**All. 2**

***PROGETTO “PROVACI ANCORA, SAM!” - ANNO 2023/24***

***MODULO CANDIDATURA PER NUOVO INSERIMENTO NELL’ALBO O MODIFICA/ESTENSIONE***

***DI AMBITO DI INTERVENTO E/O TERRITORIALE***

Dipartimento Servizi Educativi

Divisione Educativa

Servizio Diritto allo Studio

Orientamento, Inclusione scolastica, Contrasto alla dispersione

**Ufficio protocollo n. 17 via Bazzi 4**

**10152 TORINO**

**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) |\_\_\_\_|

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

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

Codice Fiscale/ P.IVA

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

Indirizzo completo della sede legale CAP

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

telefono – e-mail

**Rivolge domanda per nuovo inserimento (o modifica di ambito) nell’Albo del Progetto "Provaci ancora, Sam!",** allegando su carta intestata:

**• Istanza (Allegato 2A)**

**• Presentazione dell’Organizzazione Territoriale (Allegato 2B)**

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. 2A**

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:

Numero di Iscrizione

Natura Giuridica

Denominazione

Sede Legale

Oggetto prevalente dell’attività

Codice fiscale

P. Iva

Legale Rappresentante

Per le Organizzazioni Territoriali non iscritte alla Camera di Commercio:

1. dichiarazione che l’attività viene svolta, non a fini commerciali, ma rientra nelle attività istituzionali dell’Ente stesso;
2. l’iscrizione al Registro delle Associazioni della Città di Torino e/o al RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore) - (indicare il numero di iscrizione);
3. l’inesistenza delle cause ostative di cui alla Legge 31/5/1965 e s.m.i. (disposizioni antimafia);
4. di attenersi a quanto disposto dal D.Lgs. 39/2014 relativo 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;
5. il possesso di una struttura organizzativa adeguata all’efficace gestione dell’attività di cui al presente bando;
6. 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;
7. l’impegno ad 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;
8. l’impegno a stipulare, nel caso di realizzazione del Progetto, un’assicurazione per la responsabilità civile verso i terzi nei confronti di tutte/i educatrici/ori e volontarie/i coinvolte/i nel Progetto, ai sensi dell’art. 4 Legge 11/08/91 n. 266 e Decreti ministeriali attuativi;
9. 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;
10. l’impegno ad assicurare le/i beneficiarie/i del Progetto contro gli infortuni che possono occorrere nei contesti non scolastici.

Dovranno, inoltre, essere allegati:

* **copia dell’atto costitutivo e dello statuto aventi data certa, anche se già in possesso dell’Amministrazione**;
* **l’allegato 2B, parte integrante del bando**, 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;
* curricula vitae del personale che verrà impiegato nella realizzazione delle attività.

Torino, Firma

**All. 2B**

*Carta intestata dell’Organizzazione Territoriale*

***Presentazione dell’Organizzazione Territoriale***

***AMBITO/I E TERRITORIO/I***

***PREVENZIONE PRIMARIA* ⁪**

**Circoscrizione/i scelta/e \_\_\_\_\_\_**

***PREVENZIONE SECONDARIA***

**Centri Provinciali per l’Istruzione degli Adulti** ⁪**Tutela Integrata** ⁪

**Circoscrizione/i scelta/e \_\_\_\_\_\_ Circoscrizione/i scelta/e \_\_\_\_\_\_**

| **Organizzazione Territoriale proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| --- |

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

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

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

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

**2) RISORSE UMANE E STRUTTURE PRESENTI NELL’ORGANIZZAZIONE TERRITORIALE**

**2a) RISORSE UMANE**

* Quante/i educatrici/ori sono impegnate/i nell’Organizzazione Territoriale, in relazione alle seguenti norme: DM 8/10/1998, n. 520 “Regolamento recante norme per l¹individuazione 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”) (allegare curricula):\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Quante/i operatrici/ori educative/i del “contesto scuola” sono impegnate/i nell’Organizzazione Territoriale (allegare curricula): \_\_\_\_\_\_\_\_
* Quante/i volontarie/i sono impegnate/i nel Progetto PAS (allegare curricula): \_\_\_\_\_\_\_\_
* Altre eventuali figure presenti:([Corpo Europeo di Solidarietà](https://europa.eu/youth/solidarity_it) - ex Servizio Volontario Europeo - Servizio Civile Universale, Orientatori, Mediatori interculturali etc.) (allegare curricula): \_\_\_\_\_\_\_\_

**2b) STRUTTURE**

L’Organizzazione Territoriale ha la sede operativa nella Circoscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali altre sedi operative Circ. \_\_\_\_\_\_\_\_

La/e sede/i è/sono strutturata/e per accogliere le/i ragazze/i: SI NO

Se sì, per quali attività scolastiche (per l’ambito della Tutela Integrata) o extrascolastiche (doposcuola, attività ludiche, laboratori, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’Organizzazione Territoriale ha disponibilità di altre strutture oltre alle proprie per svolgere attività: SI NO Circ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se sì, per quali attività scolastiche (per l’ambito della Tutela Integrata) o extrascolastiche (doposcuola, attività ludiche, laboratori, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3) TERRITORIALITA’ E RETI (conoscenza)**

**3a)** Nell’ambito del territorio nel quale opera l’Organizzazione descrivere **il contesto sociale** (fenomeni, peculiarità, criticità, bisogni, etc.)

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

**3b)** Nell’ambito del territorio nel quale opera l’Organizzazione descrivere **le reti, i progetti, le iniziative** presenti

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

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

**4a)** L’Organizzazione Territoriale a quali **reti con altri Soggetti e/o Servizi (pubblici, Terzo Settore etc.)** partecipa**?**

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

**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:

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

**4c)** Eventuali **altre Organizzazioni ed Enti**, anche pubblici, che **co-finanziano l’attività di prevenzione alla dispersione scolastica**

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

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

**5a) con quali Scuole** si è collaborato nell’ambito delle proprie progettualità **nell’ultimo triennio:**

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

realizzando quali **attività**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5b)** con quali Scuole sono previste **collaborazioni nel prossimo anno scolastico:**

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

per realizzare quali **attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5c)** le attività realizzate nell’ambito scolastico sono **progettate in accordo con la Scuola/Docenti**

SI NO

**5d))** le/gli educatrici/ori, volontarie/i partecipano a **percorsi/attività di aggiornamento, formazione, supervisione** (altro) 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)** quali azioni/attività sono realizzate per promuovere una cultura della cura dei legami familiari, in particolare quelli genitoriali e a stimolare la comunità locale a sostenere le famiglie nel loro ruolo educativo

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

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

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

**7) RAPPORTO PREGRESSO CON IL PAS**

Descrizione della natura e tipologia del rapporto negli ultimi 3 anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Precedentemente l’Organizzazione Territoriale è stata direttamente impegnata nelle attività previste nell’ambito del Progetto “Provaci ancora, Sam!” SI NO

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