

ADESIONE IN PARTENARIATO  
PER LA COSTITUZIONE DELLA RETE LOCALE PER LA GESTIONE INTEGRATA DELLE  
POLITICHE DI INCLUSIONE SOCIALE A FAVORE DELLE FASCE DEBOLI

Spett.le

**COMUNE DI BUSSOLENGO**  
**Settore**  
**Servizi al Cittadino**  
**P.zza Nuova, 14**  
**37012 – Bussolengo (VR)**

Oggetto: **Adesione al Progetto RIA Reddito Inclusione Attiva, Progetti di inclusione e PUC del Reddito di Cittadinanza**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente/Organizzazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità, in seguito all'**Avviso pubblico approvato con determinazione R.G. n. 22 del 17/02/2023.**

**DICHIARA**

- la propria disponibilità a partecipare in regime di partnership alla realizzazione del progetto denominato "RIA Reddito per l'Inclusione Attiva" come previsto da DGR 1403/2022 del 11/11/2022 e ai progetti di inclusione del Reddito di Cittadinanza e PUC, Legge 28 marzo 2019, n. 26, di conversione del decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4, modifiche alla disciplina del Reddito e della Pensione di cittadinanza, che con Decreto Ministeriale del 22 ottobre 2019 sono stati definiti i PUC;
- che si rivolge a categorie di persone più deboli ed in difficoltà a trovare collocazione nel mondo lavorativo e si propone di favorire politiche di sostegno, di formazione e di recupero delle capacità residue dei soggetti cui si rivolge;
- che la propria adesione è riferita agli interventi previsti dall'area progettuale dei "Percorsi di sostegno", progetti di inclusione e PUC che sono rivolti a persone che non hanno i requisiti per accedere ad un percorso di accompagnamento al lavoro ma che, percependo un sostegno sociale al reddito, si impegnano a collaborare a

**ADESIONE IN PARTENARIATO**  
**PER LA COSTITUZIONE DELLA RETE LOCALE PER LA GESTIONE INTEGRATA DELLE**  
**PROGETTI DI INCLUSIONE SOCIALE A FAVORE DELLE FASCE DEBOLI**

la collettività;

- di esercitare, senza scopo di lucro, in via esclusiva o prevalente attività di interesse generale per il perseguimento di finalità civiche solidaristiche e di utilità sociale o interventi di superamento delle condizioni di svantaggio delle persone in linea con l'intento finale del Progetto "RIA Reddito per l'Inclusione Attiva", PROGETTI DI INCLUSIONE e PUC;
- di accettare tutte le disposizioni contenute nel citato Avviso pubblico e negli atti amministrativi richiamati in premessa;
- di avere una propria sede operativa sul territorio del Comune di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'Albo delle libere forme associative del Comune di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritta nei registri previsti dalla vigente normativa, qualora richiesto per la natura giuridica dell'Ente;
- che il nominativo del "Referente" per le attività del Progetto \_\_\_\_\_;

**SI IMPEGNA A:**

- a) predisporre congiuntamente al Comune di \_\_\_\_\_ il patto di servizio che contenga la collocazione del beneficiario del RIA di Sostegno e progetti di inclusione e PUC del RdC, all'interno dell'organizzazione, l'indicazione delle attività da svolgersi, l'indicazione del periodo temporale e la persona di riferimento individuata dall'Associazione stessa, che affianchi l'utente nel suo inserimento e nello svolgimento dei compiti affidati e che possa fungere da referente nei rapporti con i Servizi Sociali Comunali;
- b) realizzare gli interventi previsti in tutte le loro azioni e fasi, divenendone i gestori operativi unitamente al Comune di riferimento;
- c) informare compiutamente la persona inserita riguardo a tutte le attività e relativi rischi connessi ai compiti affidati e garantire che nel corso di tali attività vengano rispettate tutte le norme relative alla sicurezza cui è soggetta l'Associazione, sollevando in tal senso da qualsiasi responsabilità il Comune di riferimento;
- d) iscrivere il beneficiario del progetto all'Associazione con l'assicurazione conseguente;
- e) compilare un Diario delle attività con le presenze e informare tempestivamente il referente del Comune di riferimento in caso di assenze prolungate della persona;
- f) dare la propria disponibilità a partecipare agli incontri di coordinamento promossi anche dal Comune capofila di Ambito per il consolidamento della rete dei soggetti che si impegnano a favore dell'inclusione sociale delle fasce deboli;
- g) di avvalersi di organizzazione e di mezzi propri per l'espletamento delle attività;
- h) rimanere responsabile, anche verso terzi, dei danni alle persone e alle cose derivanti dalle attività svolte, dichiarando di manlevare il Comune di riferimento dalle

**ADESIONE IN PARTENARIATO**  
**PER LA COSTITUZIONE DELLA RETE LOCALE PER LA GESTIONE INTEGRATA DELLE**  
**CONSEGUENZE DI INGIUNZIONE SOCIALE ATTRAVERSO LE DUE FASCE DEBOLI**

- i) mantenere riservati i dati, fatti e informazioni, ivi compresi quelli che transitano per le apparecchiature di elaborazione dati, di cui venga in possesso e comunque a conoscenza, di non divulgarli né comunicarli in alcun modo e in qualsiasi forma e di non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari alla realizzazione delle attività previste dal Progetto. Tali obblighi saranno rispettati anche dopo la cessazione del partenariato con il Comune. Si impegna a far rispettare tali obblighi ai propri dipendenti, aderenti, consulenti e risorse.

Il Comune di Sona, si riserva la facoltà di revocare, senza alcun diritto al risarcimento, la qualità di *partner*, qualora la realizzazione e l'esecuzione dei progetti, le condizioni stabilite e le attività di competenza del *partner* stesso vengano eseguite con negligenza o imperizia o siano tali da generare gravi compromissioni nella realizzazione degli interventi.

**DICHIARA INOLTRE**

La propria disponibilità a partecipare in regime di *partnership* alla realizzazione degli altri progetti di cui i comuni referenti o il comune di Sona, aventi le finalità assimilate a quelle del progetto RIA - DGR 1403/2022 e Reddito di Cittadinanza, con le medesime modalità cui sopra si è impegnato.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGALE  
RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_

**Allega copia carta identità del sottoscrittore**