

ASUR Marche - Area Vasta n. 2
Dipartimento Dipendenze Patologiche

AVVISO
PER LA DICHIARAZIONE DI INTERESSE ALLA REALIZZAZIONE DI AZIONI
PROGETTUALI FINALIZZATE AL CONTRASTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE
(D.G.R.M. n. 530/2015)

PROGRAMMA DEL DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE AREA VASTA N.2
ANNO 2015
STDP JESI

PREMESSA

La D.G.R.M. n. 747/04 e s.m.i., recante l'istituzione nella Regione Marche dei Dipartimenti per le Dipendenze Patologiche (DDP), prevede che ogni DDP disponga di un budget annuo finalizzato alla realizzazione di interventi di contrasto delle dipendenze patologiche, alla composizione del quale concorrono in misura diversa il Fondo Sanitario Regionale, nonché risorse specifiche per l'integrazione socio-sanitaria gestite dalla P.F. di Coordinamento delle Politiche Sociali della Regione Marche.

Per l'anno 2015, come stabilito dalla D.G.R.M. n. 530/2015, la quota stanziata all'Allegato 3 ammonta a complessivi € 830.000,00, di cui:

- € 415.000,00 all' ASUR per attività, servizi e progetti propri, approvati dal Comitato di Dipartimento, anche in continuità per progetti già attivati con il Piano 2014;
- € 415.000,00 all' ASUR per attività, servizi e progetti affidati agli enti accreditati ed agli ATS, approvati dal Comitato di Dipartimento, anche in continuità per progetti già attivati con il Piano 2014, mediante procedure di evidenza pubblica.

Tale quota andrà suddivisa tra i cinque DDP delle Aree Vaste dell'ASUR Marche, in base ai criteri di ripartizione indicati dalla stessa delibera.

Con DDSPS n. 101/IGR del 06.08.2015 (All.4) sono stati ripartiti i fondi tra i DDP, secondo i criteri dettati dalla sopra citata DGRM 530/15, da cui risulta assegnato al DDP dell' Area Vasta n.2, un riparto complessivo pari ad € **256.112,31**.

A garanzia dei principi di pubblicità e trasparenza, la D.G.R.M. n. 530/15 prevede che:

- il Coordinatore dell' Assemblea del DDP, sentita la stessa e valutati gli indirizzi della DGRM, entro 15 giorni dalla sua pubblicazione, segnali bisogni e priorità al Comitato di DDP;
- il Comitato entro 15 gg dalla trasmissione del verbale di Assemblea, definisca gli obiettivi progettuali del Dipartimento;
- i progetti, per la quota di competenza degli enti accreditati e degli Ambiti Terr.li Sociali e per la quota loro affidata dagli STDP, siano assegnati con procedura di evidenza pubblica gestita dalla Direzione amm.va ASUR, entro 30 giorni dalla data di individuazione degli obiettivi progettuali;
- il Programma Dipartimentale approvato dal Comitato venga trasmesso ad ASUR e Regione entro 7 giorni dalla data di approvazione.

Con nota n. 0027220 del 06.08.15, il Direttore Amministrativo ASUR, preso atto della DGRM 530/15, dispone che le procedure di evidenza pubblica vengano gestite, ai fini dell'affidamento dei progetti che devono essere attivati nell'anno in corso, dai Direttori Amministrativi del Territorio, con il supporto tecnico dei Direttori dei Dipartimenti delle Dipendenze Patologiche di ogni Area Vasta e che, al completamento della fase istruttoria, venga predisposta una specifica determina a firma del Direttore di Area Vasta, per l'approvazione del Piano di Dipartimento, comprensivo delle attività progettuali e degli enti affidatari.

Nello specifico, il presente avviso definisce:

- l'azione progettuale del Programma del DDP dell' Area Vasta 2 di Ancona, con indicazione dell' area di intervento e delle relative risorse economiche disponibili per l'azione;
- le modalità di partecipazione all'Avviso e di formulazione delle dichiarazioni di interesse alla realizzazione delle azioni di cui sopra.

Le disposizioni in premessa formano parte integrante e sostanziale del presente atto.

