

MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA CONVENZIONE CON ASSOCIAZIONI PER L'ORGANIZZAZIONE DELLA CAMPAGNA DI SENSIBILIZZAZIONE E PROMOZIONE DELLA VACCINAZIONE ANTI SARS-COV 2 RIVOLTA ALLA POPOLAZIONE MIGRANTE PRESENTE SUL TERRITORIO DI COMPETENZA NELL'AMBITO DEL PROGETTO "INTEGRATION AND COMMUNITY CARE FOR ASYLUM AND REFUGEES IN EMERGENCY (I.C.A.R.E.)".

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il ____/____/____/ C.F. _____
residente in _____ (cap _____)
Via _____ n. _____ tel _____
in qualità di legale rappresentante dell'Associazione:

_____ (cap _____)
Via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____ Tel. _____
e-mail _____ PEC _____
avente la seguente forma giuridica:

MANIFESTA INTERESSE

per partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio relativo all'organizzazione della campagna di sensibilizzazione e promozione della vaccinazione anti Sars-CoV 2 rivolta alla popolazione migrante presente sul territorio di competenza nell'ambito del Progetto "Integration and Community Care for Asylum and Refugees in Emergency (I.C.A.R.E.)", a tal fine dichiara e informa che

1. l'Associazione svolge attività di:

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

2. può dimostrare esperienza nell'ambito dei servizi oggetto della presente manifestazione relativi a pazienti diabetici in età evolutiva, come di seguito illustrato:

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

3. il personale che si intende utilizzare nelle attività progettuali risulta essere quello di seguito elencato (indicare il ruolo, es: coordinatore...):

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

4. i mezzi e le risorse che sono nella propria disponibilità e che verranno messe a disposizione per l'espletamento delle attività del progetto sono:

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

5. Altre informazioni che si ritiene utile fornire:

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

DICHIARA INOLTRE CHE:

6. di non trovarsi in alcuna delle situazioni che comportano l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

7. di prendere atto e accettare che la presente manifestazione di interesse non vincola in alcun modo l'Azienda Usl Toscana Nord Ovest;

9. la persona referente del servizio è (di cui si allega curriculum):

(Nome e Cognome) _____, nato a _____ il _____

CF _____, residente in _____ (cap _____),

Tel. _____, e-mail _____;

10. le eventuali comunicazioni in ordine al presente Avviso dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec: _____

11. di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;

12. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo Protezione Dati personali del 27 aprile 2016 n. 679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

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 della procedura in oggetto.

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

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