

ALLEGATO-1 Istanza iscrizione per la partecipazione

**AL CONSORZIO PER L'INTEGRAZIONE E
L'INCLUSIONE SOCIALE CIISAF
Piazza Ciaia,1- 72015 Fasano (BR)**

consorzioambitoocf@legalmail.it

OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO AI SENSI DELL'ART. 55 D.LGS. 117/2017 E SS.MM.II. AVVISO PUBBLICO AI SENSI DELL'ART. 55 D.LGS. N. 117/2017 E SS.MM.II. (CO- PROGETTAZIONE) PER IL RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI DI SUPPORTO A PAZIENTI ONCOLOGICI E RISPETTIVE RETI FAMILIARI E UTENTI DISABILI ED ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di Legale Rappresentante del/della _____ (indicare Denominazione e forma giuridica), con sede legale in _____, Prov. ____, Via ____, n. ____, Codice Fiscale _____, P. IVA _____ Tel. _____, E- mail _____, PEC _____

quale soggetto proponente, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, chiede di partecipare all'Avviso Pubblico per l'individuazione di Enti del Terzo Settore, con sede operativa nel territorio dei Comuni consorziati, da coinvolgere in attività di co-progettazione e realizzazione di interventi a favore dei pazienti oncologici e rispettive reti familiari e utenti disabili ed anziani non autosufficienti

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in casi di dichiarazione mendace, nonché della possibilità che vengano effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese da parte dell'ente

DICHIARA

- l'iscrizione nel RUNTS (indicare gli estremi);
- l'iscrizione nel Registro delle Organizzazioni di Volontariato e delle Associazioni di Promozione Sociale (indicare gli estremi);
- l'iscrizione all'Albo delle Cooperative sociali (indicare gli estremi);
- l'iscrizione alla Camera di Commercio, ove prescritta (indicare gli estremi);
- l'iscrizione nella sezione degli Enti Filantropici (indicare gli estremi);
- la presa visione e l'accettazione di tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse;
- l'impegno al rispetto integrale delle clausole anticorruzione, per quanto applicabili;
- di avere i requisiti per la presentazione della Manifestazione di Interesse;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione.

Si allegano:

- documento d'identità in corso di validità del Rappresentante legale sottoscrittore;
- estratto curricolare con dettaglio attività erogate a favore dei pazienti oncologici e rispettive reti familiari e utenti disabili ed anziani non autosufficienti

Luogo, data

Firma

I dati personali saranno trattati, anche in forma aggregata, con o senza l'ausilio di strumenti informatici nel rispetto sia del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. sia del Regolamento UE 679/2016, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e rilascia, a tali fini, l'autorizzazione al trattamento dei predetti dati.
