

Alla dirigente del Settore Welfare
Dott.ssa Caterina Navach

Oggetto: Candidatura Avviso Pubblico per la formulazione di manifestazioni di interesse volte alla co-progettazione e realizzazione di interventi e azioni finalizzate al contrasto agli sprechi alimentari e il recupero delle eccedenze, in attuazione della L.R. n.13/2017.

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione.....
per la realizzazione della proposta progettuale dal titolo: _____,

CHIEDE

di partecipare all'*Avviso pubblico per la formulazione di manifestazioni di interesse volte alla co-progettazione e realizzazione di interventi e azioni finalizzate al contrasto agli sprechi alimentari e il recupero delle eccedenze, in attuazione della L.R. n.13/2017*, approvato con D.D. n. 1672 del 09/10/2021

A tal fine allega la seguente documentazione, prevista dall'avviso:

- Modello B – dichiarazione di adesione al partenariato
- Modello C – scheda di progetto
- Modello D – quadro economico e finanziario
- Modello E – informativa sulla privacy.
- documento di identità del rappresentante legale sottoscrittore della domanda.

(luogo e data)

(firma)

Modello B – dichiarazione di adesione al partenariato

Dichiarazione di adesione al partenariato per ciascuno dei soggetti aderenti con relativa scheda anagrafica da rendersi a cura di ciascun Legale Rappresentante di tutte le Organizzazioni facenti parte del Partenariato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Allegare documento d'identità in corso di validità

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
.../.../..., residente in
Via..... codice fiscale,
pec....., e-mail.....
cell....., in qualità di legale rappresentante della organizzazione
....., con sede legale in, via
....., n., codice fiscale
..... partita IVA n., ivi domiciliato per
la carica, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle
conseguenze civili e penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,
anche ai sensi dell'art. 76 del DPR citato,

DICHIARA

- a) di possedere i requisiti soggettivi di legittimazione a presentare la proposta dell'iniziativa o del progetto;
- b) l'idoneità dei poteri del rappresentante legale alla sottoscrizione degli atti di cui al presente Avviso;
- c) l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.9.2011, n. 159;
- d) l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione;
- e) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- f) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
- g) che lo Statuto agli atti del Registro regionale è aggiornato¹, e che le attività previste dal progetto sono coerenti con le finalità statutarie;

¹Con riferimento alle caratteristiche che OdV e APS devono assicurare per conseguire la natura di EtS-Ente del Terzo Settore ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017 e successivi Decreti attuativi.

E ATTESTA

di voler partecipare in qualità di aderente al partenariato al fine di attuare il progetto in oggetto.

(luogo e data)

(timbro e firma)

Scheda anagrafica del soggetto

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. del 28/12/2000 n. 445)

Allegare documento d'identità in corso di validità

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
residente a in Via n. CAP
....., Comune, provincia, codice fiscale
..... pec....., e-
mail..... cell....., in qualità di Legale
Rappresentante, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00,
consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell'art. 76
del richiamato D.P.R. 445/00,

DICHIARA CHE l'Organizzazione rappresentata

- 1)** è stata costituita con atto del _____ ;
- 2)** è regolarmente iscritta, alla data di pubblicazione dell'Avviso Pubblico sul BURP, nei
rispettivi registri della Regione Puglia (n. _____ data _____)
- 3)** ha un organo amministrativo così composto:

Cognome	Nome	Nato a	Nato il	CF	Carica	dal	Al

(eventualmente aggiungere righe)

- 4)** che gli amministratori *nominati dall'assemblea* sono:

Cognome	Nome	Nato a	Nato il	CF	Carica	dal	Al

(eventualmente aggiungere righe)

- 5)** è coinvolto in qualità di aderente al partenariato per la realizzazione della proposta
progettuale presentata in riferimento all'Avviso Pubblico per la formulazione di
manifestazioni di interesse volte alla co-progettazione e realizzazione di interventi e
azioni finalizzate al contrasto agli sprechi alimentari e il recupero delle eccedenze, in
attuazione della L.R. n.13/2017;
- 6)** ☐ Non è soggetto partner di altre proposte progettuali a valere sul medesimo Avviso;
ovvero
☐ ha partecipato in qualità di partner alla proposta progettuale presentata
da _____ in data _____.
- 7)** di possedere adeguata capacità amministrativa, operativa e finanziaria ai fini
dell'attuazione della proposta progettuale;

8) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal d.lgs. n. 196 del 30.6.2003 e del Regolamento (UE) 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

(timbro e firma)

