

Allegato 1 sub a

AVVISO PUBBLICO PER LA GESTIONE DI PROGETTI EROGATI DAI CONSULTORI FAMILIARI SOCIO EDUCATIVI AI SENSI DELLA DGR 1349/2017 E OPERANTI NELL'AMBITO TERRITORIALE DELL'AULSS 9 SCALIGERA

Al Direttore Generale
Azienda ULSS 9 SCALIGERA
Via Valverde, 42 -37122 Verona

Inviato a mezzo PEC al seguente
indirizzo: protocollo.aulss9@pecveneto.it

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA GESTIONE DI PROGETTI EROGATI DAI CONSULTORI FAMILIARI SOCIO EDUCATIVI (CFSE) Domanda di partecipazione

Il sottoscritto _____ (NOME E COGNOME), in qualità di legale rappresentante dell'Ente gestore del Consultorio Familiare Socio Educativo, denominata _____, con sede a _____ (Comune e indirizzo), Codice Fiscale/Partita IVA _____ indirizzo _____ posta elettronica _____ Codice di Iscrizione (CSFE) di cui all'Allegato A del D.D.R. n. 113 dell'11 novembre 2024.

visto l'Avviso pubblico per la gestione di Progetti erogati dai Consultori Familiari Socio Educativi operanti nell'Ambito Territoriale dell'Aulss 9 Scaligera

CHIEDE

di partecipare alla procedura relativa all'avviso di cui all'oggetto per l'attivazione e l'operatività del Progetto denominato:

Relativamente alla proposta progettuale che presenta, il sottoscritto (consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) **dichiara sotto propria responsabilità, che l'iniziativa non ha ottenuto finanziamenti dalla Pubblica Amministrazione per le stesse attività.**

IL PROGETTO DEVE CONTENERE:

La descrizione della proposta progettuale (massimo 10 pagine) deve contenere tutti gli elementi utili alla valutazione e, pertanto, deve precisare quanto indicato nell'Allegato 1 al punto **2.Oggetto** e al punto **5.Criteri di valutazione** - lettere a) Numero di anni di presenza del Consultorio negli elenchi regionali; b) Curricula degli operatori; c) Qualità della proposta progettuale: coerenza con le aree d'intervento di cui all'oggetto del presente avviso, logica territoriale e di rete, obiettivi, attività, target, costi.

Il sottoscritto, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità previste dal bando.

L'organizzazione no profit solleva l'Azienda ULSS 9 SCALIGERA da ogni danno o responsabilità che possa derivare dall'attività posta in essere nell'ambito del progetto di cui chiede il sostegno

Data _____

Firma del Rappresentante legale

Allegati alla domanda:

- 1) Progetto
- 2) Documento Identità del Rappresentante Legale dell'Ente