



**DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Bando per il finanziamento di iniziative socio-educative a favore di persone detenute negli istituti penitenziari del Veneto e di persone in area penale esterna. Attuazione della Linea 2 del “Programma regionale triennale di interventi cofinanziati dalla Cassa delle Ammende” da realizzarsi nel periodo dicembre 2023 – dicembre 2025. DGR n. 1405 del 11 novembre 2022. CUP H11J22000410001.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, (cap \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

**IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE**

Denominazione Ente del Terzo settore (art. 4, D.lgs. 117/2017): \_\_\_\_\_  
 forma giuridica: \_\_\_\_\_  
 avente sede legale in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_)  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
 PEC \_\_\_\_\_  
 O sede operativa in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_)  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

come da verbale assembleare di istituzione in allegato(\*) \_\_\_\_\_  
 Iscritto al RUNTS con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ con statuto e atto costitutivo in allegato \_\_\_\_\_  
 Con anni di esperienza specifica (almeno tre) come attestato/allegato nei punti successivi:

**a.** Esperienza specifica di \_\_\_\_\_ anni maturata nell'ambito di servizi socio-educativi, di mediazione, di accompagnamento e inclusione sociale a favore di persone sottoposte a misure restrittive o limitative della libertà personale in esecuzione penale interna e/o esterna, adulti-giovani adulti-minori:

Descrizione attività	Data di avvio	Data di conclusione	Fonte di finanziamento

**b.** Costo complessivo della proposta progettuale a finanziamento regionale \_\_\_\_\_;

**c.** Competenze tecniche/professionali degli operatori dedicati alle attività oggetto progetto:

- assistente sociale (iscrizione Albo A-B n. ... Regione.....)
- psicologo (iscrizione Albo n. ... Regione.....)
- educatore (iscrizione Albo n. ... Regione.....)
- sociologo (iscrizione Albo n. ... Regione.....)
- consulente legale o avvocato (iscrizione Albo n. ... Regione.....)
- mediatore (iscrizione Albo n. ... Regione.....)
- operatore sociale .....
- altro .....

**d.** Area territoriale di realizzazione:

- Area 1: Belluno e provincia
- Area 2: Padova e provincia
- Area 3: Rovigo e provincia



a335cd37



- Area 4: Treviso e provincia
- Area 5: Venezia e provincia
- Area 6: Verona e provincia
- Area 7: Vicenza e provincia

**e. Target:**

- Adulti
- Giovani Adulti
- Minori

**f. Attestazione allegata:**

- PRAP
- UIEPE
- CGM/USSM
- Ufficio Garante regionale dei diritti della persona

**g. Partenariati di “rete” n. \_\_\_ e/o collaborazioni gratuite (Enti Locali, scuole, etc.) n. \_\_\_**

**h. Tipologia di Ente istante: 1( ); 2( ); 3( ); 4( );**

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

---

**ALLEGATO 1 -SCHEDA PROGETTUALE**

Bollo  
con rif.  
esenzione

**OGGETTO: BANDO PER IL FINANZIAMENTO DI INIZIATIVE SOCIO-EDUCATIVE A FAVORE DI PERSONE DETENUTE NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI DEL VENETO E DI PERSONE IN AREA PENALE ESTERNA. ATTUAZIONE DELLA LINEA 2 DEL “PROGRAMMA REGIONALE TRIENNALE DI INTERVENTI COFINANZIATI DALLA CASSA DELLE AMMENDE” DA REALIZZARSI NEL PERIODO DICEMBRE 2023 – DICEMBRE 2025. DGR N. 1405 DEL 11 NOVEMBRE 2022. CUP H11J22000410001.  
DOMANDA DI AMMISSIONE  
(REDATTA SECONDO IL PRESENTE SCHEMA E DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE)**

<b>ENTE RICHIEDENTE</b>
<b>TITOLO del PROGETTO</b>  -----



<p><b>TIPOLOGIA DI ENTE RICHIEDENTE</b></p>	<p>Possono presentare domanda di contributo i seguenti soggetti, con sede legale e/o operativa in Veneto, la cui attività sia finalizzata agli obiettivi previsti dal presente Bando e che abbiano precise finalità sociali e documentata esperienza nelle attività oggetto del presente avviso, da produrre, e l'iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo settore (Runts) da almeno un anno alla data della sua pubblicazione:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cooperative Sociali a) iscritte al Registro Unico Nazionale del Terzo settore (Runts), ai sensi del D.L.gs n. 117/2017 e s.m.i.; b) iscritte agli Albi regionali, ovvero all'Albo regionale delle cooperative sociali di cui alla L.R. n. 23 del 3 novembre 2006 e s.m.i. Per tali enti il requisito dell'iscrizione nella sezione del RUNTS "Imprese sociali" è soddisfatto attraverso l'iscrizione nell'apposita sezione "imprese sociali" del Registro imprese (art. 3 co. 1 lett. d) DM 106/2020);</li> <li>2. Organizzazioni di Volontariato iscritte al Registro unico nazionale del Terzo settore (Runts) o, nelle more del completamento del processo di popolamento iniziale del Registro medesimo, le Organizzazioni di Volontariato iscritte nei Registri regionali di provenienza coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all'art. 54 del Codice del Terzo Settore;</li> <li>3. Associazioni di Promozione Sociale iscritte al Registro unico nazionale del Terzo settore (Runts) o, nelle more del completamento del processo di popolamento iniziale del Registro medesimo, le Associazioni di Promozione Sociale iscritte nei Registri regionali di provenienza coinvolte nel processo di trasmigrazione di cui all'art. 54 del Codice del Terzo Settore;</li> <li>4. altri Enti pubblici o privati senza scopo di lucro. Per quest'ultima tipologia di soggetti è richiesta la presentazione di atto costitutivo e di statuto, di un atto attestante la sede legale e/o operativa in Veneto e di una relazione documentata dell'esperienza maturata e delle attività realizzate nell'ultimo triennio in ambito carcerario ed in esecuzione penale interna/esterna.</li> </ol>
<p><b>SEDE LEGALE</b></p>	<p>VIA/PIAZZA: _____ N. _____</p> <p>CAP: _____ COMUNE _____ PROVINCIA: _____</p> <p>TELEFONO _____ Email _____</p> <p>ISCRIZIONE R.U.N.T.S (e presentazione di atto costitutivo, di statuto...)</p> <p>_____</p> <p>INDIRIZZO PEC _____</p> <p>C.F./P.IVA _____</p>



a335cd37



<b>SEDE OPERATIVA</b>	VIA/PIAZZA: _____ N. _____ CAP: _____ COMUNE _____ PROVINCIA: _____ TELEFONO _____ EMAIL _____ ISCRIZIONE R.U.N.T.S (e presentazione di atto costitutivo, di statuto e di verbale assembleare istitutivo la sede operativa) _____ INDIRIZZO PEC _____ C.F./P.IVA _____
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b>	COGNOME E NOME _____ INDIRIZZO EMAIL _____ INDIRIZZO PEC _____
<b>INDICARE IL RESPONSABILE DEL PROGETTO:</b>	COGNOME E NOME _____ TEL/CELL. _____ INDIRIZZO PEC/EMAIL _____

<b>Target: segnare con una X l'area interessata dal progetto:</b>	
Persone adulte, giovani adulte e/o minori detenute negli istituti penitenziari del Veneto (indicare l'Area penale Interna e indicare se target sono persone Adulte e/o Minori).	<input type="checkbox"/>
Persone adulte, giovani adulte e/o minori in carico agli Uffici di Esecuzione Penale Esterna dell'Amministrazione penitenziaria, al Centro di Giustizia Minorile o all'Ufficio di Servizio Sociale per i Minorenni del Dipartimento Giustizia Minorile (indicare l'Area penale Esterna e indicare se il target sono persone Adulte e/o Minori).	<input type="checkbox"/>

<p><b>Ambito di riferimento in cui si realizza il presente progetto:</b>          Ogni Ente può concorrere al presente bando <b>con un solo progetto</b>, che potrà avere come riferimento o le persone detenute in uno specifico Istituto di Pena, o l'Area penale esterna in carico ad un Ufficio per l'Esecuzione Penale Esterna o all' Ufficio di Servizio Sociale per i Minorenni del Veneto. Acquisire il parere favorevole di appropriatezza delle azioni progettuali proposte, da inviare.</p>	Indicare l'Istituto Penitenziario o U.E.P.E. o U.S.S.M. di riferimento. _____
--	---



