

**Al Ministero della Giustizia  
Dipartimento per la Giustizia Minorile e di  
Comunità**

**Ufficio interdistrettuale di esecuzione  
penale esterna per la Puglia e la  
Basilicata/Centro per la Giustizia Minorile  
per la Puglia e la Basilicata**

[prot.uepe.bari@giustiziacert.it](mailto:prot.uepe.bari@giustiziacert.it)

**OGGETTO:** Iscrizione al Registro interdistrettuale dei soggetti del terzo settore per la formalizzazione di partnership (di cui alla determinazione congiunta prot. n. 5618/ACI – UIEPE e n. 012518 CGM del 17 agosto 2018).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante pro tempore dell'Ente denominato \_\_\_\_\_

#### **MANIFESTA L'INTERESSE**

dell'ente suindicato all'iscrizione al Registro interdistrettuale dei soggetti del terzo settore per la formalizzazione di partnership, unico per tutte le articolazioni territoriali del Dipartimento per la Giustizia Minorile e di Comunità in Puglia e Basilicata.

A tal fine, nelle forme previste dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui all'art. 75 del medesimo T.U.,

#### **DICHIARA**

che l'ente possiede i seguenti requisiti:

- è ente del terzo settore – ETS ai sensi del Codice del Terzo settore - D. Lgs. n. 117/2017 – e della disciplina per il periodo transitorio di cui alla circ. Ministero Lavoro prot. n. 34/0012604 del 29/12/2017, alla circ. Regione Puglia prot. n. AOO\_146/PROT/17/04/2018/0039038 del 17/04/2018 e alla determinazione Dirigente Sezione inclusione sociale attiva e innovazione delle reti sociali Regione Puglia 28 marzo 2019, n. 223;
- ha maturato esperienza di almeno ventiquattro mesi (anche non continuativi) nel proprio settore di attività;
- ha all'interno della compagine associativa o sociale figure professionali che abbiano sviluppato esperienze dirette di almeno dodici mesi (anche non continuativi) nell'ambito del settore dell'esecuzione penale di minori e adulti.

In particolare, dichiara che:

**1. la denominazione dell'ente è:** \_\_\_\_\_

**2. le generalità del legale rappresentante sono:**

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_-  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, CF  
\_\_\_\_\_

**3a. i recapiti del legale rappresentante sono:**

- indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_ – CAP \_\_\_\_\_ Comune  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_),  
- recapiti telefonici: \_\_\_\_\_,  
- e.mail: \_\_\_\_\_,  
- PEC: \_\_\_\_\_

**3b. i recapiti dell'ente sono:**

- **sede legale** (o principale) Via/Piazza \_\_\_\_\_ – CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_), tel. \_\_\_\_\_ e.mail:  
\_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_

- eventuali **sedi secondarie** (indicazione facoltativa, duplicare per il numero di sedi necessario)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ – CAP \_\_\_\_\_ Comune  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_), tel. \_\_\_\_\_ e.mail:  
\_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_

**4.** l'ente risulta **iscritto nel Registro/Albo** \_\_\_\_\_ della seguente tipologia di ETS:  
\_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**5. l'ambito territoriale prevalente** in cui opera l'ente corrisponde a:

*(segnare la casella provincia se l'ente opera su tutto il suo territorio, anche tutte le province se l'ambito di attività è regionale)*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> città metropolitana di Bari        | <input type="checkbox"/> provincia di Matera  |
| <input type="checkbox"/> provincia di Barletta-Andria-Trani | <input type="checkbox"/> provincia di Potenza |
| <input type="checkbox"/> provincia di Brindisi              |   |
| <input type="checkbox"/> provincia di Foggia                |   |
| <input type="checkbox"/> provincia di Lecce                 |   |
| <input type="checkbox"/> provincia di Taranto               |   |

*(e/o elencare i Comuni in cui l'ente opera in modo prevalente, se non esteso a un'intera provincia)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6a. il campo di azione dell'ente è** (cfr. art. 5 D. Lgs. n. 117/2017 - possibili opzioni multiple):

