

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA CO-PROGETTAZIONE IN PARTENARIATO DEI PROGETTI BUDGET DI SALUTE – AREA SALUTE MENTALE

(Nota: la compilazione è obbligatoria in ogni sua parte).

Al Direttore Generale
Azienda ULSS 9 Scaligera
Via Valverde 42 – Verona
PEC protocollo.aulss9@pecveneto.it

Il sottoscritto _____(NOME E COGNOME), in qualità di legale rappresentante dell'Ente del Terzo Settore _____, con sede a _____(Città e indirizzo), iscritto al RUNTS dal __/__/____ con il numero d'iscrizione _____

Telefono _____ e-mail _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

PEC _____

Referente per il progetto _____(Nome e cognome)

Telefono ed e-mail _____

visto il bando per la presentazione di Progetti di Budget di salute (DGR 13364 del 25/11/2024 e Decreto 23 del 14/04/2025)

CHIEDE

di partecipare alla co-progettazione per l'ambito di intervento (spuntare uno o più ambiti di intervento)

- ABITARE
- AFFETTIVITA' E SOCIALITA'
- FORMAZIONE E LAVORO

Precisando la preferenza per operare nel territorio dell'AULSS 9 Scaligera intervento (spuntare uno o più DISTRETTI)

- DISTRETTO VERONA CITTA'
- DISTRETTO EST VERONESE
- DISTRETTO DELLA PIANURA VERONESE
- DISTRETTO DELL'OVEST VERONESE

Il sottoscritto, in qualità di **rappresentante legale dell'ETS capofila**, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci di all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara altresì sotto propria responsabilità di possedere tutti i seguenti requisiti:

- Iscrizione al RUNTS da almeno 6 mesi (nel computo dei 6 mesi può essere incluso anche il periodo precedentemente maturato - in continuità di iscrizione – ad uno dei registri previsti dalle Leggi n. 266/1991 e n. 383/2000).
- inesistenza dei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- insussistenza nei confronti dei soggetti individuati dall'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i., di cause di decadenza, di divieto o di sospensione di cui all'art. 67 e tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, dello stesso D.Lgs. n. 159/2011;
- non trovarsi in alcuna delle situazioni di non regolarità fiscale e/o di altri oneri normativamente previsti;
- essere iscritto negli appositi albi o registri prescritti da disposizioni di legge nazionale o regionale, con data non anteriore a sei mesi dalla data di pubblicazione del presente bando e di essere in possesso di tutte le autorizzazioni di legge per l'esercizio dell'attività;
- essere nel pieno e libero esercizio delle proprie attività, cioè non risultare in stato di fallimento, concordato preventivo o di amministrazione controllata, o avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva: essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
- essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro delle persone con disabilità;
- applicare al personale dipendente il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;
- non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o di non aver conferito incarichi a ex-dipendenti della scrivente Azienda ULSS (nel triennio successivo alla cessazione del rapporto), che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali;
- nel caso sia previsto l'accompagnamento del beneficiario del progetto nel territorio (a titolo esemplificativo e non esaustivo: accompagnamento a servizi del territorio, uscite ed escursioni...) dovrà essere in possesso delle necessarie autorizzazioni ed idoneità previste per legge sulla base della tipologia dei mezzi stessi impiegati;
- in caso di stipula di accordo contrattuale/convenzione, far rispettare ai propri dipendenti e/o collaboratori il codice di comportamento in vigore per i dipendenti del pubblico impiego ad assicurare il personale dipendente o incaricato, gli eventuali volontari (ex Legge 266/1991), nonché le persone destinatarie delle attività oggetto del presente bando, contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, esonerando la scrivente Azienda ULSS da ogni responsabilità correlata a tali eventi;
- avere la sede legale o comunque una sede operativa nel territorio dell'Azienda ULSS 9 Scaligera;
- avere avuto precedenti collaborazioni documentate nell'ambito della Salute Mentale con Aziende ULSS o con Amministrazioni pubbliche.

Relativamente al/ai progetto/i che presenta (Scheda/e progetto Allegato 3), dichiara di avere i seguenti **Partner di rete**:

Denominazione dell'ente: _____

Legale rappresentante _____ Firma _____

Denominazione dell'ente: _____

Legale rappresentante _____ Firma _____

Denominazione dell'ente: _____

Legale rappresentante _____ Firma _____

Denominazione dell'ente: _____

Legale rappresentante _____ Firma _____

Denominazione dell'ente: _____

Legale rappresentante _____ Firma _____

Denominazione dell'ente: _____

Legale rappresentante _____ Firma _____

Denominazione dell'ente: _____

Legale rappresentante _____ Firma _____

Denominazione dell'ente: _____

Legale rappresentante _____ Firma _____

Denominazione dell'ente: _____

Legale rappresentante _____ Firma _____

Denominazione dell'ente: _____

Legale rappresentante _____ Firma _____

Denominazione dell'ente: _____

Legale rappresentante _____ Firma _____

Data __/__/____

Firma del rappresentante legale dell'ETS capofila

(Allegare copia del documento d'identità del rappresentante legale)