

AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER LA CO-PROGETTAZIONE EX ART. 55 DEL D.LGS. 117/2017 (CODICE DEL TERZO SETTORE) FINALIZZATA ALLA REALIZZAZIONE DI UNA PROGETTUALITA' DI PRELIEVI DOMICILIARI E AMBULATORIALI NELLA ZONA DISTRETTO VALLE DEL SERCHIO E ALL'INDIVIDUAZIONE ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) DISPONIBILI ALLA GESTIONE DEL SERVIZIO

ISTANZA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Il Sottoscritto _____
Nato a : _____ (LU) il _____
Codice fiscale _____
In qualità di legale rappresentante di _____

Con la presente manifesta il proprio interesse alla partecipazione all'attività di co-progettazione delle attività concernenti i prelievi domiciliari e ambulatoriali nella Zona Valle del Serchio

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di manifestare il proprio interesse in qualità di:
- Associazione di Promozione Sociale
 - Organizzazione di Volontariato
 - Impresa Sociale
 - Altro (specificare)

2. Che l'Ente:

- ha sede legale in:via n.
- ha sede operativa in:via n. (se più di una indicare tutte le sedi operative)
- ha il seguente recapito: telefono Email PEC
- ha il seguente codice fiscale e Partita IVA
- è iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) al nr _____
- ha il seguente oggetto sociale:
.....
.....

ed esercita le seguenti attività:

.....
.....

3. di avere esperienza nell'ambito delle attività di prelievo domiciliare e ambulatoriale come di

seguito(*compilare solo se è stata svolta*):

.....
.....
.....

4. di avere la disponibilità dei seguenti mezzi da destinare all'attività di prelievo domiciliare e ambulatoriale (*elencare*):

.....
.....
.....

5. di aver individuato le seguenti sedi per lo svolgimento dell'attività ambulatoriale territoriale (*se già individuate*) :

.....
.....
.....

6. di avere numerovolontari da destinare all'attività ;

7. di possedere i requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;

8. che nei propri confronti non sussistono i motivi di esclusione indicati all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016;

9. di osservare di tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo di volontari;

10. che l'associazione accetta, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso;

DICHIARA ALTRESI'

- di garantire che i volontari disponibili alle attività oggetto della manifestazione di interesse si ispirino a principi analoghi a quelli contenuti nel codice di comportamento dei dipendenti pubblici;
- di autorizzare al trattamento dei dati personali;
- di essere informato, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- di avere i seguenti recapiti ai quali inoltrare le relative comunicazioni:

Telefono:..... mail:PEC:

Data: _____

Firma del Legale Rappresentante

Si allega:

1. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del DPR 28/12/2000, n. 445) in caso di firma autografa