Modello C – Scheda di Progetto

PROGETTO	
Titolo del Progetto	
Sede di svolgimento	

1. SOGGETTI

1a. SOGGETTO candidato alla manifestazione di interesse

1.1a	Denominazione/ Ragione Sociale				
Sede legale: Indirizzo					
CAP		Città			Provincia
Tel		Fax		Posta elettronica	
Natura giuridica			PEC		
Rappresentante legale					
Referente per il progetto					
Indirizzo					
CAP		Città			Provincia
Tel		Fax		Posta elettronica	
1.2a	Tipologia				
	☐ ODV				
	☐ APS				
	☐ Ente religioso				
	☐ Associazione privata /Fondazione				
	☐ impresa privata				
	☐ altro				
1.3a	Aree di attività inerenti il progetto				
	Competenze (riferite all'ambito di attività del progetto)				
	Esperienze svolte nell'ambito specifico di attività del contrasto agli sprechi alimentari ed al recupero delle eccedenze (riferibili almeno agli ultimi 3 anni)				

1.4.a	Motivazione adesione
	Max 500 caratteri

1b. SOGGETTO Partner (ripetere per ogni soggetto coinvolto)

1.1b	Denominazione o Ragione Sociale			
1.1.1	Natura giuridica			
b				
1.1.2	Sede legale			
	Indirizzo			
	Cap	Città		Prov.
	Tel.	Fax		E-mail PEC
1.1.3	Rappresentante legale			
	Cognome e Nome			
	Indirizzo			
	Cap	Città		Prov.
	Tel. <i>mobile</i>	Fax		E-mail PEC
1.1.4	Referente del progetto			
	Cognome e Nome			
	Indirizzo			
	Cap	Città		Prov.
	Tel. <i>mobile</i>	Fax		E-mail PEC
1.2b	Tipologia			
	☐ ODV			
	☐ APS			
	☐ Ente religioso			
	☐ Associazione privata /Fondazione			
	☐ altra istituzione pubblica			
	☐ impresa privata			
1.3b	Aree di attività inerenti il progetto			
	Competenze (riferite all'ambito di attività del progetto)			
	Esperienze (riferite all'ambito di attività del progetto)			

1.4.b	Motivazione adesione Max 500 caratteri

1.1.c	Ruolo e suddivisione finanziaria			
	Descrivere, in maniera sintetica, per ciascun partner: - suddivisione delle responsabilità e dei ruoli di progetto per l'esecuzione materiale del programma di lavoro; - suddivisione finanziaria:			
	<i>(Nella suddivisione dei ruoli si fa presente che restano comunque in capo al soggetto pubblico beneficiario le attività di direzione, coordinamento, organizzazione, progettazione e pianificazione temporale, monitoraggio delle fasi in itinere ed ex post e rendicontazione del progetto ammesso a finanziamento).</i>			
	Ruolo	Attività	Valore % su totale progetto	Importo €
	1)			
	Totale			
	2)			
	Totale			
	)			
	Totale			

2. SCHEDE PROGETTO

2.1 a Denominazione progetto
<i>(Inserire il Titolo)</i>

2.1b	Destinatari	Numero dei destinatari	
		Profilo dei destinatari	
2.1 c	Durata del progetto	18 mesi	
	Tipologie di azioni previste nel Progetto	☐ Realizzazione di campagne di comunicazione, informazione, sensibilizzazione, educazione sulla importanza di ridurre lo spreco alimentare e farmaceutico e di redistribuire le eccedenze attraverso le reti; ☐ Sostegno, anche finanziario, a progetti territoriali per accrescere l'efficacia delle iniziative di redistribuzione di prodotti alimentari e farmaceutici eccedenti, in stretto raccordo con le iniziative pubbliche di pronto intervento sociale e di contrasto alle povertà estreme; ☐ Sostegno, anche finanziario, a progetti di innovazione sociale nel campo della riduzione dello spreco alimentare e farmaceutico, nonché nel campo della condivisione di cibo (foodsharing) e del consumo responsabile; ☐ Realizzazione di strumenti omogenei di rilevazione ed elaborazione dei dati sui prodotti alimentari e farmaceutici eccedenti che vengono raccolti e redistribuiti; ☐ Realizzazione di studi di fattibilità e di sperimentazioni locali per l'introduzione di meccanismi premiali a favore degli operatori economici che donano le proprie eccedenze, anziché destinarle a rifiuto; ☐ Realizzazione di studi di fattibilità per futuri investimenti strutturali connessi alla struttura hub&spoke di raccolta, stoccaggio e redistribuzione dei beni sottratti allo spreco e recuperati dalle eccedenze; ☐ scambio di buone pratiche realizzate da amministrazioni pubbliche, da organizzazioni del terzo settore, da imprese sociali e imprese profit nell'ambito del contrasto agli sprechi alimentari e farmaceutici, del recupero e redistribuzione delle eccedenze alimentari sociali e della cooperazione con le reti di pronto intervento sociale.	
2.1d	Costo	Totale costo progetto	€ 0,00

