

ALLEGATO A



COMUNE DI PALERMO
AREA DELLA CITTADINANZA

Settore Della Cittadinanza Solidale

Servizio Distretto Socio-Sanitario e Progettazione
Palazzo Tommaso Natale di Monterosato
Via Garibaldi n. 26 – Tel. 091/ 7404261

Modello di Manifestazione di interesse per la partecipazione alla fase di co-programmazione del Piano Sociale di Zona 2020/2023 da parte dei soggetti del terzo settore, delle formazioni sociali di cui art. 4 legge Dlgs 117/2017 e da parte delle parti sociali.

Io sottoscritto, _____ residente

In via _____ nato a

_____ il _____

IN QUALITA' DI



Legale rappresentante

di _____

Iscritta

all'albo/registro _____

Sede

legale _____



Rappresentante del seguente soggetto di diritto pubblico _____

avente sede in

Dichiaro che la mia organizzazione

è compresa tra quelle indicate nell'art 4 del d.lgs 117/2017 ente privato che senza scopo di lucro persegue finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale e specificatamente:

svolge una o più attività di interesse generale fra quelle indicate nell'art. 5 del d.lgs 117/2017

Si allega copia dello statuto/atto costitutivo da cui si evince lo svolgimento di attività riferite al presente avviso.

È Iscritta all'Albo
(specificare) _____

χ Altro organismo di diritto privato senza scopo di lucro e/o impresa sociale

Aderendo all'invito del comune di Palermo, Ente Capofila del DSS 42, a esprimere interesse alla partecipazione ai lavori per la definizione del Piano sociale di Zona 2021_2023, per la realizzazione di interventi e servizi sociali del **Distretto Socio Sanitario 42**, comprendente i Comuni di Palermo (Capofila) Altofonte, Monreale, Belmonte Mezzagno, Villabate, Santa Cristina Gela, Ustica, Lampedusa e Linosa, Piana degli Albanesi

Dichiaro che

- La mia Organizzazione è interessata a partecipare alle attività programmatiche, impegnandosi, anche con la messa a disposizione di proprie risorse (art. 5 L.328/2000), nella fase di pianificazione zonale.**
- La mia organizzazione è Ente gestore di servizio socio-assistenziale o socio – sanitario del territorio del Distretto Sociale autorizzato al funzionamento/in esercizio secondo gli standard regionali.**
- La mia organizzazione è Ente gestore di servizio socio-assistenziale del territorio del Distretto Sociale accreditato dal Distretto 42;**
- La mia organizzazione è impegnata territorialmente in iniziative, interventi, servizi sociali, socio- educativi, psico-sociali, socio sanitari;**
- La mia organizzazione è impegnata nella tutela di interessi collettivi e di responsabilità sociale, garantisce una corretta collaborazione con le altre organizzazioni pubbliche e private del territorio, opera nel rispetto delle regole della cooperazione sociale e si impegna ad una costruttiva e favorevole co-programmazione con i comuni del distretto 42, finalizzata al bene comune e al sostegno della collettività.**

Esprimo

- L'interesse a portare il contributo necessario ai lavori attivati dal Distretto 42** indicando il/i referente/i dell'Organizzazione per i singoli interessi rappresentati, nonché gli indirizzi

postali ed informatici cui far pervenire ogni successiva comunicazione, i quali si impegnano a garantire una costante partecipazione e una corretta collaborazione con tutti i componenti degli ambiti di lavoro proposti:

Dichiaro inoltre di

Acconsentire alla pubblicazione on line (siti dei comuni facenti parte del distretto 42) della partecipazione

Acconsento Non acconsento

Allego copia dello Statuto o atto costitutivo dell'Ente che rappresento, laddove essi non siano già in possesso dell'Ente procedente

Data

Firma e timbro