

Via Montegrappa, 8 Galatina (Le) Tel. 0836/561550 - 528295 -569476

PEC: protocollo@cert.comune.galatina.le.it MAIL: protocollo@comune.galatina.le.it

AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, DA PARTE DI SOGGETTI INTERESSATI ALLA GESTIONE DI "SPORTELLI PREVENZIONE USURA E SOVRAINDEBITAMENTO DELLE FAMIGLIE"

L'Ambito Territoriale Sociale di Galatina, a seguito di Deliberazione n. 19/2025 del Coordinamento Istituzionale dell'Ambito, avendo sottoscritto il "Protocollo d'intesa per la prevenzione ed il contrasto dei fenomeni dell'usura e dell'estorsione nella Provincia di Lecce" con la Prefettura di Lecce, intende istituire lo "Sportello Prevenzione Usura e sovraindebitamento delle famiglie" a favore dei soggetti che versano in condizioni di disagio, originate da motivi economici reali o comunque riconducibili alla situazione di crisi economica, anche causate da dipendenze patologiche e/o da fatti criminali altrui quali, ad esempio l'estorsione, per i quali si intende scongiurare il ricorso a forme illegali di provvista di denaro.

A. OGGETTO

Il presente avviso è finalizzato a reperire manifestazioni di interesse da parte di associazioni e fondazioni a tutela delle famiglie e delle piccole e medie imprese, del territorio dell'Ambito Territoriale Sociale di Galatina, in momentanea situazione di difficoltà, al fine di salvaguardare il tessuto economico sociale mediante l'istituzione di uno sportello informativo e di consulenza gratuita in grado di supportare, orientare i soggetti che versano in condizioni di disagio, e di prevenire e contrastare i fenomeni criminosi dell'usura e dell'estorsione.

B. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla suddetta manifestazione di interesse le associazioni e fondazioni di tutela dei consumatori attive nella Provincia di Lecce, in grado di svolgere con modalità idonee e congrue le attività legate allo sportello di prevenzione, usura e sovraindebitamento mediante la messa a disposizione di professionisti con specifiche competenze e specializzazione nelle procedure e nella normativa legata alla materia ed esperienza nella gestione di procedure a difesa del cittadino e alle piccole e medie imprese.

L'Ambito Territoriale Sociale di Galatina individuerà l'Associazione/Fondazione per la gestione dello "Sportello" sulla base delle *mission* indicate negli Atti Costitutivi/Statuti fatti pervenire con la Domanda di partecipazione.

C. COMPITI DELLE ASSOCIAZIONI/FONDAZIONI

Lo Sportello, oltre a fornire informazioni circa i benefici presenti per le vittime dell'estorsione e dell'usura, avrà lo specifico compito di:

- Fornire informazioni di carattere generale in ordine alla Legge n. 3/2012 e alla procedura attivabile presso lo Sportello medesimo;



Via Montegrappa, 8 Galatina (Le) Tel. 0836/561550 - 528295 -569476

PEC: protocollo@cert.comune.galatina.le.it MAIL: protocollo@comune.galatina.le.it

- Proporre all'utente/imprenditore la compilazione di un questionario preliminare per l'esame delle domande di composizione delle crisi di sovraindebitamento;
- Comunicare periodicamente al Prefetto di Lecce le istruttorie effettuate dallo Sportello riguardanti le istanze ai sensi della Legge n. 3/2012 ovvero ogni altra iniziativa volta, comunque, alla risoluzione delle problematiche oggetto del "Protocollo d'Intesa per la prevenzione ed il contrasto dei fenomeni dell'usura e dell'estorsione nella Provincia di Lecce";
- Sostenere, attraverso i Servizi Sociali Comunali dell'ATS di Galatina e le Diocesi di Otranto e Nardò-Gallipoli, i soggetti interessati e i relativi nuclei familiari, al fine di garantire unitamente ai Servizi Sanitari e Scolastici, ove necessario, una presa in carico individualizzata e integrata.

I servizi, gratuiti, saranno attivi su appuntamento, prevalentemente in modalità Front Office.

D. OBBLIGHI DEL COMUNE

I Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Galatina, si impegnano a mettere gratuitamente a disposizione gli spazi all'interno delle sedi comunali e a promuovere e diffondere l'iniziativa su tutto il territorio dell'ATS, anche attraverso i propri canali informativi e istituzionali.

