

(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 ... /... / 2023, di cui alla Delibera n. ... del ... /... / 2023, ISTRUTTORIA PUBBLICA PER L'ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO CON ETS AI FINI DELL'AVVIO DI UNA CO-PROGETTAZIONE E LA SUCCESSIVA GESTIONE DEL SERVIZIO DENOMINATO "SPORTELLO ASSISTENTI FAMILIARI".

**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 \_\_\_\_\_, con la presente **CHIEDE** di partecipare alla procedura relativa all'Avviso pubblico in oggetto per il progetto:

- Progetto 1**
- Progetto 2**

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 ... / ... /2023, di cui alla Delibera n. ... del .../.../2023 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:

Città:

CAP:

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:

Città:

CAP:

Provincia:

Telefono:

e-mail:

PEC:

**A TAL FINE ALLEGA:**

- Documento di identità in corso di validità del legale rappresentante
- **Proposta Progettuale (massimo 10 pagine – 20 facciate)** secondo quanto previsto dall'Avviso pubblico del ... /... / 2023, di cui alla Delibera n. ... del ... /... / 2023
- 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*

\_\_\_\_\_