Art. 1. OGGETTO

La presente dichiarazione d'interesse è una procedura finalizzata all'individuazione degli Enti afferenti al DDP dell' Area Vasta 2, ai sensi della DGRM n.747/04 e s.m.i. – in ottemperanza alle disposizioni contenute nella DGRM n. 530/15 e al DDSPS 101/IGR/15 – interessati alla realizzazione delle azioni previste dal Programma del DDP Area Vasta 2 – STDP di Fabriano, deliberato dal Comitato DDP in data 16/07/2015 e presentato all'Assemblea in data 28 Maggio 2015.

Tale Programma si compone di n. 1 Progetto, articolato in Azioni, con indicazione delle relative risorse economiche di cui gli Enti assegnatari beneficeranno a titolo di rimborso dei costi che andranno a sostenere.

Oggetto del presente avviso per la dichiarazione di interesse sono le singole AZIONI, individuate come necessarie per realizzare il Progetto cui afferiscono .

AREA DI INTERVENTO: INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA PROGETTO: “ LA FORMAZIONE DEGLI ADULTI“

Az.1 “ La formazione degli adulti”

Codice azione: 01	Azione: <u>Privato sociale</u> – Interventi di formazione destinati al mondo adulto, organizzazione della V edizione del Festival dell'educazione
	Fondo disponibile: € 10.861,42 comprensiva di IVA se ed in quanto dovuta
	Attività: Interventi formativi, attività di sostegno, eventi pubblici da realizzare sul territorio di Jesi.
	Finalità: Consolidamento del lavoro di rete, di connessione e di coordinamento di tutte le realtà del territorio (scuole, terzo settore,, società sportive, amministrazioni comunali).

Az.2 “Interventi con le scuole e laboratori tematici sul territorio

Codice azione: 02	Azione: : <u>Privato sociale</u> - Interventi con le scuole
	Fondo disponibile: € 6.500,00 comprensiva di IVA se ed in quanto dovuta
	Attività: Incontri di promozione del benessere e life skills in ogni classe.
	Finalità: Implementare la rete scuola – famiglia, formare gruppi di lavoro all'interno delle scuole e con i docenti.

Az.3 “Interventi di comunità. Laboratori di teatro.

Codice azione: 03.1	Azione: : <u>Associazioni del terzo settore</u> – Laboratori di teatro scolastici.
	Fondo disponibile: € 3.000,00 comprensiva di IVA se ed in quanto dovuta
	Attività: Incontri programmati con gruppi di ragazzi delle scuole per la realizzazione di laboratori di teatro.
	Finalità: Promuovere stili di vita sani attraverso il linguaggio teatrale.

Codice azione: 03.2	Azione: <u>Enti privati</u> – Laboratorio di consapevolezza corporea.
	Fondo disponibile: € 2.500,00 comprensiva di IVA se ed in quanto dovuta

	Attività: Incontri programmati indirizzati prevalentemente a ragazzi con problemi relazionali, difficoltà di apprendimento ed isolamento sociale, per la realizzazione di laboratori di teatro.
	Finalità: Promuovere stili di vita sani attraverso il linguaggio teatrale.

Codice azione: 03.3	Azione: <u>Enti privati</u> – Laboratori di teatro extra scolastici.
	Fondo disponibile: € 2.500,00 comprensiva di IVA se ed in quanto dovuta
	Attività: Incontri programmati con gruppi di ragazzi per la realizzazione di laboratori di teatro.
	Finalità: Promuovere stili di vita sani attraverso il linguaggio teatrale.

Gli enti interessati ed idonei, ai sensi dell'Art. 2, possono presentare la propria proposta esecutiva per ciascuna delle Azioni sopra descritte.

Non sono ammesse proposte progettuali alternative nella medesima azione.

Art. 2. SOGGETTI AMMISSIBILI

Sono ammissibili alla partecipazione al presente Avviso, come previsto dalla DGRM n.530/2015 e, pertanto, idonei a presentare dichiarazioni di interesse alla realizzazione dell'azione progettuale, i soggetti afferenti al DDP del'AV2, ai sensi della D.G.R.M. n. 747/04 e DGRM 1534/2013 e che abbiano i requisiti necessari a partecipare all'Assemblea del suddetto Dipartimento (356/ASURDG/14). Qualora il progetto sia proposto da più soggetti, i partner dovranno costituire o dichiarare l'intenzione di costituire, a finanziamento approvato, un'Associazione Temporanea di Impresa (ATI) o di scopo (ATS) indicando, sin dal momento della presentazione del progetto, il soggetto capofila e attuatore.

Art. 3. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE PROPOSTE

Le proposte dovranno pervenire in busta chiusa – ad esclusivo rischio e spesa dell'Ente partecipante - controfirmata sui lembi di chiusura e sigillata con nastro trasparente adesivo, recante l'indirizzo del mittente e la seguente dicitura: "Contiene Avviso per Dichiarazione di interesse al Progetto – Azione del Programma d' Area Vasta 2 ex D.G.R.M. n.530/15".

Le proposte progettuali dovranno PERVENIRE (a mezzo del servizio postale con raccomandata a/r a/r o consegnate a mano) entro e non oltre le ore 13,00 del giorno 02/09/2015, secondo una delle seguenti modalità:

- A mezzo del servizio postale. In tal caso la data di spedizione è comprovata dal timbro a data dell'Ufficio Postale accettante
- Direttamente all' Ufficio Protocollo dell' Area Vasta n.2 – Sede Centrale, via Filippo Turati 60044 - FABRIANO

Le proposte progettuali pervenute oltre il suddetto termine VERRANNO ESCLUSE.

Ai fini della partecipazione alla presente procedura, i concorrenti dovranno presentare la seguente documentazione:

1. la lettera di adesione alla dichiarazione di interesse, firmata dal legale rappresentante dell'Ente proponente, con indicazione dell'Azione/progetto (di cui all'art.1) che si propone di realizzare, redatta secondo il Modello "Lettera di adesione" (Allegato 1);
2. il Modello "Scheda progetto" (Allegato 2), debitamente compilato e sottoscritto dal legale rappresentante del soggetto proponente, contenente tassativamente:
 - a. progetto, area di intervento, titolo del progetto e azione specifica (di cui all' Art .1);
 - b. l'ente proponente;
 - c. gli obiettivi specifici;

- d. il personale che si intende impiegare;
 - e. il piano economico di spesa, dettagliato in modo particolareggiato con le varie tipologie di costi (di cui all'art.1).
3. Dichiarazione sostitutiva (allegato n. 3), sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'Ente o titolare dei poteri di sottoscrizione, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, attestante che:
 - a. l'ente non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006;
 - b. l'ente autorizza, per le comunicazioni via FAX o email, attinenti la presente procedura, uno specifico numero di fax o email comunicato contestualmente alla presente dichiarazione;
 - c. la conoscenza e l'accettazione di tutte le condizioni che regolano la presente procedura senza condizione, eccezione o riserva alcuna;
 - d. di aver preso esatta cognizione della natura della presente dichiarazione d'interesse e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono influire sulla determinazione della propria proposta progettuale.
 4. copia del presente "Avviso" firmato, in ogni pagina dal legale rappresentante dell'Ente proponente, per l'accettazione di tutte le clausole e condizioni della presente procedura.

N.B.

- ∠ l'Ente concorrente è vincolato alle condizioni espresse nella propria offerta per un periodo di 180 (centottanta) giorni solari a partire dalla data ultima fissata per la presentazione della proposta progettuale.
- ∠ alla dichiarazione sostitutiva richiesta deve essere allegata copia di documento di identità, del sottoscrittore, in corso di validità;
- ∠ potrà essere presentato qualsiasi altro documento possa essere ritenuto utile alla valutazione della proposta (curricula, carta dei servizi, certificazioni e/o altro).

Art. 4. CRITERI DI ASSEGNAZIONE

Le dichiarazioni di interesse saranno valutate da un gruppo di valutazione definito dall'Area Vasta 2, che procederà alla scelta della proposta, in relazione all'azione/progetto di cui all'art. 1, secondo i seguenti criteri (in ordine di priorità):

1. coerenza tra attività proposte e finalità indicate per ciascuna azione nell'Art.1 e nelle disposizioni dettate dalla DGRM n.530/15;
2. esperienza pregressa del soggetto proponente nell'area oggetto dell'attività progettuale (sarà valutata attraverso l'esame di curricula, carta dei servizi, certificazioni, o altro del soggetto proponente).