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 interventi e servizi sociali   | <input type="checkbox"/> 10 educazione, istruzione e formazione professionale, attività culturali                         | <input type="checkbox"/> 18 tutela dell'ambiente e degli animali   |
| <input type="checkbox"/> 2 interventi e prestazioni sanitarie   | <input type="checkbox"/> 11 tutela patrimonio culturale e paesaggistico   | <input type="checkbox"/> 19 formazione universitaria e post universitaria  |
| <input type="checkbox"/> 3 prestazioni socio-sanitarie  | <input type="checkbox"/> 12 organizzazione e gestione di attività culturali, artistiche o ricreative di interesse sociale | <input type="checkbox"/> 20 radiodiffusione sonora a carattere comunitario   |
| <input type="checkbox"/> 4 organizzazione e gestione di attività turistiche   | <input type="checkbox"/> 13 formazione extrascolastica  | <input type="checkbox"/> 21 servizi strumentali ad enti del Terzo settore  |
| <input type="checkbox"/> 5 cooperazione allo sviluppo in Paesi terzi  | <input type="checkbox"/> 14 attività nell'ambito o a favore di filiere del commercio equo e solidale                      | <input type="checkbox"/> 22 servizi finalizzati all'inserimento o al reinserimento nel mercato del lavoro dei lavoratori     |
| <input type="checkbox"/> 6 alloggio sociale   | <input type="checkbox"/> 15 accoglienza umanitaria ed integrazione sociale dei migranti                                   | <input type="checkbox"/> 23 agricoltura sociale  |
| <input type="checkbox"/> 7 attività sportive dilettantistiche   | <input type="checkbox"/> 16 beneficenza, sostegno a distanza, cessione gratuita di alimenti o prodotti                    | <input type="checkbox"/> 24 promozione della cultura della legalità, della pace, della nonviolenza e della difesa non armata |
| <input type="checkbox"/> 8 diritti umani, civili, sociali e politici, diritti dei consumatori, pari opportunità e iniziative di aiuto reciproco | <input type="checkbox"/> 17 adozione internazionale   | <input type="checkbox"/> 25 protezione civile  |
| <input type="checkbox"/> 9 riqualificazione di beni pubblici inutilizzati o di beni confiscati alla criminalità organizzata                     |   |  |

**6b. le attività svolte dall'ente nel proprio ambito di azione sono le seguenti:**

(duplicare per il numero di attività necessario o, in alternativa, allegare cv che contenga le esatte informazioni richieste)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ oggetto \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ oggetto \_\_\_\_\_

**6c. le attività svolte dall'ente nell'esecuzione di misure e sanzioni di comunità:**

(indicazione facoltativa – duplicare per il numero di attività necessario o, in alternativa, allegare cv che contenga le esatte informazioni richieste)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ oggetto \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ oggetto \_\_\_\_\_

**7a. le figure professionali** che possiedono esperienze dirette nell'ambito del settore **dell'esecuzione penale** di minori e adulti sono:

*(duplicare per il numero di nomi necessario e allegare per ognuno cv che contenga le esatte informazioni richieste)*

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**7b. le figure professionali** che possiedono esperienze dirette nell'esecuzione di **misure e sanzioni di comunità** sono:

*(indicazione facoltativa - duplicare per il numero di nomi necessario e allegare per ognuno cv che contenga le esatte informazioni richieste)*

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**8. le risorse tecniche, strumentali e finanziarie** possedute sono:

*(indicazione facoltativa)*

---

---

**9. la rete istituzionale** è formata da:

*(elenco)*

---

---

**10. la sezione del Registro** interdistrettuale dei soggetti del terzo settore per la formalizzazione di partnership cui chiede l'iscrizione è:

*(possibili opzioni multiple)*

- Progetti finalizzati all'inclusione sociale e lavorativa, compresa quella autonoma, e alla formazione professionale
- Progetti finalizzati alla giustizia riparativa e alla mediazione penale
- Progetti finalizzati ad attività di utilità sociale
- Progetti finalizzati alla promozione della legalità e della sicurezza della comunità
- Progetti finalizzati ad attività di raccolta ed elaborazione dati, di studio e di ricerca.

Il/La sottoscritto/a legale rappresentante dichiara, inoltre,

1. di aver preso visione e di accettare espressamente il contenuto degli Avvisi relativi al Registro interdistrettuale dei soggetti del terzo settore per la formalizzazione di partnership,
- 2 di accettare che dalla presentazione della presente manifestazione d'interesse non deriva alcun diritto in capo all'Ente;
3. di essere informato che il trattamento dei dati da parte dell'Ufficio Interdistrettuale di Esecuzione Penale Esterna di Puglia e Basilicata, per il quale rilascia apposita autorizzazione con la presente dichiarazione, avverrà, anche attraverso l'utilizzo di procedure informatizzate, limitatamente alla costituzione e al funzionamento del suddetto Registro, per il quale la presente manifestazione di interesse viene presentata.

**ALLEGA**

1. Atto costitutivo e statuto dell'Ente debitamente registrati;
2. Curriculum di ciascuna delle figure professionali elencate;
3. Fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante dell'Ente;
4. \_\_\_\_\_.

*Luogo, data*

IL LEGALE RAPPRESENTANTE