

Carta intestata Associazione

Spett. COMUNE DI
 SANGUINETTO
 Servizi Socio-Assistenziali

Oggetto: **MODULO DI ADESIONE al Progetto “Percorsi di Sostegno Attivo. RIA VII, SoA, PE Sanguinetto” di cui alla DGR 442/2020.**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente/ Organizzazione _____

C.F. _____ P.IVA _____

con sede in _____ via _____ cap. _____

tel. _____ fax _____ mail _____

sotto la propria responsabilità, in seguito all'**Avviso pubblico per l'adesione in qualità di partner al progetto “Percorsi di Sostegno Attivo. RIA VII, SoA, PE Sanguinetto” per la realizzazione della parte relativa all'accoglienza come volontari dei beneficiari dei percorsi di sostegno (misura RIA Reddito Inclusione Attiva)** ed avendo preso piena visione dei seguenti atti amministrativi:

- deliberazione di Giunta Regionale n. 442 del 07 aprile 2020;
- deliberazione di Giunta Comunale n. 100 del 20 agosto 2020;

DICHIARA

- la propria disponibilità a partecipare in regime di partenariato alla realizzazione del progetto denominato “Percorsi di Sostegno Attivo. RIA VII, SoA, PE Sanguinetto”, come previsto dalla DGR n. 442 del 07 aprile 2020;
- che la propria adesione è riferita agli interventi previsti dall'area progettuale dei **“PERCORSI di SOSTEGNO”** che sono rivolti a persone che non hanno i requisiti per accedere ad un percorso di accompagnamento al lavoro ma che, percependo un sostegno sociale al reddito da parte del Comune di residenza, si impegnano a collaborare a progetti, realtà ed iniziative nell'ambito del mondo del volontariato e di interesse per la collettività;
- che l'Ente/Organizzazione non persegue scopi di lucro e ha nel proprio atto costitutivo/statuto finalità di attuazione di politiche, attività o interventi di superamento delle condizioni di svantaggio delle persone, in linea con l'intento finale del Progetto “Percorsi di Sostegno Attivo. RIA VII, SoA, PE Sanguinetto”;
- di accettare tutte le disposizioni contenute nel citato Avviso pubblico e negli atti amministrativi richiamati in premessa;
- di avere una propria sede operativa sul territorio del Comune di Sanguinetto o paesi limitrofi;

Carta intestata Associazione

- di essere iscritto nei registri previsti dalla vigente normativa, qualora richiesto per la natura giuridica dell'Ente;
- che il nominativo del "Referente" per il Progetto è il/la sig./sig.ra _____
_____ tel. _____ mail _____;

SI IMPEGNA A:

- a) predisporre congiuntamente al Comune di Sanguinetto il patto di servizio che contenga la collocazione del beneficiario del RIA di Sostegno all'interno dell'organizzazione, l'indicazione delle attività da svolgersi, l'indicazione del periodo temporale e la persona di riferimento individuata dall'Ente stesso, che affianchi l'utente nel suo inserimento e nello svolgimento dei compiti affidati e che possa fungere da referente nei rapporti con i Servizi Sociali Comunali;
- b) realizzare l'intervento del RIA di Sostegno in tutte le sue azioni e fasi, divenendone il gestore operativo unitamente al Comune di Sanguinetto;
- c) informare compiutamente la persona inserita riguardo a tutte le attività e relativi rischi connessi ai compiti affidati e garantire che nel corso di tali attività vengano rispettate tutte le norme relative alla sicurezza cui è soggetto l'Ente, sollevando in tal senso da qualsiasi responsabilità il Comune di Sanguinetto;
- d) predisporre idonee coperture assicurative per gli utenti inseriti contro i rischi derivanti dallo svolgimento dell'attività e per responsabilità civile verso terzi (RC), anche, se necessario, mediante iscrizione del beneficiario del progetto all'Ente medesimo, i cui oneri saranno a carico del Comune di Sanguinetto, a rimborso se richiesto;
- e) compilare un foglio delle presenze degli utenti e informare tempestivamente il referente del Comune di Sanguinetto in caso di assenze prolungate della persona;
- f) dare la propria disponibilità a partecipare agli incontri di coordinamento promossi dal Comune di Sanguinetto nella sua qualità di Ente capofila del progetto;
- g) di avvalersi di organizzazione e di mezzi propri per l'espletamento delle attività, salvo richiedere il rimborso delle spese sostenute per ogni utente inserito relative ad eventuali acquisti di materiali e coperture assicurative, dietro presentazione di idonea documentazione probatoria delle stesse, per un importo massimo di Euro 150,00 per ciascun beneficiario, ed i costi sostenuti per eventuali attività di tutoraggio/ formazione fino ad un massimo di €. 200,00 per ciascun beneficiario. In ogni caso è consapevole che è esclusa ogni forma di remunerazione diversa dal rimborso delle spese effettivamente sostenute e rendicontate;
- h) rimanere responsabile, anche verso terzi, dei danni alle persone e alle cose derivanti dalle attività svolte, dichiarando di manlevare il Comune di Sanguinetto dalle conseguenze tutte, nessuna esclusa, degli atti colposi e/o dolosi messi in atto;
- i) mantenere riservati i dati, fatti e informazioni, ivi compresi quelli che transitano per le apparecchiature di elaborazione dati, di cui venga in possesso e comunque a conoscenza, di non divulgarli né comunicarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari alla realizzazione delle attività previste dal Progetto. Tali obblighi saranno rispettati anche dopo la cessazione del partenariato con il Comune. Si impegna a far rispettare tali obblighi ai propri dipendenti, aderenti, consulenti e risorse.

Carta intestata Associazione

E' CONSAPEVOLE CHE :

Il Comune di Sanguinetto, in qualità di Ente capofila, si riserva la facoltà di revocare, senza alcun diritto al risarcimento, la qualità di *partner*, qualora la realizzazione e l'esecuzione del progetto, le condizioni stabilite e le attività di competenza del *partner* stesso vengano eseguite con negligenza o imperizia o siano tali da generare gravi compromissioni nella realizzazione degli interventi.

Il Comune di Sanguinetto tratterà i dati personali esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente e nei limiti stabiliti da leggi e regolamenti ed in particolare per la presente procedura.

Con il presente modulo si intende aderire anche alle annualità successive, laddove la Regione confermerà il finanziamento della progettualità in argomento.

E' sempre possibile per l'Ente/ Associazione ritirare la propria adesione qualora non sia più disponibile alla collaborazione, comunicandolo a mezzo PEC all'indirizzo: comune.sanguinetto.vr@pecveneto.it

Luogo e data

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE
