

## **Concorsi**

CONSIGLIO REGIONALE SEZIONE GARANTI REGIONALI

**Avviso pubblico alla manifestazione di interesse per la costituzione Elenco regionale delle organizzazioni del terzo e del quarto settore. Determinazione n. 3 del 16/01/2019.**

### **AVVISO PUBBLICO ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**“Costituzione dell’Elenco regionale delle organizzazioni di terzo e del quarto settore per la formalizzazione di partnership con l’Ufficio del Garante regionale dei diritti delle persone con disabilità”.**

#### **ART. 1 \_ FINALITA’ DELL’AVVISO**

E’ istituito l’Elenco dei soggetti del cosiddetto terzo e quarto settore per la formalizzazione di partnership con l’Ufficio del Garante regionale dei diritti delle persone con disabilità. Tale Elenco avrà la finalità di individuare organizzazioni di volontariato ed associazioni in ambito sociale, culturale e civile con le quali il Garante potrà stipulare apposite convenzioni, aventi a oggetto iniziative coerenti con la propria attività, finalizzata alla tutela non giurisdizionale dei diritti dei disabili residenti o temporaneamente presenti sul territorio regionale, mediante azioni positive mirate alla promozione degli obiettivi di qualità della vita, integrazione sociale, inserimento socio-lavorativo, autonomia e vita indipendente, qualità dell’assistenza e maggiore accessibilità dei servizi per i bambini, i giovani e gli adulti con disabilità e contro ogni forma di discriminazione diretta o indiretta.

#### **ART. 2 - DESTINATARI DELL’AVVISO**

Possono essere iscritti nell’Elenco tutti i soggetti del terzo e del quarto settore, come definiti dall’art. 2 del DPCM del 30 marzo 2001, che hanno tra i propri scopi istituzionali anche l’attività di volontariato sociale, in particolare:

- le Associazioni di Volontariato;
- le Associazioni di Promozione Sociale, come definite e riconosciute dalla legge 7 dicembre 2000, n. 383 Disciplina delle associazioni di promozione sociale;
- gli organismi della cooperazione;
- le cooperative sociali.

#### **ART. 3 - REQUISITI**

I soggetti interessati all’iscrizione nell’Elenco, devono possedere i seguenti requisiti:

- esperienza nello specifico settore di azione, siccome descritto nel curriculum sociale;
- presenza all’interno della compagine associativa o sociale di figure professionali che abbiano sviluppato esperienze dirette, nell’ambito del settore di riferimento.

#### **ART. 4 - ARTICOLAZIONE DELL’ELENCO**

L’Elenco sarà articolato in tre sezioni:

- Associazioni di volontariato;
- Organismi della cooperazione, cooperative sociali, fondazioni, patronati;
- Altri soggetti privati non a scopo di lucro;

L’Elenco indica:

- la denominazione dell’Ente;

- la data di iscrizione;
- la sede centrale e l'ambito territoriale prevalente in cui opera l'Ente;
- recapiti telefonici e indirizzi di posta elettronica;
- tipologia attività svolte.

L'Elenco è pubblico e chiunque vi può accedere e prendeme visione.

#### ART. 5 - ATTIVITA' PREVISTE

Gli organismi di volontariato e gli altri soggetti indicati, iscritti all'Elenco potranno essere incaricati di svolgere attività così come descritte all'art.1 del presente avviso, sulla base di apposite convenzioni stipulate con l'Ufficio del Garante.

Tutti i Soggetti iscritti nell'Elenco potranno presentare progetti inerenti le tematiche a tutela dei diritti delle persone con disabilità (a livello familiare, sociale, educativo, sanitario, urbanistico, ambientale, culturale, economico) finalizzati all'inclusione sociale e all'inserimento nel mondo del lavoro.

Detti progetti verranno valutati dal Garante anche mediante proposta di realizzazione in collaborazione con altre istituzioni pubbliche e private.

#### ART.6 - MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di iscrizione nell'Elenco dovrà essere presentata all'Ufficio del Garante **entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia** e prevede la compilazione, **obbligatoria**, dello schema di domanda (*Allegato 1*), debitamente firmata, che dovrà contenere, a pena di inammissibilità, le seguenti indicazioni:

- 1) denominazione sociale e sede legale;
- 2) estremi dell'atto costitutivo e/o dello statuto;
- 3) generalità del legale rappresentante;
- 4) descrizione dell'attività svolta dal soggetto, nonché del campo di azione in cui opera;
- 5) indicazione dei nominativi di soci/associati/volontari che abbiano sviluppato esperienze dirette, nell'ambito del settore di riferimento.

L'invio della domanda comporta l'integrale conoscenza, accettazione e rispetto delle regole contenute nel presente *Avviso*.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- lo schema di domanda (*Allegato 1*);
- curriculum associativo riportante dettagliata descrizione dell'attività svolta nonché del campo di azione in cui opera, supportato, tra l'altro, dalla descrizione della rete istituzionale costruita nel corso dell'esperienza associativa e del radicamento nel territorio di riferimento;
- curricula formativi, professionali ed esperienziali dei nominativi di soci/associati/volontari che collaborano con l'ente, inseriti nello schema di domanda;
- la copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
- la copia dello statuto e/o dell'atto costitutivo.

