresentante
dell'ETS/EC 3

.....
Firma del Legale rappresentante
dell'ETS/EC 4

.....
Firma del Legale rappresentante
dell'ETS/EC 5

.....
Firma del Legale rappresentante
dell'ETS/EC 6

.....
Firma del Legale rappresentante
dell'ETS/EC 7

.....
Firma del Legale rappresentante
dell'ETS/EC 8

.....
Firma del Legale rappresentante
dell'ETS/EC 9

.....
Firma del Legale rappresentante
dell'ETS/EC 10

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

In conformità agli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 (di seguito GDPR), la informiamo che l'Unione dei Comuni del Frignano con sede legale in Via Giardini, 15 Pavullo nel Frignano (Mo) – Cap. 41026 in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati afferenti la gestione della procedura in oggetto (identificativi, particolari e relativi a condanne penali e reati) per le finalità indicate nel presente Avviso. I dati particolari (es. stato di salute, origini razziali e/o etniche...) sono quelli definiti dall'articolo 9 del GDPR. I dati relativi a condanne penali e reati (desumibili dal casellario giudiziario) sono quelli definiti dall'art. 10 del GDPR. I dati saranno trattati da personale opportunamente incaricato dal Titolare su supporti cartacei e informatici e saranno comunicati all'esterno solo se necessario per l'espletamento delle finalità del presente bando.

I dati saranno diffusi solo nei casi previsti dalla legge. Il Titolare ha designato il Responsabile della protezione dei dati personali (DPO) ai sensi dell'art. 37 del GDPR i cui dati di contatto sono:

dpo-team@lepida.it.

In qualunque momento il candidato potrà richiedere l'informativa estesa ed ottenere la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione, l'aggiornamento, la rettificazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano, nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del GDPR inviando una mail a ufficiodipiano@unionefrignano.mo.it.

La firma apposta in calce alla domanda varrà anche come autorizzazione all'Unione dei Comuni del Frignano ad utilizzare i dati personali nella stessa contenuti per i fini dell'Avviso e per le finalità istituzionali connesse e conseguenti.

Si informa che i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno:

- utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini del presente procedimento;
- conservati fino alla conclusione del procedimento presso il Servizio Sociale Associato dell'Unione dei Comuni del Frignano –Via Giardini 16, dall'Unione dei Comuni del Frignano.