**All. 1**

***PROGETTO “PROVACI ANCORA, SAM!” - ANNO 2024/25***

***MODULO CANDIDATURA PER L’INSERIMENTO NELL’ALBO***

Al Servizio Diritto allo Studio

Orientamento, Inclusione scolastica, Contrasto alla dispersione

Dipartimento Servizi Educativi

Divisione Educativa

Ufficio protocollo n. 17

via Bazzi 4, Torino - 10152

**La/Il sottoscritt…. (1)**

|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_| Nome e cognome Data di nascita Luogo di nascita Provincia

|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

Residente nel Comune Provincia Indirizzo CAP

|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

telefono

in qualità di Legale Rappresentante del |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

Denominazione dell’Organizzazione Territoriale

Ragione sociale |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

Iscrizione al RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore) |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

numero di iscrizione

Iscrizione al Registro delle Associazioni della Città di Torino |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

numero di iscrizione

|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

Codice Fiscale/ P.IVA

con sede in |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

Indirizzo completo della sede legale CAP

|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

telefono – e-mail

**Rivolge domanda per inserimento nell’Albo del Progetto "Provaci ancora, Sam!",** allegando su carta intestata:

**• Istanza (Allegato 1A)**

**• Presentazione dell’Organizzazione Territoriale (Allegato 1B)**

Luogo e data Firma leggibile (2)

---------------------------------- -------------------------------------------------

| ***NOTE***   1. ***Ai sensi del regolamento UE 2016/679, i dati personali forniti in occasione del presente bando saranno raccolti presso la Dipartimento Servizi Educativi - Servizio Diritto allo Studio - Orientamento, Inclusione scolastica, Contrasto alla Dispersione della Città, saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini del bando medesimo, e saranno conservati presso la sede del Servizio suddetto.***   ***(2) Ai sensi del Testo Unico sulla semplificazione amministrativa, la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero l’istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.***  ***La sottoscrizione non è parimenti soggetta ad autenticazione se l’istanza è inviata per posta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità*.** |
| --- |

**All. 1A**

fac- simile

*Carta intestata dell’Organizzazione Territoriale*

Dipartimento Servizi Educativi

Divisione Educativa

Servizio Diritto allo Studio

Orientamento, Inclusione scolastica, Contrasto alla dispersione

via Bazzi 4

10152 TORINO

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presenta formale istanza di iscrizione all’Albo del Progetto “Provaci ancora, Sam!” (PAS).

A tal fine dichiara:

**Per gli enti iscritti alla Camera di Commercio** (*compilare*):

* Numero di Iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Natura Giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sede Legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Oggetto prevalente dell’attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* P. Iva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Legale Rappresentante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per tutte le Organizzazioni Territoriali (*spuntare le voci ove applicabile*):

* che l’attività viene svolta, non a fini commerciali, ma rientra nelle attività istituzionali dell’Ente stesso;
* l’iscrizione al Registro delle Associazioni della Città di Torino e/o al RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore);
* che l’iscrizione ai suddetti Registri non è prevista: in tal caso fornire autodichiarazione che motivi tale esonero;
* l’inesistenza delle cause ostative di cui al D.lgs. 6 settembre 2011 n. 159 e s.m.i. (disposizione antimafia);
* di non avere pendenze di carattere amministrativo nei confronti della Città, salvi i casi di rateizzazione debitamente approvati e in corso di effettuazione regolare;di attenersi a quanto disposto dal D.Lgs. 39/2014 in merito all’attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l’abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile e che il personale che sarà impiegato nello svolgimento del servizio non è incorso in condanne per alcuno dei reati indicati all’articolo 25 del D.P.R. 14/11/2002 n. 313;
* il possesso di una struttura organizzativa adeguata all’efficace gestione dell’attività di cui al presente bando;
* di essere in grado di svolgere l’attività tenendo conto dell’entità e delle caratteristiche qualitative della stessa e di accettare espressamente le condizioni previste dal Progetto;
* l’impegno ad di assicurare la tutela della riservatezza dei dati (sia cartacei che informatici) degli utenti e delle rispettive famiglie, garantendo la custodia riservata nel rispetto delle indicazioni previste dal regolamento UE 2016/679 e dal Regolamento comunale “Trattamento dati personali” n. 387;
* l’impegno a stipulare, nel caso di realizzazione del Progetto, un’assicurazione per la responsabilità civile verso i terzi nei confronti di tutte le risorse umane impegnate nel Progetto, ai sensi dell’art. 4 Legge 11/08/91 n. 266 e Decreti ministeriali attuativi;
* l’impegno a stipulare, nel caso di realizzazione al Progetto, un’assicurazione per la responsabilità civile derivante da danni cagionati dalle/i minori beneficiari del progetto ad altri/e minori, agli operatori e a terzi;
* l’impegno ad assicurare le/i beneficiarie/i del Progetto contro gli infortuni che possono occorrere nei contesti non scolastici;
* di applicare per tutti i propri addetti (soci, dipendenti o non dipendenti), le condizioni normative e retributive previste dal contratto collettivo nazionale e territoriale di riferimento, stipulato dalle associazioni dei datori e dei prestatori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale e/o quelli il cui ambito di applicazione sia strettamente connesso con le attività oggetto del progetto;
* di osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel D. Lgs 81/2008 e s.m.i.;
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione della eventuale compagine sociale;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
* di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi dell’art. 17 della Legge n. 68 del 12/3/99 e s.m.i., ovvero, qualora non soggetti a tali obblighi, la dichiarazione di responsabilità attestante la condizione di non assoggettabilità alla Legge 68/99;
* che le eventuali attività extrascolastiche si svolgeranno in sedi prive di barriere architettoniche o comunque accessibili a persone svantaggiate al fine di favorire in ogni modo l’accessibilità e la partecipazione.

