

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA RICERCA DI PARTNER CON CUI PARTECIPARE AL BANDO PROMOSSO DALLA FONDAZIONE CARIVERONA DENOMINATO "DOMICILIARITA' INTEGRATA"

Spett.le
Azienda Ulss 9 Scaligera
Verona
pec:
protocollo.aulss9@pecveneto.it

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente in Via/Piazza _____ n. ____ Comune _____ Prov. __ Cap _____

in qualità di rappresentante legale dell'ETS

Denominazione _____ Codice Fiscale _____

con Sede Legale in Via/Piazza _____ n. ____ Comune _____ Prov. __ Cap _____

PEC _____ Tel _____

MANIFESTA LA PROPRIA VOLONTA' DI PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO APPROVATO CON DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. ____ DEL _____

A tal proposito, consapevole che le seguenti dichiarazioni vengono rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e delle sanzioni previste in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci, con la consapevolezza che l'Aulss 9 Scaligera procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del succitato Decreto,

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato - Ufficio registro delle Imprese o Albo delle Imprese artigiane, al numero _____ dal _____ data dichiarazione inizio attività _____ attività esercitata _____

che trattasi di Onlus iscritta all'Anagrafe Unica Tributaria in data _____ al numero _____ per la categoria _____

che trattasi di Cooperativa Sociale iscritta a:

Albo istituito presso la D.G. del Ministero delle Attività Produttive ex D.M.23/06/2004

Albo Regionale delle Cooperative Sociali

Albo (Specificare)

Registro Prefettizio delle Cooperative

Altra tipologia di soggetto del Terzo Settore

(Specificare): _____

_____ che l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate presso il quale l'impresa è iscritta è il seguente: _____

Dichiara, altresì, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

- di aver letto e compreso il testo dell'Avviso Pubblico emesso dall'Azienda Ulss 9 Scaligera per la ricerca di partner con cui partecipare al Bando promosso dalla Fondazione Cariverona denominato "Domiciliarità Integrata";
- di non essere presente con più di un progetto in qualità di partner o ente capofila nel Bando "Domiciliarità Integrata" finanziato da Fondazione Cariverona (nel caso di presentazione di più di 2 progetti da parte di uno stesso soggetto responsabile, questi verranno tutti considerati inammissibili);
- di essere un Ente cui si applicano le disposizioni contenute nel Codice del Terzo Settore (D.lgs. 117/2017)14;
- di avere la sede legale nella Regione del Veneto;
- di essere stato costituito da almeno due anni in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o registrata;
- di avere specifica esperienza e competenza nell'ambito di azione del Bando "Domiciliarità Integrata";
- di avere buona conoscenza della realtà territoriale su cui si sviluppa la proposta progettuale, in merito al sistema di offerta, bisogni e risorse sociali. A tal proposito si evidenziano le seguenti esperienze nell'ambito territoriale dei Distretti 3 e 4 dell'Aulss 9 Scaligera di Verona:

- di essere in possesso dei requisiti di ammissibilità di cui all'art. 8 del Regolamento per l'Attività Istituzionale della Fondazione Cariverona;
- ai sensi dell'art.53 co. 16 ter del D.Lgs. n. 165/2001, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato nei propri confronti poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 - GDPR , che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale detta dichiarazione viene resa;

COMUNICA

inoltre, il nominativo della persona incaricata per conto di questo Ente, come Referente a partecipare all'eventuale fase di co-progettazione:

Cognome e Nome _____

Ruolo _____

email _____ tel _____

Luogo e data

Firma

Allegati:

- Documento di identità del Legale Rappresentante
- Curriculum del Referente partecipante alla fase di co-progettazione