E. DURATA

La durata di anni 1, rinnovabile, sarà disciplinata da apposta convenzione.

F. PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli interessati possono aderire alla manifestazione di interesse <u>entro e non oltre il 30.11.2025</u> inoltrando, unicamente all'indirizzo PEC <u>protocollo@cert.comune.galatina.le.it</u>, la domanda di partecipazione (ALLEGATO1), la fotocopia del documento di identità valido del legale rappresentante, lo Statuto e l'Atto Costitutivo dell'Associazione/ Fondazione, il cui oggetto dovrà essere: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, DA PARTE DI SOGGETTI INTERESSATI ALLA GESTIONE DI "SPORTELLI PREVENZIONE USURA E SOVRAINDEBITAMENTO DELLE FAMIGLIE".

La domanda, debitamente compilata e sottoscritta, dovrà essere redatta sul modello allegato al presente avviso.

G. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679, i dati personali forniti saranno raccolti presso l'Ambito Territoriale Sociale di Galatina per le finalità di gestione della presente manifestazione d'interesse.



Via Montegrappa, 8 Galatina (Le) Tel. 0836/561550 - 528295 -569476

PEC: protocollo@cert.comune.galatina.le.it

MAIL: protocollo@comune.galatina.le.it

H. DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non previsto dal protocollo, si applicano le disposizioni del codice civile. Il Comune di Galatina, Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale si riserva la facoltà di prorogare i termini, modificare, sospendere, revocare in qualsiasi momento con provvedimento motivato il presente avviso. La frequenza di apertura dello sportello sarà determinata successivamente, con apposita convenzione, anche in funzione del numero di associazioni e fondazioni che aderiranno alla presente manifestazione d'interesse.

Il Comune di Galatina, Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale si riserva, inoltre, ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n.445/2000, la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità di tutte le dichiarazioni sostitutive rese dalle associazioni e fondazioni. Qualora, in esito a detti controlli, venga accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, dispone l'immediata adozione del relativo provvedimento di esclusione dei medesimi. Tuttavia, non esime i candidati dalle eventuali azioni di responsabilità previste dal D.P.R. n. 445/2000 e dalla vigente normativa e connesse e conseguenti a dichiarazioni mendaci o falsità in atti, punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Il Comune di Galatina, Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale, infine, non si assume responsabilità per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni prodotte e/o rilasciate dai candidati.

I. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi dell'art. 8 della L. 241/1990, si rende noto che il Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa Luigina Antonella MELE, nella sua qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Galatina.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare il numero 0836/561550.



Via Montegrappa, 8 Galatina (Le) Tel. 0836/561550 - 528295 -569476

PEC: protocollo@cert.comune.galatina.le.it

MAIL: protocollo@comune.galatina.le.it

Allegato 1: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (Allegato 1)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, DA PARTE DI SOGGETTI INTERESSATI ALLA GESTIONE DI "SPORTELLI PREVENZIONE USURA E SOVRAINDEBITAMENTO DELLE FAMIGLIE"

Il/La sottoscritto/a		nato/a a		prov.
il//, in qualità				
con sede in	prov	alla via/piazz	za	
N c.f	Telefono:	/	Cellulare: _	/
E-mail:	Pec: _			Codice
Fiscale	P.I		·	
CON LA Di partecipare all'avviso pubblico o fondazioni a tutela dei consumatori Lecce, per consentire l'apertura di dell'Ambito Territoriale Sociale di	e alle piccole e i uno sportello	e di interesse ri medie imprese, a pubblico gratui	attive nella Prov to in spazi al	vincia di l'interno
soggetti che versano in condizioni criminosi dell'usura e dell'estorsione.	di disagio, e di	-		
	DICHIARA			
- Di essere in grado di svolgere con incondizionatamente le condizioni pro - Di prestare il proprio consenso al tra Si prega di allegare: - Fotocopia del documento di identi - Statuto/ Atto Costitutivo dell'Asso	eviste dall'avviso attamento dei dati ità valido del leg	o. i ai sensi del Reg ale rappresenta	olamento UE 67	

LUOGO E DATA

FIRMA