| Dovranno, inoltre, essere allegati:   * copia dell’**atto costitutivo** e dello **statuto** aventi data certa, **anche se già in possesso dell’Amministrazione**; * l’**Allegato 1B**, parte integrante del bando (**in n. 2 copie**), debitamente compilato, unitamente a **copia** fotostatica non autenticata **di un documento di identità** del sottoscrittore ai sensi dell’art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000, indicando per quale intervento si vuole partecipare: Prevenzione Primaria e/o Prevenzione Secondaria. |
| --- |

Torino, Firma

**All. 1B**

*Carta intestata dell’Organizzazione Territoriale*

***Presentazione dell’Organizzazione Territoriale***

# Candidatura a valere sui seguenti ambiti di progetto (possibile effettuare più di una scelta)

***PREVENZIONE PRIMARIA* ⁪** **Circoscrizione/i scelta/e \_\_\_\_\_\_**

***PREVENZIONE SECONDARIA:***

**Tutela Integrata** ⁪**Circoscrizione/i scelta/e \_\_\_\_\_\_**

**Centri Provinciali per l’Istruzione degli Adulti Circoscrizione/i scelta/e \_\_\_\_\_\_** ⁪

| **Nome dell’Organizzazione Territoriale proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- |

| **Responsabile/i e Referente/i** | | |
| --- | --- | --- |
| **Nominativo** | **Recapito telefonico** | **E-mail** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**1) PRESENTAZIONE DELL’ORGANIZZAZIONE TERRITORIALE: mission e scopi presenti nello Statuto, in coerenza con quanto previsto dal PAS, con particolare riguardo ai temi della dispersione scolastica (massimo 20 righe, in forma di abstract per eventuali utilizzi relativi allo sviluppo progettuale)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2) RISORSE UMANE E STRUTTURE CHE L’ORGANIZZAZIONE TERRITORIALE PRESENTI/INTENDE IMPEGNARE/UTILIZZARE NEL PROVACI ANCORA, SAM!**

**2a) RISORSE UMANE -** Fornire il **numero e allegare i CV** delle figure presenti/che potrebbero essere impegnate nel Sam:

* **Educatrici/ori riconosciuti/e**, in relazione alle seguenti norme: DM 8/10/1998, n. 520 “Regolamento recante norme per l’individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell’educatore professionale, ai sensi dell’art. 6, comma 3, del D.Lgs. 30/12/1992, n. 502”; DM 19/3/1999; equipollenze DM 27/7/00 e DM 22/6/2016; legge per la costituzione degli albi e ordini Legge 3/2018); (c.f.r. Legge 27/12/2017, n. 205, G.U. n. 302 del 29/12/2017 Suppl. Ordinario 62 - Legge di Bilancio 2018); (D.G.R. del 16/05/2019 n. 128-9035 “Nuove indicazioni riguardanti il personale con funzioni di educatore professionale operante nei servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali della Regione Piemonte”) **N. \_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Operatrici/ori educative/i** **N.** \_\_\_\_\_\_\_\_
* **Volontarie/i** **N.** \_\_\_\_\_\_\_\_
* **Altre eventuali figure**: ([Corpo Europeo di Solidarietà](https://europa.eu/youth/solidarity_it) - ex Servizio Volontario Europeo - Servizio Civile Universale, Orientatori, Mediatori interculturali etc.) **N.** \_\_\_\_\_\_\_\_