L'assegnazione avverrà per singola azione intera non frazionabile.

Si procederà all'assegnazione anche in presenza di una sola proposta progettuale valida.

Art. 5. MODALITA' DI REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA'

DURATA DELLE ATTIVITÀ

L'attuazione dell'azione progettuale dovrà avere termine inderogabilmente entro i termini previsti, salvo eventuali proroghe della scadenza dei Programmi disposta dalla Regione e/o dall'ASUR, che saranno tempestivamente comunicate dal D.D.P. all'ente coinvolto nell'attuazione dell'intervento.

La dichiarazione di interesse, che risulterà assegnataria dell'intervento, sarà pubblicata sul sito internet al seguente indirizzo:

www.asurzona7.marche.it

Verrà comunque data comunicazione dell'esito, al Fax e/o email comunicato ai sensi dell'art. 3.3, a tutti i soggetti che hanno presentato istanza.

EROGAZIONE DELLE RISORSE

L'azione ha durata di 12 mesi dalla data di avvio.

Le risorse per coprire le spese sostenute relativamente all' azione/progetto, saranno corrisposte con i fondi previsti dalla DGR 530/15 sino al 31.12.2015 (DDSPS101/IGR/15): ne sarà garantita la continuità con le disponibilità del Bilancio regionale 2016.

L'ente assegnatario potrà chiedere l'erogazione delle quote assegnate, previa presentazione di nota di pagamento a questa amministrazione, indicante le coordinate bancarie dove si chiede l'accredito.

RENDICONTAZIONE ECONOMICA

L'ente assegnatario dovrà trasmettere al Direttore del Dipartimento Dipendenze Patologiche dell' AV 2 – entro la data di scadenza dell' attività o, comunque, entro eventuali termini perentori dettati dai competenti uffici dell'ASUR e, comunque, secondo le modalità previste nella DGRM n.530/15, una rendicontazione dei costi sostenuti su apposito modello che sarà trasmesso con separata nota.

PIANO DI MONITORAGGIO DELLE ATTIVITÀ

È previsto un “Piano di Monitoraggio” dell' azione progettuale, che si articolerà in 3 fasi:

- 1° fase: Scheda indicatori avvio progetto.** Riguarda la programmazione degli interventi, le previsioni di **massima** delle attività che si intendono realizzare e dei risultati che si intendono raggiungere.
- 2° fase: Scheda indicatori in itinere.** Riguarda la rilevazione degli indicatori e dei risultati ottenuti a metà del periodo di svolgimento del progetto.
- 3° fase: Scheda indicatori finale.** Riguarda la rilevazione degli indicatori e dei risultati ottenuti al termine del periodo di svolgimento del progetto (dati relativi all'intera annualità).

Le schede del Piano di monitoraggio saranno trasmesse all'ente realizzatore con separata nota.

Art. 6. CRITERI DI INAMMISSIBILITÀ, REVOCA ED ESCLUSIONE

Non saranno considerate ammissibili le dichiarazioni di interesse, e pertanto si procederà **ALL'ESCLUSIONE**, nelle seguenti ipotesi:

- a) proposte presentate da soggetti non afferenti al DDP di Ancona;
- b) proposte consegnate oltre la data di scadenza indicata nel presente avviso;
- c) proposte non corredate anche di uno solo dei requisiti richiesti, o comunque redatte in maniera incompleta, all'Art. 3 punti 1,2,3,4 della presente dichiarazione d'interessi;
- d) che proporranno obiettivi e/o attività non coerenti alle finalità descritte e alle attività finanziabili ai sensi dell'Art. n.1 del presente bando e delle disposizioni della DGRM n.530/15;
- e) in caso di presentazione di proposte progettuali alternative nell'ambito del medesimo progetto: tutte le offerte presentate per il medesimo progetto saranno escluse .
- f) in tutti gli ulteriori altri casi (rilevati dal Comitato di Dipartimento) eventualmente in contrasto con quanto previsto dal presente bando e/o dalle disposizioni dettate dalla DGRM n.530/15.