a335cd37



<p><b>Azioni:</b> Per il raggiungimento degli obiettivi di cui sopra i progetti devono riguardare, a pena di esclusione, azioni finalizzate alla realizzazione di attività culturali, ricreative, sportive e socio-educative anche propedeutiche all'acquisizione di abilità e competenze utili all'inserimento lavorativo e in particolare:</p>	Segnare con una <b>X</b> l'azione principale tra quelle elencate,
1. Attivazione di laboratori di teatro amatoriale, scrittura, poesia, lettura, pittura, fotografia, musica, creatività, artigianato, gestione del verde, sport ecc., anche con la produzione di audiovisivi ed utilizzo di mezzi multimediali volti a comunicare e documentare l'attività svolta anche con la finalità di promuovere eventi di inclusione sul territorio;	
2. Promozione di iniziative socio-educative volte ad offrire occasioni di socialità finalizzate all'apprendimento di modelli relazionali rispettosi dell'altro, della legalità e del sistema delle regole, di educazione civica anche attraverso attività ricreative e sportive;	
3. Attività di mediazione linguistico-culturale, ecc.;	
4. Attivazione di percorsi di accompagnamento, sia individuali che di gruppo, al fine di promuovere una cultura della cura personale, della salute con sani stili di vita e di prevenzione delle diverse forme di dipendenza, anche con Tutor territoriali per azioni di mediazione ed elaborazione delle criticità;	
5. Attivazione di percorsi di accompagnamento, sia individuale che di gruppo, nelle diverse fasi dell'iter penale finalizzati a far acquisire consapevolezza circa la gravità del reato commesso e delle sue conseguenze nella dimensione personale e sociale, volti anche alla responsabilità genitoriale, a ridurre la reiterazione ed alla inclusione sociale;	
6. Azioni volte alla riparazione delle conseguenze del reato anche con attenzione alle vittime;	
7. Attivazione di percorsi socio-educativi propedeutici all'acquisizione di competenze e/o abilità finalizzati all'inserimento lavorativo e con l'obiettivo di favorire il recupero, il mantenimento ed il potenziamento delle abilità relazionali, operative e delle autonomie personali;	
8. Attivazione di percorsi socio-educativi con attività ed azioni rivolte ai maltrattanti ed alla violenza di genere ed in ogni sua forma;	
9. Percorsi di accompagnamento e utilizzo responsabile dei mezzi di comunicazione digitale e dei social network ed alla gestione delle emozioni;	
10. Misure finalizzate al supporto e all'inclusione sociale e lavorativa nel fine pena utili a promuovere l'acquisizione di un ruolo sociale riconosciuto e visibile nella comunità con l'obiettivo di coinvolgere la comunità locale nella realizzazione di progetti personalizzati di integrazione;	
11. Attività socio-educative finalizzate a rafforzare le life skill per il benessere psico-fisico della persona;	
12. Proposte sperimentali innovative.	



a335cd37



**DESCRIZIONE SINTETICA DELLE AZIONI E DELLE ATTIVITA' PROGETTUALI E DEL SISTEMA DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE, ANCHE DEGLI ESITI, UTILIZZATO:**

TITOLO DEL PROGETTO: ...

DURATA: ...

DESCRIZIONE DEL PROGETTO (massimo 100 righe)

<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Analisi del contesto:</b></li> <li>- <b>Rilevazione dei bisogni:</b></li> <li>- <b>Indicare i Comuni/Aree provinciali nei quali verranno svolte fisicamente le azioni progettuali:</b></li> <li>- <b>Numero dei beneficiari iniziali previsti e tipologia:</b></li> <li>- <b>Obiettivi:</b></li> <li>- <b>Contestualizzare le azioni / attività prioritarie:</b></li> <li>- <b>Fasi di attuazione del progetto:</b></li> <li>- <b>Strategie operative e di rete:</b></li> <li>- <b>Risultati attesi e modalità di monitoraggio e verifica:</b></li> <li>- <b>Indicatori di risultato e di esito:</b></li> <li>- <b>Valutazione di impatto:</b></li> <li>- <b>Numero di professionisti/ore dedicate con tipologia di incarico e titoli per le attività socio-educative a diretto contatto con i beneficiari:</b></li> <li>- <b>Elementi migliorativi e aggiuntivi rispetto alle misure previste dal Bando:</b></li> </ul> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

- IN PRESENZA DI PARTNER di RETE ALLEGARE NOTA SPECIFICANDO LE ATTIVITA' SOSTENUTE ANCHE IN COLLABORAZIONE, ecc.;
- ALLEGARE LE NOTE DI COLLABORAZIONE GRATUITA (Enti locali, Scuole, Enti religiosi, altro);
- ALLEGARE LA NOTA DI **ATTESTAZIONE** DI COERENZA INIZIALE - PARERE FAVOREVOLE DELLE ARTICOLAZIONI TERRITORIALI DELLE ARTICOLAZIONI DEL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA COMPETENTI TERRITORIALMENTE.

**PIANO DEI COSTI COMPLESSIVI DEL PROGETTO**

- 1. SPESE PER IL PERSONALE A CONTRATTO e/o L.P.:**  
**Max 85% costo del progetto con punto 2. (vedere l'Allegato A)**

Titolo di studio	Lettera Incarico Funzioni svolte	n. ore progetto	Totale costo personale
			euro
			euro



			euro
<b>TOTALE</b>		<b>n.</b>	<b>euro</b>

\* Di cui a carico dei fondi regionali euro \_\_\_\_\_  
 \* Di cui a carico del soggetto singolo/capofila che realizza il progetto euro \_\_\_\_\_

**2. SPESE PER IL PERSONALE CON ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE/COORDINAMENTO/MONITORAGGIO**  
**Max 2,5% delle ore utilizzate per gli interventi a diretto contatto con l'utenza**

