

(su carta intestata dell'Ente)

All'ATS di Bergamo

CANDIDATURA FINALIZZATA ALL'IMPLEMENTAZIONE DI PERCORSI PERSONALIZZATI IN FAVORE DI PREADOLESCENTI, ADOLESCENTI E GIOVANI IN CONDIZIONE DI DISAGIO E DELLE LORO FAMIGLIE. "#UP - PERCORSI PER CRESCERE ALLA GRANDE" – DGR 7503/2022 e ss.mm.ii.

**PR FSE+ Regione Lombardia 2021-2027 -
Priorità 3 "Inclusione sociale" - Azione k.2**

Sostegno all'accesso ai sistemi di assistenza sociosanitaria e socioassistenziale

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il ___/___/_____, e residente nel Comune
di _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____, quale Legale

Rappresentante dell'Ente _____,

con sede legale in _____,

Codice Fiscale e/o Partita Iva _____

COMUNICA LA DISPONIBILITÀ E L'INTERESSE

ad **erogare interventi e prestazioni** di cui alla DGR 7503/2022 "Percorsi personalizzati in favore di preadolescenti, adolescenti e giovani in condizione di disagio e delle loro famiglie. #UP - Percorsi per crescere alla grande", modificata con DGR 22/2023, nelle seguenti fasi di sviluppo del percorso:

Fasi	Output
II. Osservazione ed elaborazione del Piano di intervento	Piano di intervento (PDI)
III. Attuazione del Piano di intervento	Erogazione delle prestazioni Relazione di valutazione esiti del percorso
IV. Follow – up	Erogazione delle prestazioni Relazione di follow-up

Il/la sottoscritto/a, consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000

DICHIARA

Di avere sede legale o sede operativa attiva in Regione Lombardia, città/paese _____ CAP _____ via _____ n. _____;
 Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi derivanti dalle normative vigenti in materia di regolarità fiscale e di regolarità contributiva;
 Di essere iscritto nel registro regionale/nazionale/analoghi _____, n° _____;
 Di essere accreditato con il sistema sociosanitario per Udo sociosanitaria _____;
 Di essere accreditato con il Comune/Comuni per l'UdO Sociale _____;
 Di essere riconosciuto dalle confessioni religiose _____, con le quali lo Stato ha stipulato patti accordi o intese, quali _____;

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO

delle caratteristiche gestionali e organizzative coerenti con quanto definito nelle fasi di sviluppo del percorso sopra indicate e relative aree, con particolare riferimento a:

- ✓ comprovata esperienza nella gestione e organizzazione delle attività definite nelle Fasi di sviluppo e il target di riferimento, da attestare tramite autodichiarazione della tipologia di servizi ed attività offerti;
- ✓ accordi operativi documentati con i diversi servizi del territorio (servizi sociali, centri di aggregazione giovanile, scuola, ecc...) allegando copia di convenzioni / accordi o autodichiarazione dei rapporti in essere o pregressi con gli enti del territorio;
- ✓ disponibilità di figure professionali adeguate agli obiettivi della misura (con contratti di lavoro regolamentati dalle normative vigenti);
- ✓ esperienza e competenza nella gestione documentale amministrativa e contabile degli interventi, anche mediante la piattaforma informatica Bandi Online.

DICHIARA L'IMPEGNO

nel caso in cui la presente candidatura sia positivamente accolta, di aderire alle modalità e regole previste nell'Avviso di Manifestazione di Interesse, in particolare:

- ad operare nei territori afferenti all'ATS di Bergamo al fine di integrare la propria azione all'interno della rete sociale territoriale;
- a realizzare le prestazioni previste nelle Fasi di sviluppo del percorso personalizzato precedentemente riportate;

- ad inviare, unitamente al Piano di Intervento (Fase II: osservazione ed elaborazione del Piano di Intervento - PDI), il Curriculum Vitae degli operatori coinvolti nei progetti personalizzati.
- Individuare un Coordinatore di Percorso quale referente dell'ente erogatore, appartenente ad una delle figure professionali previste (assistente sociale, educatore professionale, psicologo, pedagogista) che, in affiancamento al Case Manager individuato dalla ASST, è responsabile della gestione del singolo percorso personalizzato;
- inviare, unitamente al Piano di Intervento (Fase II: osservazione ed elaborazione del Piano di Intervento - PDI), il Curriculum Vitae degli operatori coinvolti nei progetti personalizzati.

COMUNICA:

- Indirizzo PEO _____
- Indirizzo PEC _____
- i seguenti dati operatore referente amministrativo (gestione bandi on line) e Coordinatore di Percorso (allegare CV):

	COGNOME E NOME	FIGURA PROFESSIONALE (assistente sociale, educatore professionale, psicologo, pedagogista)	E-MAIL	TELEFONO
REFERENTE AMMINISTRATIVO				
COORDINATORE DI PERCORSO (referente Ente Erogatore)				

Data _____

Firma

Legale Rappresentante

Allegare:

- copia del Documento di Identità del Legale Rappresentante;
- curriculum vitae Coordinatore di Percorso;
- documentazione che attesta la comprovata esperienza nella gestione e organizzazione delle attività definite nelle Fasi di sviluppo e il target di riferimento;
- autodichiarazione della tipologia di servizi ed attività offerti che comprovino l'esperienza nella gestione e organizzazione delle attività definite nelle Fasi di sviluppo e il target di riferimento;
- convenzioni, accordi o autodichiarazioni dei rapporti in essere o pregressi con i diversi servizi del territorio (servizi sociali, centri di aggregazione giovanile, scuola, ecc...);