

**Richiesta di invito a partecipare al procedimento di coprogrammazione in
relazione alla sperimentazione del budget di salute in favore di persone con
disturbo dello spettro autistico e persone con disturbo psichiatrico**

(su carta intestata del soggetto proponente)

**All'Ufficio di Piano
Distretto Socio Sanitario RM 5.4
Comune Capofila di Subiaco
PEC: distrettorm5.4@pec.comunesubiaco.com**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
codice fiscale _____ in qualità di _____

del seguente soggetto giuridico (*barrare la casella appropriata*):

- organizzazione di volontariato;
- associazione di promozione sociale;
- ente filantropico;
- impresa sociale;
- cooperativa sociale;
- rete associativa;
- società di mutuo soccorso;
- associazione, riconosciuta o non riconosciuta;
- fondazione;
- altro ente di carattere privato diverso dalle società (*specificare*): _____;
- servizio sociale comunale;
- centro per l'impiego;
- SILD;
- scuola;

- caritas diocesana o parrocchiale;
- studio professionale (singolo o associato);
- centro specialistico;
- azienda speciale;
- organizzazione sindacale;
- altro ente pubblico o privato del territorio distrettuale (*specificare*): _____.

Denominazione del soggetto giuridico: _____

sede legale: _____

codice fiscale: _____ partita iva: _____

recapito telefonico: _____ e-mail: _____

PEC: _____

CHIEDE

di essere invitato a partecipare alla procedura di coprogrammazione in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47, 76, 77 bis, del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- di conoscere e accettare senza riserva alcuna l'avviso di coprogrammazione;
- di possedere un'esperienza qualificata nell'ambito dell'oggetto del procedimento di coprogrammazione pari ad anni: _____;
- di impegnarsi a comunicare al RUP della presente procedura qualsiasi modificazione relativa all'ente dal sottoscritto rappresentato;
- di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nel presente modulo;
- di manlevare sin d'ora l'amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione al tavolo di coprogrammazione, anche in relazione al materiale e alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;
- di rinunciare ad ogni pretesa in relazione alla proprietà intellettuale del materiale e della documentazione prodotta al tavolo di coprogrammazione;
- di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;

- di avere un interesse specifico in ordine alla partecipazione al procedimento di cui all'avviso per le seguenti ragioni (*max 10 righe*):

- che l'ente dal sottoscritto rappresentato intende mettere a disposizione le seguenti risorse e competenze (*max 5 righe*):

- che la persona incaricata a partecipare alle attività del tavolo di coprogrammazione per conto dell'ente dal sottoscritto rappresentato è (*allegare il relativo curriculum vitae*):

il/la _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
recapito telefonico: _____ e-mail: _____
ruolo/incarico nell'ente: _____

- che l'eventuale sostituto delegato a partecipare alle attività del tavolo di coprogrammazione per conto dell'ente dal sottoscritto rappresentato è (*allegare il relativo curriculum vitae*):

il/la _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
recapito telefonico: _____ e-mail: _____
ruolo/incarico nell'ente: _____

- di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e del regolamento UE 2016/679, esclusivamente nell'ambito della procedura regolata dall'avviso;
- di autorizzare il conferimento dei suddetti dati.

ALLEGA

- copia del documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante;
- copia dell'atto costitutivo e dello statuto del soggetto proponente;
- curriculum del soggetto proponente, sottoscritto dal legale rappresentante.

Luogo e data _____

Il/la dichiarante

(timbro e firma)