**2b) STRUTTURE**

* Indicare la/le Circoscrizione/i nelle quali l’Organizzazione territoriale ha la/le sede/i operativa/e e indicare le caratteristiche che rendono la sede adeguata ad accogliere le/i ragazze/i specificando le attività che è possibile svolgere presso la sede in merito alle attività scolastiche (per l’ambito della Tutela Integrata) ed extrascolastiche (doposcuola, attività ludiche, laboratori, etc.). Massimo 20 righe
* Indicare la/le Circoscrizione/i nelle quali l’Organizzazione territoriale ha altre strutture e indicare le caratteristiche che rendono la sede adeguata ad accogliere le/i ragazze/i specificando le attività che è possibile svolgere presso tali strutture in merito alle attività scolastiche (per l’ambito della Tutela Integrata) ed extrascolastiche (doposcuola, attività ludiche, laboratori, etc.). Massimo 20 righe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3) TERRITORIALITA’ E RETI (conoscenza e radicamento nel territorio)**

**3a)** Nell’ambito della Circoscrizione nella quale l’Organizzazione intende realizzare il PAS, descriverne **il contesto sociale** (fenomeni, peculiarità, criticità, bisogni, etc.). **Massimo 40 righe**

**3b)** Nell’ambito della Circoscrizione nella quale l’Organizzazione intende realizzare il PAS, descrivere **le principali organizzazioni, reti, progetti, iniziative** presenti. **Massimo 40 righe**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4) TERRITORIALITA’ E RETI (operatività)**

**4a)** Seguendo lo schema che segue, fornire l’elenco dei progetti e delle reti cui l’Organizzazione ha partecipato **con altri Soggetti e/o Servizi (pubblici, Terzo Settore etc.) negli ultimi 3 anni**

| **Nome del progetto** | **Capofila** | **Anni di realizzazione** | **Enti partner** | **Finanziatore** | **Budget** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4b)** L’Organizzazione Territoriale ha stabilito contatti/forme di **collaborazione territoriale con Servizi pubblici operanti nell’ambito della fragilità sociale?**  SI NO

Se si con quali e per quali attività/iniziative (massimo 20 righe)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5) RAPPORTO CON LE SCUOLE: modalità dell’organizzazione volte a sostenere i rapporti con le istituzioni scolastiche**

**5a)** Seguendo lo schema che segue, fornire l’elenco delle Scuole con le quali si è collaborato **negli ultimi 3 anni scolastici**, e le relative attività**:**

| **Nome scuola** | **Plesso/i** | **Anno scolastico** | **Attività** | **Co-progettazione (SI/NO)** | **Finanziatore** | **Budget** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**5b)** le/gli educatrici/ori, volontarie/i partecipano a **percorsi/attività di aggiornamento, formazione, supervisione** (etc.) relativi all’ambito della **dispersione scolastica e del successo formativo** SI NO

se sì quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con quale frequenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6) RAPPORTO CON LE FAMIGLIE: modalità dell’Organizzazione Territoriale volte a sostenere i rapporti con le famiglie**

**6a)** Seguendo lo schema che segue, fornire l’elenco delle iniziative rivolte alle famiglie, realizzate **negli ultimi 3 anni**

| **Nome iniziativa** | **N° di famiglie coinvolte** | **Anno scolastico** | **Obiettivi** | **Finanziatore** | **Budget** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**6b)** nell’ambito del principio di sussidiarietà e delle specifiche competenze, quali eventuali proposte innovative volte al coinvolgimento delle famiglie

**7) PREGRESSE ESPERIENZE CON IL PAS**

Se ce ne sono state, fornire un breve testo che riassume le pregresse esperienze con il PAS **negli ultimi 3 anni scolastici**. Massimo 40 righe

Torino, Firma