

Manifestazione di interesse non vincolante

*per l'aggiornamento dell'elenco degli Enti del Terzo Settore interessati a partecipare al Gruppo di lavoro permanente per le attività di co-programmazione e co-progettazione con l'AD Promozione ed Etica della Salute
– Area provinciale grossetana*

Avvertenze

La presente “manifestazione di interesse” è di carattere ricognitivo e quindi non vincolante per l'Area dipartimentale promozione ed etica della salute dell'Azienda USL Toscana Sud Est (AUSL TSE); non costituisce e non può essere considerata o interpretata come una proposta contrattuale o un contratto preliminare. Non determina per la succitata AUSL TSE alcun obbligo in relazione al riconoscimento di retribuzione per eventuali servizi resi nel proseguimento delle eventuali successive procedure relative alla collaborazione tra l'Area dipartimentale su ricordata e gli ETS che abbiano manifestato il proprio interesse all'Avviso.

All'Azienda USL Toscana Sud Est
Area dipartimentale promozione
ed etica della salute

Il/La sottoscritta _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

PEC _____ e-mail _____

Telefono _____

In qualità di legale rappresentante dell'Ente del Terzo settore denominato:

_____ con sede legale in _____

e sede operativa (indicare se diversa dalla sede legale) _____

Codice Fiscale/partita IVA _____

altro (specificare) _____

Manifesta interesse ai sensi dell'articolo 55 del D.lgs. 117/2017

a essere inserito nel Gruppo di lavoro permanente per le attività di co-programmazione e co-progettazione e a collaborare con l'Area Dipartimentale Promozione ed Etica della Salute della AUSL TSE - Area provinciale grossetana;

Dichiara

di essere in possesso dei requisiti indicati all'articolo 4 dell'Avviso;

Dichiara altresì

ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR n. 445/2000 consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e formazione uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, di avere preso visione dell'Avviso pubblico e di accettare, senza riserva alcuna, quanto in esso contenuto; che l'Ente sopra denominato è iscritto al RUNTS al n° _____

dal _____ e che svolge la seguente attività (attinente a una o più aree di attività indicate all'art. 3 dell'Avviso):

Allega la seguente documentazione

- Copia dello Statuto dell'ETS;
- Copia dell'ultimo bilancio sociale, ove previsto dalla normativa vigente, e dell'eventuale valutazione di impatto sociale (VIS), qualora predisposta dall'Ente e non già ricompresa nel bilancio sociale;
- Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore legale rappresentante dell'Ente.

Informativa trattamento dei dati personali

I dati personali contenuti nelle manifestazioni di interesse in oggetto sono raccolti nel pieno rispetto di quanto previsto dagli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016 e dal D.lgs. 30/06/2003 n. 196 e saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

Il conferimento dei documenti richiesti è obbligatorio ai fini della partecipazione alla manifestazione di interesse in oggetto.

Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda USL Toscana Sud Est, Sede legale e Centro Direzionale Via Piero Calamandrei, 173 - 52100 Arezzo - PEC: ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

I dati saranno trattati dai soggetti autorizzati. I dati personali dichiarati nella citata documentazione saranno utilizzati per le attività di verifica e analisi della disponibilità a far parte del gruppo di lavoro per le attività di co-programmazione e co-progettazione indicato nell'Avviso. I suddetti dati saranno trattati con modalità informatiche e cartacee dagli autorizzati al trattamento e saranno poi conservati agli atti presso gli Uffici dell'Area dipartimentale promozione ed etica della salute della AUSL TSE, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa, per il tempo necessario.

Gli interessati hanno diritto ad accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento, per motivi illegittimi, rivolgendo le richieste al responsabile della protezione dei dati personali (URP AUSL TSE); possono, inoltre, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento (UE) 679/2016, o adire le opportune vie giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del regolamento medesimo.

Luogo e data

FIRMA (per esteso)

Ai sensi e agli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

