**All.B)**





**AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DESTINATO AI COMUNI SINGOLI E ASSOCIATI DEL PIEMONTE FINALIZZATO ALL’APERTURA DI UFFICI DI PROSSIMITA’**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a

in qualità di

e legale rappresentante del Comune di / o dell’Unione di comuni ,

ovvero in qualità di rappresentante del comune capofila della convenzione tra comuni

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via/p.zza , n. ,

C.F. n. ,Tel. ,

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC ,

quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e

# PRESO ATTO

dell’avviso pubblicato sul sito web della Regione Piemonte

# MANIFESTA

l’interesse dell’Ente/ovvero del raggruppamento di Comuni suindicato, a partecipare alla procedura individuata in oggetto ed a questo effetto

# DICHIARA

1. l’interesse all’istituzione di un ufficio di prossimità specificando quanto segue (secondo le indicazioni dell’avviso):
2. che nel territorio di riferimento sono stati soppressi ( in applicazione dei Decreti legislativi n. 155 e 156 del 2012) i seguenti uffici giudiziari:

……………………………………………...…………….…………………………………………

1. che la distanza tra il Tribunale territorialmente competente per il territorio comunale e la sede del Comune interessato /o del comune più lontano in caso di aggregazione di comuni è ……………………………... ………………………;
2. che il numero della popolazione residente nel comune singolo/ o associato è .………………..….;
3. che vi sono le seguenti “difficoltà” di accesso agli uffici giudiziari: ………………...…………….

……………………………………………...………………………………………………;

2) l’interesse ad aderire al progetto finalizzato all’attivazione di un Ufficio di Prossimità sul proprio territorio e impegnandosi ad assicurare il rispetto degli impegni previsti nell’avviso regionale;

3) la conseguente disponibilità a sottoscrivere un protocollo d‘intesa con la Regione, per l’attuazione delle reciproche azioni finalizzate all’apertura dell’ufficio di prossimità in conformità con il modello-pilota ;

4) di individuare idonei locali da destinare all’ufficio di prossimità, ubicanti in via/piazza , n. , Comune , nel rispetto di tutti i requisiti di legge in materia di sicurezza e superamento delle barriere architettoniche e per la garanzia dell’accesso ai luoghi pubblici da parte delle persone disabili.

5) di mettere a disposizione, per l’espletamento delle attività previste dall’Ufficio di Prossimità, le seguenti figure professionali, indicando il numero di ore dedicate al progetto

…………………………………………………………

…………………………………………………………

………………………………………………………….

**PRENDE ATTO**

che per la valutazione dei criteri sopra elencati saranno applicati i seguenti punteggi:

1. della soppressione a seguito della riforma di uno o più uffici giudiziari competenti per il territorio del Comune e/o di Comuni aggregati (fino a 50 punti con priorità, in caso di parità di punteggio, al comune oggetto di soppressione);
2. della distanza tra il Tribunale territorialmente competente per il territorio comunale e la sede del Comune o del Comune più lontano nel caso di Comuni aggregati (fino a 30 punti);
3. del numero di residenti (fino a 30 punti);
4. della difficoltà di accesso agli uffici giudiziari (fino a 10 punti).

**DICHIARA**

1. altresì, di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi sia validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
2. di essere informato, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo

Data

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega l’informativa sul trattamento dei dati personali, debitamente sottoscritta per accettazione