Il Comitato di Dipartimento potrà **REVOCARE** le proposte progettuali risultanti assegnatarie e chiedere il rimborso delle quote assegnate, nei seguenti casi:

- a) mancata presentazione dei moduli di rendicontazione e/o delle schede per il monitoraggio dell'attività nei termini stabiliti;
- b) realizzazione dell'attività con modalità parziali o non conformi sia a quanto previsto dal progetto assegnatario sia a quanto previsto dalla presente procedura, salvo che le modifiche siano state concordate ed autorizzate dai competenti organi del Dipartimento;
- c) mancato rispetto dei termini fissati dal presente avviso per la realizzazione del progetto.

In caso di scarsa o incompleta presentazione della documentazione richiesta, il Comitato di D.D.P., si riserva la facoltà di richiedere ai concorrenti di presentare la documentazione integrativa (ad es: curricula e/o altro), entro e non oltre 2 giorni dal ricevimento della richiesta.

Si precisa che non è ammessa l'integrazione di documenti e requisiti richiesti, a **PENA DI ESCLUSIONE**.

Il Comitato di Dipartimento procederà a verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nelle autocertificazioni presentate dall' Ente risultante aggiudicatario (fermo restando l'attivazione di controlli a campione ai sensi dell'art.71, del D.P.R. n. 445/00). La falsa dichiarazione, oltre a comportare le sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/00, potrà costituire causa di esclusione dalla partecipazione a

successive procedure, nonché l'esclusione dalla presente procedura e la decadenza dall'eventuale assegnazione.

L'Ente assegnatario si obbliga, sin da ora, con la sottoscrizione del presente avviso, a restituire le quote incassate e rinunciare alle quote assegnate, nei casi previsti al punto 2 del presente articolo.

Art. 7. TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgvo 196/03, si informa che i dati forniti dall'ente sono trattati per le finalità connesse alla presente dichiarazione di interesse e per l'eventuale assegnazione e gestione delle azioni. Gli Enti e i soggetti interessati hanno la facoltà di esercitare i diritti previsti dalla legge stessa.

Art. 8. DISPOSIZIONI FINALI

La proposta progettuale che risulterà assegnataria andrà a costituire il “**PROGRAMMA D' AREA VASTA - 2015**” e, pertanto, l'ente assegnatario per la realizzazione della fase attuativa, sarà chiamato **preventivamente** a sottoscrivere eventuali atti che si rendano necessari.

Il Responsabile del Procedimento:

Dr. Carlo Ciccioli Direttore del DDP - AreaVasta 2

Per informazioni:

DDP AV2

Dr. Carlo Ciccioli

Telefono: 071.870.5988

Fax: 071.8705970

Mail: carlo.ciccioli@sanita.marche.it

c.a. ASUR Area Vasta n. 2
Dipartimento Dipendenze Patologiche di Ancona
Via C.Colombo, 106 – 60127 ANCONA

OGGETTO: lettera di adesione all'Avviso per la dichiarazione di interesse alla realizzazione di azioni progettuali finalizzate al contrasto delle dipendenze patologiche ex D.G.R.M. n. 530/15.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in Via _____ n° _____ Città _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

- in qualità di legale rappresentante dell'ente _____
- in qualità di capofila dell'ATS composta da I partner dichiarano l'intenzione di costituire, a finanziamento approvato, un'Associazione Temporanea di scopo (ATS) indicando come _____ il soggetto capofila.)

con sede in Via _____ n° _____ Città _____ CAP _____

Codice Fiscale / Partita I.V.A. _____, membro del Dipartimento Dipendenze Patologiche di _____, consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, si applicheranno le sanzioni penali di cui all'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

CHIEDE

DI ADERIRE ALL'AVVISO PER LA DICHIARAZIONE DI INTERESSE ALLA REALIZZAZIONE DELL' AZIONE PROGETTUALE FINALIZZATA AL CONTRASTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE EX D.G.R. 1530/15

A tal fine, propone di realizzare la seguente Azione nell'ambito del Programma Dipartimentale Territoriale di Ancona:

AREA DI INTERVENTO: _____

PROGETTO: _____

AZIONE N. ____: _____

Allega:

all. _____

all. _____

all. _____

Firma del legale rappresentante
e timbro dell'ente

Luogo e data _____

ALLEGATO 2

**AREA VASTA 2
DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE DI
ANCONA**

**PROGRAMMA D' AREA VASTA
ANNO 2015
- SCHEDA PROGETTO -**

Area di intervento (cfr. art.1 dell'Avviso)

Progetto n.

