

AVVISO PUBBLICO

PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INTERVENTI DI PRONTA ACCOGLIENZA IN STRUTTURE PER MINORI, DONNE SOLE O MADRI E MINORI, ADULTI NELL'AREA DELLA MARGINALITA' PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO SEUS COVID -19 SU FONDI U.N.R.R.A.

SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

SOGGETTO RICHIEDENTE

Denominazione ente:.....

Natura giuridica:.....

Codice Fiscale/Partita IVA:.....

Sede legale

Indirizzo:.....Comune.....

Legale rappresentante:.....

Recapito telefonico.....

Indirizzo mail:.....

Posta elettronica certificata:.....

STRUTTURA PROPOSTA PER IL CONVENZIONAMENTO

Denominazione:.....

Indirizzo:.....Comune.....

Responsabile:.....

Recapito telefonico:.....

Indirizzo email:.....

Estremi comunicazione di avvio attività:.....

Tipologia di struttura

Dichiara in merito

- all'ammissione alla selezione in oggetto, che è consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti.

Dichiara inoltre

- AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. N.445/2000:

il legale rappresentante è il soggetto indicato nell'intestazione della presente dichiarazione;

il soggetto proponente è titolare dell'autorizzazione all'esercizio

.....;

che la direzione tecnica del progetto è affidata a (indicare dati anagrafici e titoli di studio):

.....
.....

in particolare:

- che non è mai stata pronunciata, nei confronti del sottoscritto, una condanna con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- che non mi trovo nelle condizioni di incapacità a contrarre con la pubblica Amministrazione né ho commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;
- che non ho reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per concorrere a selezioni;
- che l'associazione è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse secondo la legislazione vigente;

Dichiara infine:

- di accettare integralmente ed incondizionatamente tutte le condizioni poste nell'avviso di manifestazione di interesse e relativi allegati;
- di avere esperienza pregressa nell'ambito della manifestazione di interesse

Tipologia accoglienza	Descrizione target	Periodo	Committente

- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy, allegata al bando;

Appongo la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili verso dichiarazioni false o incomplete.

L'amministrazione si riserva la facoltà di effettuare controlli sulle dichiarazioni prodotte, anche acquisendo la relativa documentazione.

....., li

TIMBRO

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ

ISTRUZIONI E NORME PER LA COMPILAZIONE:

Per le dichiarazioni di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, in allegato alla presente dichiarazione deve essere prodotta fotocopia di un documento di identità personale, valido, esclusivamente tra i seguenti: carta di identità; patente di guida; passaporto.

La dichiarazione va correttamente compilata in ogni sua parte. Il modello di dichiarazioni deve essere sottoscritto dal legale rappresentante o da persona legalmente autorizzata ad impegnare l'associazione. Nel caso in cui l'autodichiarazione venga resa da persona legalmente autorizzata ad impegnare il concorrente medesimo, dovrà essere prodotta, unitamente all'autodichiarazione, copia conforme dell'atto contenente l'abilitazione.

La Asl Toscana Centro effettuerà i necessari controlli sulle dichiarazioni, secondo quanto disposto dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.