

(Allegato 1.A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Direttore Generale
Azienda ULSS 9 SCALIGERA**

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

OGGETTO: domanda di partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica

Avviso pubblico del ... /... / 2024, di cui alla Delibera n. ... del ... /... / 2024
APPROVAZIONE DELL'AVVISO PUBBLICO E DELLO SCHEMA DI DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO CON ENTI DEL TERZO
SETTORE AI FINI DI UNA CO-PROGETTAZIONE PER LA GESTIONE DEL PIANO TRIENNALE
DELLE DIPENDENZE 2024-2026 - DGR 1396/2023 – Linea Progettuale 4 – TELEMEDICINA VR.9.2

Nota: la compilazione è obbligatoria in ogni sua parte.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____ (nome e cognome), in qualità di legale rappresentante
dell'Ets denominato _____, con sede
a _____ (città e indirizzo), Codice
Fiscale _____ / Partita IVA _____, con la presente

CHIEDE

di partecipare alla procedura relativa all'Avviso pubblico in oggetto per la

Linea progettuale 4 TELEMEDICINA VR.9.2

in rete con i seguenti **ETS partner**

ETS _____
CF/PI _____ Numero di iscrizione al RUNTS _____

ETS _____
CF/PI _____ Numero di iscrizione al RUNTS _____

ETS _____
CF/PI _____ Numero di iscrizione al RUNTS _____

ETS _____
CF/PI _____ Numero di iscrizione al RUNTS _____

ETS _____
CF/PI _____ Numero di iscrizione al RUNTS _____

ETS _____
CF/PI _____ Numero di iscrizione al RUNTS _____

ETS _____
CF/PI _____ Numero di iscrizione al RUNTS _____

ETS _____
CF/PI _____ Numero di iscrizione al RUNTS _____

ETS _____
CF/PI _____ Numero di iscrizione al RUNTS _____

ETS _____
CF/PI _____ Numero di iscrizione al RUNTS _____

ETS _____
CF/PI _____ Numero di iscrizione al RUNTS _____

ETS _____
CF/PI _____ Numero di iscrizione al RUNTS _____

Dichiara inoltre di essere disponibile ad assumere la funzione di capofila per la linea progettuale selezionata.

Relativamente al progetto che presenta, il sottoscritto (consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci di all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) dichiara altresì sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti previsti dall'art. 5 dell'Avviso pubblico;
- di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l'Avviso pubblico del ... / ... /2024, di cui alla Delibera n. ... del .../.../2024 ed i relativi allegati;
- di impegnarsi a comunicare al Responsabile del Procedimento della presente procedura qualsiasi modificazione relativa all'ETS dal sottoscritto rappresentato;
- di manlevare sin d'ora l'AP da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione ai tavoli di co-progettazione, anche in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;
- di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
- di impegnarsi alla realizzazione del progetto per 36 mesi;
- che l'iniziativa NON HA ottenuto finanziamenti dalla Pubblica Amministrazione per le stesse attività;
- la veridicità di tutto quanto dichiarato nel modulo di domanda e relativo progetto ivi compresa l'esperienza pregressa;
- di impegnarsi a sottoscrivere la Convenzione che disciplina il rapporto di partenariato tra l'AP e l'ETS, nell'eventualità in cui la proposta progettuale presentata sia selezionata.

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Denominazione dell'Ente del Terzo Settore: _____

SEDE LEGALE

Via e numero civico: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

PEC: _____

Codice fiscale/Partita IVA: _____

Natura giuridica:

- Associazione
- APS
- ODV
- Cooperativa sociale/Consorzio di cooperative sociali
- Impresa sociale
- ONLUS
- Altro (specificare _____)

Referente per il progetto

Nome e cognome: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

Indirizzo al quale si chiede venga inviata ogni comunicazione relativa alla presente domanda

- la sede legale sopra indicata oppure l'indirizzo di seguito indicato

Via e numero civico: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

PEC: _____

Allegati:

- Documento di identità in corso di validità del legale rappresentante, firmatario della presente domanda.
- **Proposta Progettuale (massimo 10 pagine – 20 facciate)** formulata secondo quanto previsto dall'art. 7 dell'Avviso pubblico del ... /... / 2024, di cui alla Delibera n. ... del ... /... / 2024
- Numero di iscrizione al RUNTS o Domanda di iscrizione al RUNTS.

Il sottoscritto, informato ai sensi del Regolamento UE 2016/679 autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità previste dall'Avviso.

Data _____

Firma del Rappresentante legale dell'ETS capofila