

Allegato C

IL COMUNE DI _____ IN QUALITA' DI CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO
SANITARIO _____ PUBBLICA IL SEGUENTE

AVVISO PUBBLICO

**PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI SOGGETTI
PRIVATI ALL'ACCREDITAMENTO ALLA PIATTAFORMA REGIONALE PER LA
RACCOLTA DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL PAGAMENTO
DEL CANONE DI LOCAZIONE IN FAVORE DEI CONDUTTORI (FONDO AFFITTO 2024)
AI SENSI DELLA D.G.R. n. 1620 del 08/07/2024**

FINALITA'

Con D.G.R. n. 1620 del 08/07/2024 la Regione Emilia-Romagna ha approvato i criteri di gestione e funzionamento del Fondo Regionale per l'accesso all'abitazione in locazione di cui agli artt. 38 e 39 della L.R. n. 24/01 e ss.mm.ii. per l'anno 2024 (Fondo Affitto 2024) prevedendo che la presentazione della domanda di contributo possa essere svolta in nome e per conto del cittadino anche da parte di soggetti convenzionati con il Comune o con l'Unione di Comuni.

Il presente Avviso, pertanto, è finalizzato ad acquisire le manifestazioni di interesse da parte di organizzazioni o soggetti privati ad essere accreditati, in qualità di delegati, alla piattaforma regionale per la raccolta delle domande del Fondo Affitto 2024, allo scopo di fornire ai cittadini, a titolo non oneroso, sostegno nella compilazione e nell'invio delle istanze di contributo.

1 – CARATTERISTICHE DELLA COLLABORAZIONE

La finalità dell'accREDITamento dei soggetti privati è quella di fornire sostegno ai cittadini nel consentire loro l'accesso alla Piattaforma web regionale in qualità di delegati e permettere così la compilazione e l'invio delle istanze di ammissione al contributo Fondo Affitto 2024, per conto dei medesimi.

La collaborazione è intesa a titolo gratuito, sia da parte dei Comuni appartenenti al Distretto socio sanitario _____ nei confronti dei soggetti convenzionati, sia da parte dei soggetti convenzionati nei confronti dei cittadini, al netto di eventuali contributi associativi.

2 - REQUISITI PER L'ACCREDITAMENTO

Possono manifestare la manifestazione di interesse all'accREDITamento alla piattaforma regionale i soggetti o le organizzazioni private che, al momento della presentazione della domanda, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) Titolarità di un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC);
- 2) Possesso di una firma digitale;

- 3) Disponibilità di almeno una sede operativa in almeno uno dei Comuni appartenenti al Distretto socio sanitario _____, dotata di accesso ad Internet e in grado di accogliere i cittadini;
- 4) Possedere nel proprio organico almeno un operatore dotato di credenziali SPID personali.

3 - MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Gli operatori interessati possono presentare la manifestazione di interesse utilizzando il modello di cui all'**allegato n. 1**, compilato in ogni sua parte e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante, entro e non oltre il _____, esclusivamente tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo: _____

4 - INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 i dati forniti saranno raccolti dal Comune di _____ per le finalità di gestione del presente procedimento.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione della manifestazione di interesse.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art 13 del Regolamento (UE) 2016/679 citato.

Codigoro, li _____

Il DIRIGENTE

ALLEGATO N. 1

AL COMUNE DI _____
A MEZZO PEC

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ACCREDITAMENTO ALLA PIATTAFORMA REGIONALE PER LA RACCOLTA DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE IN FAVORE DEI CONDUTTORI (FONDO AFFITTO 2024) AI SENSI DELLA D.G.R. N. 1620 DEL 08/07/2024

Il Sottoscritto _____, nato a _____, il _____
in qualità di legale rappresentante di _____ con sede legale in
_____ C.F. e P.I. _____ tel.
_____ email: _____ pec: _____

**A CONOSCENZA DI QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R N. 445/2000,
SULLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI
DICHIARAZIONI MENDACI E SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

DICHIARA:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

- 5) Che l'Organizzazione _____ è in possesso di tutti i requisiti richiesti dall'Avviso Pubblico per l'accREDITAMENTO alla piattaforma regionale per la raccolta delle domande di contributo economico per il pagamento del canone di locazione in favore dei conduttori;

- 6) Che l'Organizzazione _____ è interessata ad essere accreditata alla piattaforma regionale al fine di fornire sostegno ai cittadini nella compilazione e nell'invio della domanda;
- 7) Che gli operatori da abilitare come delegati alla raccolta delle domande dei cittadini sono:

Nome	Cognome	Codice Fiscale	Email	Telefono

Luogo _____, li _____

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

(firmato digitalmente)