Titolo di studio	Funzioni svolte	n. ore progetto	Totale costo personale
			euro
			euro
			euro
<b>TOTALE</b>		<b>n.</b>	<b>euro</b>

\* Di cui a carico dei fondi regionali euro \_\_\_\_\_  
 \* Di cui a carico del soggetto singolo/capofila che realizza il progetto euro \_\_\_\_\_

**3. MATERIALE DI CONSUMO STRETTAMENTE FINALIZZATO ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ A CONTATTO CON L'UTENZA**  
**Max 15% costo del progetto (vedere l'Allegato A)**

<b>TOTALE COSTO PROGETTO</b> (con eventuale co-finanziamento)	<b>euro</b>
<b>RICHIESTA FINANZIAMENTO A CARICO DEI FONDI REGIONALI</b> (importo massimo di euro 20.000,00)	<b>euro</b>

- Specificare il tipo di materiale per euro \_\_\_\_\_
- Di cui a carico dei fondi regionali euro \_\_\_\_\_
- Di cui a carico del soggetto singolo/capofila che realizza il progetto euro \_\_\_\_\_

**ALLEGATO 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
 (ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) .....  
 nato a ..... il ....., residente in .....  
 via..... n. ...., in qualità di legale rappresentante  
 dell'ente (indicare la denominazione dell'Ente e il codice di iscrizione R.U.N.T.S. o altro)  
 ..... codice iscrizione .....  
 avente la sede legale in ..... Prov. di ..... via ..... n. ....,  
 Tel. n. .... cellulare..... E-mail e P.E.C. ....



codice fiscale ..... partita IVA..... natura giuridica.....  
 avente la sede operativa in ..... Prov. di ..... via ..... n. ....,  
 Tel. n. .... cellulare..... E-mail e P.E.C. ....,  
 codice fiscale ..... altro.....

**consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità; richiamate dall'art.76 del DPR 445/00 s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 445/00 s.m.i; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/00 s.m.i; sotto la propria responsabilità:**

#### D I C H I A R A

- di aver letto e compreso il Bando di cui in oggetto e di accettare integralmente e senza riserve quanto nello stesso disposto;
- che l'ETS è regolarmente iscritto nel Registro unico nazionale del Terzo settore (RUNTS) o, nelle more del completamento del processo di popolamento iniziale del Registro medesimo, nei Registri regionali di provenienza degli ODV/APS coinvolti nel processo di trasmigrazione di cui all'art. 54 del Codice del Terzo Settore, o nell'anagrafe di cui all'art. 10 del D.lgs. 4 dicembre 1997, n. 460;
- che l'ETS ha maturato specifica esperienza almeno triennale nell'ambito di servizi di accoglienza, accompagnamento e inclusione sociale a favore di persone sottoposte a misure restrittive o limitative della libertà personale;
- l'insussistenza, nei propri confronti, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159;
- l'insussistenza di carichi pendenti e/o condanne penali del rappresentante legale e dei componenti del consiglio direttivo;
- che le progettualità oggetto del presente contributo non saranno presentate in rendicontazione per altri contributi e finanziamenti pubblici;
- di poter garantire l'avvio delle attività progettuali entro i termini che verranno comunicati dalla Regione del Veneto e di produrre un monitoraggio annuale delle spese sostenute e finale;
- che l'ente è in regola con gli oneri contributivi, previdenziali assistenziali a favore dei lavoratori (posizione Inps/Inail.....) e con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
- l'insussistenza nei confronti del rappresentante legale e degli organi di amministrazione delle cause di divieto, sospensione o decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06.09.2011, n.159 e l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali;
- che saranno stipulate le previste assicurazioni a favore degli operatori che realizzeranno le attività oggetto del presente bando;
- che le attività finanziate non saranno delegate in tutto o in parte a soggetti terzi;
- di non incorrere in nessuna delle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36 (laddove compatibili e in quanto applicabili alla specifica fattispecie giuridica del soggetto istante);
- che la/le persona/e incaricata/e al coordinamento del progetto è (cognome e nome) \_\_\_\_\_,  
 Tel./Cell. \_\_\_\_\_,  
 e-mail \_\_\_\_\_;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti e trasmessi saranno trattati dalla Regione del Veneto esclusivamente nell'ambito del presente procedimento per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico nei termini di cui al Bando;
- <sup>(1)</sup> *Allega fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, Scheda Anagrafica e Scheda Posizione Fiscale.*
- altro:.....



a335cd37



**IMPEGNANDOSI**

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione al presente procedimento.

**ALLEGA**

- copia del documento d'identità del legale rappresentante e quanto attestato al punto (1).
- (qualora sottoscritta o firmata digitalmente da soggetto diverso dal legale rappresentante) copia conforme dell'atto comprovante i poteri rappresentativi e di firma del sottoscrittente e copia del documento d'identità dello stesso;

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



a335cd37

