

ADESIONE E PARTENARIATO A PROGETTI DI CITTADINANZA ATTIVA

Spett.le

COMUNE DI _____
Servizi al Cittadino

Oggetto: Adesione ai progetti di cittadinanza attiva come: "R.I.A. Reddito per l'inclusione attiva", Assegno di Inclusione – PUC (Progetti Utilità Collettiva) e Tirocini d'inclusione

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente / Organizzazione denominata _____

con sede in _____

via _____ cap. _____

tel. _____ fax _____

mail _____

sotto la propria responsabilità, in seguito all'Avviso pubblico approvato con determinazione R.G.

n. __ del __. __. 2026

DICHIARA

- ☐ la propria disponibilità a partecipare in regime di partnership a progetti di cittadinanza attiva come: "R.I.A. Reddito per l'inclusione attiva", Assegno di Inclusione - PUC (Progetti Utilità Collettiva), e Tirocini d'inclusione che si rivolgono a categorie di persone più deboli ed in difficoltà a trovare collocazione nel mondo lavorativo e si propongono 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" e/o "Progetti Socio-educativi" e/o "Progetti di inclusione" 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 progetti, realtà ed iniziative nell'ambito del mondo del volontariato e di interesse per 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 di cittadinanza attiva "R.I.A. Reddito per l'inclusione attiva" Assegno di Inclusione – PUC (Progetti Utilità Collettiva) e Tirocini d'inclusione
- ☐ 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 è _____;

SI IMPEGNA A:

- a) predisporre congiuntamente al Comune di _____ il Patto di servizio che contenga la collocazione del beneficiario del RIA di Sostegno, PUC o Tirocini di inclusione all'interno dell'organizzazione, l'indicazione delle attività da svolgersi, l'indicazione del periodo temporale e la persona di riferimento individuata dall'Ente e/o 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'Ente e/o Associazione con l'assicurazione conseguente;
- e) 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;
- f) di avvalersi di organizzazione e di mezzi propri per l'espletamento delle attività;
- g) rimanere responsabile, anche verso terzi, dei danni alle persone e alle cose derivanti dalle attività svolte, dichiarando di manlevare il Comune di riferimento dalle conseguenze tutte, nessuna esclusa, degli atti colposi e/o dolosi messi in atto;
- h) 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 1130/2025, Assegno di Inclusione – PUC. Tirocini di Inclusione con le medesime modalità cui sopra si è impegnato.

Luogo e data _____

**FIRMA LEGALE
RAPPRESENTANTE**

Documenti da allegare

- Copia carta d'identità del sottoscrittore
- Copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto aggiornato dell'Ente