

Allegato 1)

All'Azienda Usl Toscana Sud Est
Direttore SO Nottola
Via Provinciale 5 – 53045 Montepulciano (SI)

Raccomandata A/R o PEC

pec:ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

Oggetto: Avviso pubblico per manifestazione di interesse a sottoscrivere una convenzione con l'Azienda USL Toscana Sud Est per l'attività di CLOWNTERAPIA presso la struttura sanitaria "Ospedali Riuniti della Valdichiana Senese" - Montepulciano

Avviso pubblicato il _____ con scadenza il _____

In relazione all'avviso pubblico di cui in oggetto,

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____, C.F. _____ in qualità di _____

della _____

(Intestazione della associazione di Volontariato)

con sede legale in _____

Via _____ C.F./P.IVA _____

Telefono fisso _____ telefono mobile _____ e-mail

_____ PEC _____

DICHIARA

- di manifestare il proprio interesse allo svolgimento dell'attività socialmente utile sopra citata, la quale risulta del tutto conforme alle finalità statutarie dell'Associazione di Volontariato, Organizzazione di promozione sociale come da progetto di attività allegato;
- di prendere atto che il sistema di individuazione dell'Associazione di volontariato/promozione sociale avverrà in base a quanto stabilito dal suddetto avviso;

di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse per la stipula di accordo;

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPRA 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA INOLTRE CHE

che L'APS/I'ODV :

- è formalmente e regolarmente costituita nelle forme di legge previste (atto costitutivo e statuto registrato) e in possesso di Codice Fiscale e/o Partita IVA;

- rientra tra i soggetti di cui al paragrafo 2 “Requisiti soggetti ammissibili” dell’avviso di manifestazione d’interesse;
- è iscritta nel seguente Registro _____ con n. di iscrizione _____ tutt’ora in corso di validità;

Allega alla presente manifestazione di interesse i seguenti documenti:

1. Statuto e atto costitutivo dell’Associazione;
2. eventuale Procura notarile (in originale o copia autenticata) in caso di delega alla sottoscrizione della manifestazione di interesse;
3. fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

E ai fini della valutazione della proposta:

- 4. Proposta progettuale con indicazione del personale impiegato (precisando se trattasi di dipendenti, volontari o personale convenzionato, gli anni di esperienza del personale nell’attività oggetto del presente avviso, i corsi di formazione specifici cui hanno partecipato);**
- 5. Codice deontologico Clown dottore sottoscritto dall’Associazione.**

Per i fini propri della presente, il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del GDPR 679/2016 e D.Lgs. 196/03 e s.m.i.

(luogo e data)

(Firma Legale Rappresentante)