Azione (riportare il titolo dell'Azione come specificato all'art.1 dell'Avviso)

Soggetto proponente/ Soggetto Capofila dell'ATS

Denominazione

Via n°

Città C.A.P.

Telefono: Fax: Mail:

Rappresentante legale:

Referente del progetto:

Obiettivi specifici del progetto:

Attività proposte:

Personale che si intende impiegare:

Strumenti, attrezzature e altri materiali necessari alla realizzazione delle attività:

Spesa totale prevista:

(indicare un preventivo di spesa di massima. La quota complessiva deve corrispondere all'importo previsto dal Dipartimento per l'azione, come specificato all'Art.1 dell'Avviso)

Voce di Spesa	Costo previsto
TOTALE	

Luogo e Data _____

Firma del Rappresentante Legale
e timbro del soggetto proponente

NOTE ESPLICATIVE PER LA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA PROGETTO

N.B.: è necessario compilare una scheda progetto per ciascuna azione che si intende presentare.

1. Gli **OBIETTIVI SPECIFICI** cioè i risultati specifici attesi che dovrebbero derivare dalle azioni che si intendono intraprendere sulla popolazione target onde perseguire la **FINALITÀ** indicata *all'Art.1 dell'Avviso* per ciascuna azione progettuale, vanno definiti attraverso alcuni passaggi logici :
 - a) l'apposizione del verbo all'infinito (azione) : es. far aumentare
 - b) l'esplicitazione dell'oggetto dell'azione : es. il livello di conoscenza
 - c) l'aggiunta di specifiche : es. sulle modalità di prevenzione dell'overdose
 - d) l'identificazione del target : es. nei tossicodipendenti attivi.
2. Per ogni obiettivo specifico vanno indicate le **ATTIVITÀ PROPOSTE** per la sua realizzazione. Ciascun attività deve essere descritta indicandone dettagliatamente le modalità di realizzazione.
3. Alle voci **PERSONALE CHE SI INTENDE IMPIEGARE** e **STRUMENTI, ATTREZZATURE E ALTRI MATERIALI NECESSARI ALLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ** specificare rispettivamente: il numero e la tipologia delle figure professionali che si intende impiegare nella realizzazione delle attività progettuali e gli eventuali materiali e attrezzature (cancelleria, attrezzature hardware e software, utenze etc...).
4. Nella griglia **SPESA TOTALE PREVISTA** indicare in ciascuna riga una voce di spesa ed il relativo costo (es.: 2 educatori professionali per 50 ore)

Dichiarazione sostitutiva

(da produrre da parte del singolo soggetto proponente o in caso di ATS da parte di tutti i soggetti facenti parte del raggruppamento)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in Via _____ n° ____ Città _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

in qualità di legale rappresentante dell'ente _____

con sede in Via _____ n° ____ Città _____ CAP _____

Codice Fiscale / Partita I.V.A. _____ , membro del Dipartimento Dipendenze Patologiche di _____,

consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, si applicheranno le sanzioni penali di cui all'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

- a. che l'ente non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006;
- b. che l'ente autorizza le comunicazioni attinenti la presente procedura al numero di fax _____ e/o email _____;
- c. la conoscenza e l'accettazione di tutte le condizioni che regolano la procedura di dichiarazione di interessi senza condizione, eccezione o riserva alcuna;
- d. di aver preso esatta cognizione della natura della procedura e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono influire sulla determinazione della propria offerta;
- e. di aver preso atto che, qualora risulterà assegnatario della fase esecutiva della proposta progettuale, sarà tenuto a restituire le quote incassate e rinunciare alle quote assegnate nei casi previsti dall'art. 6.2 dell'avviso per la dichiarazione di interesse alla realizzazione di azioni progettuali finalizzate al contrasto delle dipendenze patologiche ex D.G.R.M. n. 1646/2011.

Luogo e Data _____

Firma del Rappresentante Legale
e timbro del soggetto proponente

Si allega documento di identità del dichiarante