

**ALLEGATO B (Istanza di partecipazione)**

**ZONA DISTRETTO LIVORNESE**

**AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA ai sensi dell'art. 55 D.Lgs.117/17 FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) PER LA COPROGETTAZIONE CON ASL NORD OVEST - ZONA DISTRETTO LIVORNESE VOLTA A CONSOLIDARE I SERVIZI TERRITORIALI DEL PUNTO UNICO DI ACCESSO (PUA)**

Alla Zona Distretto Livornese  
Via F. Venuti 56  
57100 Livorno

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI EVIDENZA PUBBLICA**

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 455/2000 attestante il possesso di tutti i requisiti di partecipazione all'avviso)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_  
/\_\_\_/\_\_\_/ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di  
\_\_\_\_\_ avente sede legale in  
\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ avente la seguente forma giuridica:  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alle attività di co-progettazione per la gestione in partenariato del progetto per la gestione di un centro diurno da 18 posti dedicato all'accoglienza di persone anziane con disabilità cognitivo comportamentale (Centro Diurno Alzheimer).

come:

1.  Impresa singola;
2.  Associazione Temporanea di Impresa (ATI);
3.  Associazione Temporanea di Scopo (ATS) in qualità di:
  - ◆ mandataria
  - ◆ mandante

**AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE**

ai sensi degli articoli 38 comma 3, 46, 47, 48 e 76, del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e

consapevole delle conseguenze penali e amministrative derivanti da dichiarazioni mendaci

### **DICHIARA**

**Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 3 dell'Avviso Pubblico.**

### **ALLEGA**

- lo Statuto o analogha documentazione istituzionale prevista dalla specifica disciplina vigente in relazione alla natura del soggetto proponente;

### **ALLEGA inoltre**

- Allegato C: Scheda di presentazione;
- Allegato D: Proposta progettuale;
- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante

In caso di raggruppamento occorre presentare la dichiarazione di intenti a costituirsi nella forma dell'Associazione Temporanea di Impresa (ATI) o dell'Associazione Temporanea di Scopo (ATS) in cui siano specificati i ruoli, le competenze e le attività di ciascun partner nell'ambito della realizzazione del progetto;

### **DICHIARA inoltre**

- Di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l'Avviso in oggetto.
- Di sollevare sin da ora l'amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlata alla partecipazione al tavolo di co progettazione, anche in relazione al materiale e alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede.
- Di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e quant'altro cui venga a conoscenza nel corso dell'intero procedimento.
- Di autorizzare l'Azienda USL Toscana Nord Ovest –Zona Distretto Livornese – al trattamento dei dati personali relativi al sottoscritto, in qualità di rappresentante pro tempore, unicamente ai fini dell'espletamento della presente procedura e di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

### **DICHIARA infine**

- che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione è (di cui si allega curriculum) è : (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_), Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec \_\_\_\_\_ ;

**SI IMPEGNA**

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 alla fase di co-progettazione.

(Luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

*Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Luogo e data

firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.**

*Allegare curriculum dell'incaricato alla partecipazione*

*Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.*