



**AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
ZONA DISTRETTO "COLLINE DELL'ALBEGNA"**

MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI ORGANIZZAZIONI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI PROMOZIONE SOCIALE

A VALERE SU AVVISO PUBBLICO PER "ACQUISIZIONE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER IMPLEMENTARE LA CO-PROGETTAZIONE APPALTO SPECIFICO N°21": ZONA DISTRETTO COLLINE DELL'ALBEGNA "GESTIONE INTEGRATA DI PERCORSI RIABILITATIVI E ATTIVITÀ DI TERAPIA OCCUPAZIONALE PER LE PERSONE IN CARICO ALLE UNITÀ FUNZIONALI DELLA SALUTE MENTALE"

**Alla Zona Distretto "Colline dell'Albegna"
Azienda USL Toscana Sud Est
PEC: ausltoscanasudest@postacert.toscana.it**

Il/La sottoscritt(a), nato/a a:
..... () il, Codice
Fiscale....., in qualità di Legale
Rappresentante della ODV/APS

con sede in Via.....n.....

Iscrizione al RUNTS

Codice Fiscale/.....

Telefono:

E-mail:

PEC:

**CON LA PRESENTE MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI CUI
ALL'OGGETTO**

per offrire la propria disponibilità a collaborare all'implementazione dell'offerta di attività, percorsi e progetti di tipo riabilitativo e /o occupazionale a vantaggio delle persone in carico alla Unità Funzionale Salute Mentale Adulti della Zona Distretto "Colline dell'Albegna".

In relazione all'Avviso di cui all'Oggetto, il/la sottoscritto/a, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445, e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di manifestare il proprio interesse in qualità di Legale Rappresentante di:

- Associazione di Promozione Sociale (SI) (NO)
- Organizzazione di Volontariato (SI) (NO)
- Altro (sostenitore).....

2. di possedere i requisiti minimi previsti dall'Art. 7 dell'Avviso, tra cui:

- iscrizione della ODV/APS da me rappresentata nel Registro Unico del Terzo Settore (RUNTS) al n. dalla data del(almeno 6 mesi dalla data di presentazione dell'istanza)
- possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare Convenzioni con la Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 94-98 del D.Lgs 36/2023 (nuovo Codice dei Contratti Pubblici);

- assenza nei confronti dell'Amministrazione precedente delle ipotesi di conflitto di interesse previste dalla legislazione vigente;
- regolarità ai fini dell'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sui luoghi di lavoro in materia di prevenzione infortunistica e di igiene del lavoro (d.lgs. n. 81/2008);
- regolarità in materia di obblighi in materia di trasparenza vigenti per gli Enti del Terzo settore;
- regolarità dei pagamenti ai fini contributivi e, se applicabile, ai fini previdenziali ed assistenziali in materia di imposte, dirette e indirette, e tasse;
- regolarità in materia assicurativa per infortuni e secondo le disposizioni relative all'impiego di volontari, di cui all'Art. 18 del D. Lgs 117/2017;
- tra le finalità della ODV/APS che rappresento è previsto l'esercizio in via esclusiva o principale di una o più attività di interesse generale per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale di cui all'articolo n. 5 "Attività di interesse generale" del D.Lgs. n. 117/2017, con particolare riferimento ai commi a), b), c), d).

3. di possedere i seguenti requisiti premiali richiesti dall'Art. 7 dell'Avviso, tra cui:

- coerenza delle finalità statutarie e/o istituzionali con le attività oggetto della presente procedura, desumibili dall'atto costitutivo, dallo Statuto o da analogo documentazione istituzionale prevista dalla disciplina vigente secondo la natura del soggetto proponente;
- possesso di un'esperienza almeno annuale, anche non continuativa, maturata nel biennio precedente alla scadenza del termine di presentazione della manifestazione di interesse negli ambiti e aree di intervento oggetto del presente Avviso;
- buona integrazione nel tessuto sociale e rapporti di collaborazione con le realtà pubbliche e private del territorio;
- capacità di rendicontare le spese e attività e garantire l'economicità delle azioni.

Per i Soggetti pubblici, diversi da ODV/APS:

4. di possedere i requisiti di idoneità morale e professionale a stipulare Convenzioni con la Pubblica Amministrazione, ai sensi degli art. 94-98 del D.Lgs 36/2023 - nuovo Codice dei Contratti Pubblici, ove applicabile
5. di non versare nei confronti dell'Amministrazione precedente in alcune delle ipotesi di conflitto di interesse previste dalla legislazione vigente.

In relazione al procedimento, in nome e per conto dell'Ente del Terzo Settore

DICHIARA INOLTRE

6. di garantire che gli operatori coinvolti nelle attività del Progetto siano in regola con i requisiti previsti dalla normativa vigente per l'espletamento delle attività di cui trattasi e richiesti dall'Avviso di cui all'Oggetto;
7. di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 2016/269 (GDPR), il trattamento dei dati personali ai fini del procedimento di cui all'Oggetto;
8. di indicare il seguente nominativo come referente nella fase di selezione, esecuzione e monitoraggio del progetto, ai fini della realizzazione delle collaborazioni e/o protocolli di intesa, delegato a tenere i rapporti con la Zona Distretto "Colline dell'Albegna" e con l'Azienda Sanitaria per tutto il procedimento, fino alla rendicontazione finale:

Nome e cognome.....

Telefono.....

E-mail.....

9. di indicare i seguenti recapiti ai quali inoltrare le comunicazioni inerenti il procedimento:

Telefono.....

E-mail.....

PEC.....

Luogo e data.....

Firma del/della Rappresentante legale.....

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in materia di trattamento dati personali che:

a) il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena l'esclusione, per il procedimento amministrativo di cui all'Avviso in Oggetto;

b) il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di liceità e correttezza e avverrà nel pieno rispetto dei diritti dei partecipanti ai fini della loro riservatezza;

c) il trattamento dei dati avverrà da parte dell'ASL TSE - Zona Distretto "Colline dell'Albegna", mediante procedure anche informatiche, per tutti gli adempimenti del procedimento e di legge conseguenti.

Luogo e data.....

Firma del/della Rappresentante Legale.....

Si allega:

- Copia documento d'identità in corso di validità firmatario/a (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del DPR n. n. 445/2000, e ss.mm.ii.);
- Curriculum Vitae
- Statuto o Atto costitutivo Associazione.