**ALLEGATO A**

COMUNE DI MILANO

AREA DIRITTI E INCLUSIONE

UNITÁ DIRITTI E GRAVE EMARGINAZIONE

CASA DEI DIRITTI

Via De Amicis, 10 – 20123 Milano

Manifestazione di interesse finalizzata alla ricerca di partner attuatori per la presentazione di una proposta progettuale con la quale l’Amministrazione Comunale intende partecipare in qualità di soggetto proponente, al Bando 6/2023 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento Pari Opportunità -, per l’attuazione di progetti di prevenzione e lotta al fenomeno della tratta e di protezione ed assistenza delle vittime sul territorio dell’area metropolitana milanese.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Io sottoscritto/a………………………………………………………………………………**

**nato/a a …………………………………**

**il ……………………………………….**

**residente a …………………………………………………………………………………….…..**

**Via……………………………………………………………………………………………………….. n.……………………………………..**

**in qualità di legale rappresentante dell’Ente ………………………………………………………………………………….**

**Codice fiscale............................................................. Partita IVA .....................................................**

**Sede legale .......................................................................................................................................**

**Tel…………………..Fax…………………………….Cell………………………**

**E-mail………………………………………….………..**

**Sede operativa .................................................................................................................................**

**Tel…………………..Fax…………………………….Cell………………………**

**E-mail…………………………………………………..**

**N° iscrizione INAIL ...................................................INPS..................................................................**

**Indirizzo di posta certificata ………………….……………………………………………………………………………………**

**CHIEDO DI ESSERE AMMESSO**

* alla manifestazione di interesse per la raccolta di candidature finalizzata alla ricerca di Enti partner attuatori per partecipare con il Comune di Milano, in qualità di Ente proponente, al bando 6/2023 del Dipartimento Pari Opportunità della Presidenza del Consiglio dei Ministri per l’attuazione di progetti di prevenzione e lotta al fenomeno della tratta e di protezione ed assistenza delle vittime sul territorio dell’area metropolitana milanese;
* per le seguenti aree: (*Indicare le aree di azioni per le quali si intende presentare la propria candidatura.*

**□ Area 1: Emersione**

**□ Area 2: Prima Assistenza:**

* Pronto Intervento
* Prima Accoglienza
* Seconda Accoglienza
* Terza accoglienza o alloggi verso l’autonomia
* Presa in carico territoriale

**□ Area 3: Seconda Accoglienza**

**□ Area 4: Area Sociale: Filtro, monitoraggio e consulenza legale**

**DICHIARO**

* Di essere a conoscenza di quanto previsto dall’Avviso Pubblico per la raccolta di candidature;
* Di essere a conoscenza delle modalità di presentazione della domanda;
* Di osservare le norme comunitarie, nazionali e regionali in materia di lavoro, tutela della privacy e sicurezza del lavoro;
* Di possedere i requisiti previsti all’Art. 80, del D. Lgs. 50 del 18 Aprile 2016 relativi alla possibilità di contrarre con Enti Pubblici;
* L’assenza di condizioni interdittive a carico del legale rappresentante e di tutti i componenti dell’organo di amministrazione dell’Ente (Solo per gli Enti privati).

**Firma del dichiarante………………………………………… Data………………………………**

**DICHIARO INOLTRE**

1. di essere iscritto:
   1. **□** nella seconda sezione del Registro delle associazioni e degli enti che svolgono attività a favore di immigrati, di cui all’Art. 52 comma 1 lett. b) del D.P.R. 394/99. (Richiesto per le aree 1,2, e 4)

*Indicare Numero iscrizione*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Data di iscrizione*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di avere un’esperienza almeno biennale, sul territorio dell’area metropolitana milanese, relativa alle azioni previste nelle aree per le quali ci si candida;
2. di possedere una sede operativa nell’area metropolitana milanese;
3. di essere disponibile a lavorare in rete, a condividere la progettualità, a definire azioni e interventi fra loro coordinati e fortemente integrati sotto il Coordinamento istituzionale del Comune di Milano – Direzione Welfare e Salute – Area Diritti e Inclusione - Unità Diritti e Grave Emarginazione - Casa dei Diritti

Sono consapevole inoltre che, ai sensi degli Artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall’Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Sono a conoscenza che la mancata accettazione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d’ufficio (Art. 74 del D.P.R. 445/2000).

**Firma del dichiarante……………………………… Data……………………………**

**INFORMAZIONI SULLE AZIONI PROGETTUALI DA REALIZZARE IN OGNI AREA DI INTERVENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Area 1: Emersione** | |
| Esperienze, competenze del soggetto candidato nelle attività di emersione |  |
| Le attività realizzate dal Drop in |  |
| Numero di sportelli di ascolto sul territorio dell’area metropolitana milanese (Drop in) |  |
| Numero di ore settimanali di apertura degli sportelli |  |
| Le azioni progettuali messe in campo dalle unità di contatto |  |
| Numero di uscite settimanali |  |
| Durata delle uscite |  |
| Destinatari delle attività di emersione  *(Descrivere gli utenti per genere e per tipologia di sfruttamento)* |  |
| Strumenti e mezzi  *(indicare gli strumenti e i mezzi utilizzati per effettuare le attività di emersione)* |  |
| Altri interventi e azioni che si intende realizzare |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Area 2: Prima Assistenza** | |
| Esperienze, competenze del soggetto candidato nelle attività di Prima Assistenza |  |
| Numero di posti letto disponibili per il progetto |  |
| Tipologia di accoglienze messe a disposizione del progetto |  |
| Genere degli utenti accolti per tipologia di accoglienza (Pronto intervento, prima accoglienza, seconda accoglienza, terza accoglienza, presa in carico territoriale) |  |
| Azioni progettate nel campo delle attività di Prima assistenza |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Area 3: Seconda Accoglienza** | |
| Esperienze, competenze del soggetto candidato nelle attività di Seconda Accoglienza |  |
| Le attività di formazione rivolte agli utenti |  |
| Le attività di inclusione attiva per l’inserimento lavorativo |  |
| Le attività di inclusione attiva per l’autonomia alloggiativa |  |
| Tipologia e numero di figure professionali impegnate in attività di seconda accoglienza |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Area 4: Sociale - Filtro, monitoraggio e consulenza legale** | |
| Esperienze, competenze del soggetto candidato nelle prestazioni sociali di filtro, monitoraggio e consulenza legale |  |
| Organizzazione e gestione delle attività di filtro monitoraggio e consulenza legale |  |
| Ore di mediazione culturale offerte settimanalmente |  |
| Ore di consulenza legali offerte mensilmente |  |
| Numero di operatori dedicati alle attività di filtro e monitoraggio. |  |
| Numero di ore settimanali complessive degli operatori per le attività di filtro e monitoraggio |  |

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

* Copia dell’iscrizione nella seconda sezione del Registro delle associazioni e degli enti che svolgono attività a favore di immigrati, di cui all’Art. 52 comma 1 lett. b) del D.P.R. 394/99;
* Scheda “Personale”, allegato B;
* Scheda “Rete di relazioni con istituzioni e enti del terzo settore”, allegato C.
* Copia di un documento di identità del legale rappresentante in corso di validità

**Firma del dichiarante………………………………………… Data………………………………**