DA PRODURRE SU CARTA INTESTATA

ALLEGATO B)

Proposta di collaborazione per la sottoscrizione di convenzioni con Istituti di Patronato per il supporto degli aventi diritto alle prestazioni del Servizio Sociale

Il/La sottoscritto/a _____

nato a_____ il _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Istituto di Patronato:

_____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/200, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità, ai fini della partecipazione all'avviso per l'affidamento in convenzione ad un Istituto di Patronato delle attività amministrative di gestione previdenziale, assistenziale, sanitaria e fiscale per tutelati, inabilitati e amministrati deferiti dal Giudice Tutelare all'Asl Città di Torino

DICHIARA

- **ESPERIENZA DELL'ISTITUTO** di Patronato nello svolgimento di servizi o attività analoghe a quelle oggetto del presente avviso

- **STRUTTURA OPERATIVA** (Presenza di sedi operative nella Città di Torino, numero di dipendenti)

- **PROPOSTA PROGETTUALE PER L'ORGANIZZAZIONE E MODALITA' DI GESTIONE DEL SERVIZIO** (N. operatori disponibili, loro articolazione oraria, ore totali annuali che si intende garantire; Modalità di organizzazione del personale, incluse le sostituzioni in caso di assenza temporanea - improvvisa o programmata o definitiva)

- **GESTIONE E QUALIFICAZIONE DEL PERSONALE DEDICATO AL PROGETTO** (quantità e qualità della formazione e aggiornamenti impartita al personale, con particolare attenzione allo sviluppo Soft Skills; congruità e coerenza della proposta formativa; capacità di integrazione e lavoro in rete con gli uffici presenti sul territorio, capacità di relazionarsi in modo efficace con i cittadino anche in situazioni complesse)

- **EROGAZIONE DI CONSULENZE E/O SERVIZI AGGIUNTIVI IN FORMA GRATUITA** ((es. Istituto di patronato che mette a disposizione le prestazioni di un proprio CAF; coerenza e fattibilità delle attività, aspetti innovativi)

(luogo e data)

Firma Leggibile del Dichiarante