Tutti gli allegati dovranno essere firmati a cura del Responsabile Legale dell'ente proponente.

La domanda (completa in tutte le sue parti) e la relativa documentazione dovrà pervenire a mezzo Pec - intestata all'organismo o al Legale rappresentante dello stesso - al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [sezione.garanti@pec.consiglio.puglia.it](mailto:sezione.garanti@pec.consiglio.puglia.it) e dovrà indicare nell'oggetto:

*"Iscrizione all'Elenco del terzo e quarto settore per la formalizzazione delle partnerships con l'Ufficio del Garante regionale dei diritti delle persone con disabilità".*

### **ART. 7 - MOTIVI DI ESCLUSIONE**

Saranno escluse le domande prive della seguente documentazione:

- schema di domanda (*Allegato 1*);
- copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità del rappresentante legale;
- copia dello statuto e/o dell'atto costitutivo;

Inoltre saranno escluse quelle domande che:

- non recano la firma del legale rappresentante;
- risultano pervenute dopo la data di scadenza del presente *Avviso*;
- non risultano in possesso dei requisiti di cui al precedente *art. 6*.

### **ART. 8 - SELEZIONE DELLE DOMANDE**

L'Ufficio del Garante procederà alla iscrizione degli organismi del Terzo e Quarto settore nell'Elenco di cui sopra, previa verifica del possesso dei requisiti così come previsti dal presente *Avviso*.

L'Elenco, verrà approvato con apposita determinazione della Dirigente della Sezione Garanti regionali che sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

L'Elenco verrà aggiornato ed ampliato periodicamente ed almeno con cadenza annuale sulla base di avvisi pubblici pubblicati dall'Ufficio del Garante regionale delle persone con disabilità.

Dalla iscrizione nell'Elenco non potrà derivare alcun diritto in capo al soggetto interessato.

Eventuali diritti e/o obblighi potranno configurarsi solo a seguito della stipula della convenzione di cui sopra si è detto.

### **ART. 9 - TRATTAMENTO DEI DATI**

I dati forniti dai soggetti interessati saranno trattati conformemente al D.lgs. 196/2003 e limitatamente all'utilizzo necessario alle finalità della presente manifestazione di interesse.

Resta salva la normativa del diritto di accesso agli atti amministrativi di cui alla legge 241 del 7 agosto 1990 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è la Dott.ssa Ettore Rocca Anna.

### **ART. 10. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E INFORMAZIONI**

Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Rocca Anna Ettore.

Gli esiti relativi alle procedure di cui al presente avviso saranno resi disponibili, sul portale ufficiale del Garante al seguente indirizzo:

<http://www.consiglio.puglia.it/dettaglio/menu/4458/Garante-Regionale-dei-Diritti-delle-Persone-con-Disabilita>

nonché sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia (riferimento: portale ufficiale della Regione Puglia nella sezione "Avvisi").

Per eventuali informazioni è possibile chiedere chiarimenti tramite e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: [sezione.garanti@consiglio.puglia.it](mailto:sezione.garanti@consiglio.puglia.it)

Il Garante regionale dei diritti delle persone con disabilità  
Dott. Giuseppe Tulipani

Allegato 1)  
Determinazione n. 3 del 16/01/2019

SCHEMA DI DOMANDA

“Iscrizione nell’Elenco regionale delle organizzazioni di terzo e del quarto settore per la formalizzazione di partnership con l’Ufficio del Garante regionale dei diritti delle persone con disabilità”.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_  
Ente/Associazione/Organismo/Cooperative \_\_\_\_\_  
Denominazione Sociale \_\_\_\_\_  
Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Estremi Atto Costitutivo e/o Statuto \_\_\_\_\_  
Descrizione sintetica dell’attività svolta nonché ambito di azione in cui opera: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

l’iscrizione nell’Elenco regionale dei soggetti del terzo e quarto settore per la formalizzazione di partnerships con l’Ufficio del Garante regionale dei diritti delle persone con disabilità.

Alla domanda si allegano:

- ✓ curriculum associativo riportante dettagliata descrizione dell’attività svolta nonché del campo di azione in cui opera, supportato, tra l’altro, dalla descrizione della rete istituzionale costruita nel corso dell’esperienza associativa e del radicamento nel territorio di riferimento;
- ✓ curricula formativi, professionali ed esperienziali dei nominativi di soci/associati/volontari che collaborano con l’associazione;
- ✓ copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
- ✓ copia dello statuto e/o dell’atto costitutivo.

Data \_\_\_\_\_

LA PRESENTE È COPIA CONFORME  
ALL’ORIGINALE E SI COMPONE  
DI N° 8 FACCIATE  
BARI, il 16/1/2019

Timbro e Firma \_\_\_\_\_  
(Legale Rappresentante)