

Spett.le  
COMUNE DI DOLO  
SETTORE SERVIZI SOCIALI  
Via Cairoli n.39 -30031 Dolo (VE)  
EMAIL: [protocollo.comune.dolo.ve@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.dolo.ve@pecveneto.it)

**Oggetto: manifestazione di interesse per l'individuazione di soggetti disposti a realizzare laboratori di alfabetizzazione digitale per adulti/anziani e ragazzi, a fronte di un contributo economico forfettario, a valere sui fondi regionali assegnati al comune di dolo capofila del progetto "Alleanza per le Famiglie della RdB"**

In riferimento all'avviso pubblico per l'individuazione di soggetti disposti a realizzare laboratori di alfabetizzazione digitale per adulti/anziani e ragazzi, a fronte di un contributo economico forfettario, a valere sui fondi regionali assegnati al comune di dolo capofila del progetto "Alleanza per le Famiglie della RdB:

- **soggetto A: Associazione/Ente che realizza attività in favore di adulti e/o anziani."**

il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di  
potere di rappresentanza di \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e/o unità operativa in \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

riferimenti di iscrizione all'Albo della Regione Veneto/Comune:

\_\_\_\_\_

*Che per proprio statuto svolge attività rivolte ad adulti e/o anziani;*

**soggetto B: Ente/Scuola/Associazione che si occupa di ragazzi:**

il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza di

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e/o unità operativa in \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dichiarano di manifestare congiuntamente il proprio interesse alla “realizzazione laboratori di alfabetizzazione digitale per adulti/anziani e ragazzi, a fronte di un contributo economico forfettario, a valere sui fondi regionali assegnati al comune di dolo capofila del progetto “Alleanza per le Famiglie della RdB”**

### **soggetto A**

Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 Dpr 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 Dpr 445/2000, dichiara che il soggetto rappresentato:

- non si trova in condizione di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione ai sensi dell'art.80 D.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- non si trova sottoposto a procedure concorsuali o fallimentari;
- ha una sede/unità operativa nel territorio degli otto Comuni aderenti al Progetto “Alleanza per le famiglie della RdB”, ovvero: Dolo, Pianiga, Fossò; Campolongo Maggiore; Campagna Lupia, Mira; Camponogara; Strà.

dichiara inoltre (*da sbarrare, se di interesse*):

- la sussistenza di analoghe esperienze precedenti.

data ..... firma .....

### **soggetto B**

Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 Dpr 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 Dpr 445/2000, dichiara che il soggetto rappresentato:

- non si trova in condizione di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione ai sensi dell'art.80 D.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- non si trova sottoposto a procedure concorsuali o fallimentari;
- ha una sede nel territorio degli otto Comuni aderenti al Progetto “Alleanza per le famiglie della RdB”, ovvero: Dolo, Pianiga, Fossò; Campolongo Maggiore; Campagna Lupia, Mira; Camponogara; Strà.

dichiara inoltre (*da sbarrare, se di interesse*):

- la sussistenza di analoghe esperienze precedenti.

data ..... firma .....

### **allegati:**

**- scheda elenco esperienze**

**- copia del documento di identità dei sottoscrittori**

**- schema progetto di laboratorio che si intende attuare**

### **Avvertenze:**

Si evidenzia che qualora, a seguito di controlli svolti dall'Amm.ne (ai sensi del Dpr 445/2000) sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, risultasse la falsità di quanto dichiarato, saranno applicate le seguenti sanzioni: decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto della dichiarazione mendace, **denuncia all'Autorità giudiziaria per falso e denuncia all'ANAC (all'autorità competente).**

Relativamente alla situazione penale (art.80 comma 1 D.Lgs 50/16), si consiglia di acquisire presso il competente ufficio del casellario giudiziario una “visura” (art.33 Dpr 14.11.2002 n.313) in luogo del certificato del casellario giudiziario, poiché in quest'ultimo documento non appaiono tutte le condanne penali subite, quando è rilasciato a favore di soggetti privati (art.689 c.p.p. e art.24 Dpr 313/2002).

**SCHEDA EVENTUALI ESPERIENZE ANALOGHE PRECEDENTI:**

| <i>TITOLO PROGETTO</i> | <i>PERIODO</i> | <i>ENTE FINANZIATORE</i> | <i>COLLABORAZIONI CON ENTI PUBBLICI/PRIVATI</i> |
|------------------------|----------------|--------------------------|---|
|                        |                |                          |   |
|                        |                |                          |   |
|                        |                |                          |   |
|                        |                |                          |   |
|                        |                |                          |   |
|                        |                |                          |   |
|                        |                |                          |   |

Data \_\_\_\_\_

Firma  
Legale Rappresentante

SCHEDA PROGETTUALE

TITOLO PROGETTO \_\_\_\_\_

SOGGETTO A: \_\_\_\_\_

SOGGETTO B: \_\_\_\_\_

|   |  |  |
|---|--|--|
| numero di incontri per laboratorio di alfabetizzazione digitale                   | Minimo richiesto: n.5 incontri di n.2 ore ciascuno   | <b>Eventuali migliorie proposte:</b>   |
| Destinatari progetto di alfabetizzazione  | Minimo richiesto: n.20 adulti/anziani e n.10 ragazzi che fungano da tutor.<br><br><b>Adulti/anziani: n.</b><br><b>ragazzi: n.</b>  | <b>Eventuali migliorie proposte:</b>   |
| Argomenti che verranno trattati durante gli incontri di alfabetizzazione digitale | Minimo richiesto: trasmettere ad adulti/anziani conoscenze minime di base sull'uso della tecnologia informatica  | <b>Argomenti proposti durante il laboratorio:</b>  |
| Sede per la realizzazione del laboratorio di alfabetizzazione digitale            | Indirizzo:   | <b>orario:</b>   |
| periodo di realizzazione del laboratorio di alfabetizzazione digitale             | Data tassativa di conclusione del progetto 15.03.2018.<br>Data tassativa di rendicontazione del progetto: 23.03.2018   | <b>Periodo di realizzazione proposto:</b>  |
| Risorse messe a disposizione  | Proprie:   | <b>acquisto/noleggio/collaborazione con altri Enti/soggetti/scuole, etc.:</b>  |
| Contributo richiesto a seconda della tipologia del laboratorio realizzato         | <input type="checkbox"/> €.800,00 qualora l'associazione/Ente proponente il laboratorio abbia al proprio interno, o comunque gratuitamente, la disponibilità dei locali e della strumentazione informatica per poter realizzarlo | <input type="checkbox"/> €.1.500,00 qualora debba ricorrere a spese di affitto, nolo, acquisto per la realizzazione del laboratorio stesso |

Data \_\_\_\_\_

Firma  
Legale Rappresentante