3. Vision/Mission

(Descrivere il progetto specificando: modello di cambiamento che si propone di attuare, value proposition con le attività proposte in relazione ai risultati e agli impatti che si intende produrre con il progetto)

3.1 Fattori di qualità della proposta progettuale

(Approfondire rispetto ai criteri guida, max 10 righe per criterio)

3.1 Coerenza con la programmazione regionale e locale: ...

3.2 Valorizzazione delle risorse della comunità locale: ...

3.3 Sostenibilità: ...

3.4 Fattibilità: ...

3.5 Innovazione sociale: ...

3.6 Generatività: ...

4. Cronoprogramma di progetto:

(indicare nel dettaglio le fasi di progetto e i tempi di attuazione – max 18 mesi)

n. fase	Descrizione	Tempi di attuazione
I		
II		
II		
IV		
...		

5. Coerenza con le finalità delle politiche trasversali promosse dalla UE e dalla Regione Puglia

Proposizione di buone prassi, ossia di elementi di replicabilità e trasferibilità in altri contesti:

Capacità di raccogliere la sfida dell'innovazione sociale:

6. Qualità e professionalità delle risorse di progetto (descrivere la tipologia di risorse umane da utilizzare per la realizzazione dell'idea progetto e la tipologia di strutture, beni mobili ed eventuali altre strumentazioni necessarie)

Risorse umane:

Risorse strumentali:

**Modello D – Quadro
economico e finanziario**

1. Quadro Economico

<u>Voci di spesa</u>	<u>Importo</u>	<u>% su totale</u>	<u>Max/Min.</u>
A) Spese di funzionamento e gestionali	€		<u>Max 5%</u>
▪ Funzionamento e gestione (materiale vario e beni di consumo e/o forniture)			
B) Risorse umane	€		<u>Max 20%</u>
▪ Gestione amministrativa, coordinamento, organizzazione, progettazione e pianificazione temporale, monitoraggio delle fasi in itinere ed ex post, rendicontazione	<u>Non compilabile</u>		
▪ Esperti nelle materie oggetto delle attività progettuali			
C) Volontari	€		<u>Max 20%</u>
▪ Assicurazione contro infortuni e malattie e per responsabilità civile verso terzi (<i>D.Lgs. n. 117/2017 e successivi decreti correttivi e attuativi</i>)			
▪ Vitto, alloggio e trasporto			
D) Beni e servizi strumentali alla realizzazione delle attività progettuali	€		<u>Min. 50%</u>
▪ Utilizzo locali e attrezzature per l'attività programmata			
▪ Attività di raccolta, stoccaggio e distribuzione di prodotti derivanti da recupero di sprechi ed eccedenze			
▪ Sviluppo e/o acquisizione app e software per la			

gestione condivisa della rete degli sprechi a livello territoriale			
▪ Attività di animazione territoriale e di formazione/sensibilizzazione nelle scuole.			
E) Altre spese non classificabili (specificare)	€		<u>Max 5%</u>
Totale	€	<u>100%</u>	

2. Congruità e sostenibilità del preventivo economico-finanziario

Congruenza tra finanziamento richiesto, strumenti e risorse programmate e risultati attesi dall'operazione *(dettagliare le modalità di calcolo):*

(Luogo e data)

(Firma del Legale Rappresentante)

Modello E – Informativa sulla Privacy

Informativa sulla protezione dei dati personali

Il Comune di Barletta, in qualità di Titolare del Trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), La informa che il trattamento è svolto in conformità alla normativa sulla protezione dei dati personali e i dati raccolti saranno conservati nei propri archivi per le sole finalità previste dalla normativa.

Ai sensi degli artt.15-22 e 77 del GDPR, sono garantiti i diritti dell'interessato.

Gli interessati possono consultare l'informativa sul trattamento dei dati personali completa e le eventuali modifiche ed integrazioni sul sito web del Titolare del Trattamento al link: <https://www.comune.barletta.bt.it/retecivica/privacy.html> in cui è presente l'informativa completa.
