

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

MODELLO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLA CO-PROGETTAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI E ATTIVITÀ PER IL CONTRASTO E LA PREVENZIONE DEL GIOCO D'AZZARDO E DI ALTRE DIPENDENZE PATOLOGICHE.

Il Progetto è finanziato dal Fondo per le Dipendenze Patologiche di cui al D.M. 1 Agosto 2025 - CUP C11H25001860001 – Codice Progetto aziendale SDRT20258055.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ Via/Piazza
_____ C.F. _____ in qualità di legale

rappresentante *pro tempore* di:

- ☐ Organizzazione di Volontariato _____
☐ Associazione di Promozione Sociale _____
☐ Impresa/Cooperativa Sociale _____

con sede legale in _____ Via _____ CF/P.I.V.A.
_____ Cell./Tel. _____ E-mail
_____ PEC _____;

In caso di RTI e/o ATS:

- l'Associazione/Organizzazione/Impresa sociale/Ente Capofila _____ con
sede legale in _____ Via _____
CF/P.I.V.A. _____ Tel. _____ E-mail
_____ PEC _____

partecipa in qualità di mandataria alla co-progettazione in Oggetto a nome e per conto di tutti i soggetti associati e/o componenti del raggruppamento, così identificati:

- APS/ODV/Coop./Ente _____ CF _____ P.I.V.A.
_____, con sede in _____, e-mail
_____, PEC _____
- APS/ODV/Coop./Ente _____ CF _____ P.I.V.A.
_____, con sede in _____, e-mail _____, PEC

MANIFESTA INTERESSE PER

partecipare alla realizzazione della co-progettazione per la realizzazione degli interventi del progetto
"BECLOSE 14-25. Prossimità e intervento precoce nei contesti di vita di adolescenti e giovani adulti" come:

- ☐ **partner**
☐ **sostenitore**

A tal fine DICHIARA



sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000:

- che l'ente svolge attività di:

- che in relazione all'Avviso, propone di realizzare le seguenti attività:

- che il personale che intende utilizzare (con allegato curriculum professionale dello stesso) nella co-progettazione e nelle attività progettuali risulta essere quello di seguito elencato:

- che le strumentazioni, risorse umane ed economiche e/o strutture che sono nella propria disponibilità e che verranno messe a disposizione per l'espletamento delle attività del progetto sono:



- che per la realizzazione delle attività promuove le seguenti collaborazioni e/o sinergie territoriali:

DICHIARA INOLTRE

- che l'Ente rappresentato è iscritto nel Registro Unico del Terzo Settore (RUNTS) in data _____ al numero _____;

- che la persona incaricata come referente delle coprogettazione e delle attività da realizzare è _____ Cell. _____, e-mail _____;

- di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro in materia di prevenzione infortunistica e igiene del lavoro, per quanto di attinenza;

- di essere in possesso dei requisiti di legge per contrattare con la Pubblica Amministrazione e che non sussistono cause da cui possa derivare l'esclusione dalla procedura o l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, né ipotesi di conflitto di interesse;

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo mail o pec _____;

- di aver letto l'Avviso pubblicato nel sito dell'Azienda USL Toscana Sud Est e di accettare tutto quanto in esso previsto;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del Codice in materia di protezione dei dati, di cui al D.lgs. 196/2003, come aggiornato e modificato dal D. Lgs. 101/2018, e esprimere il consenso per il trattamento dei dati personali, anche con modalità informatiche, per l'adempimento delle finalità del procedimento fino alla pubblicazione degli esiti;

- di comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, rappresentanza legale, denominazione o ragione sociale, indirizzo sede legale, email, PEC, recapiti per le comunicazioni e ogni altra variazione dei requisiti richiesti ai fini della presentazione della manifestazione di interesse e per tutta la durata del progetto compresa la rendicontazione finale.

(luogo e data) _____ (firma* del legale rappresentante) _____

Da allegare:



- Copia Documento d'identità in corso di validità del Legale rappresentante/sottoscrittore in caso di firma autografa;
- Copia Statuto o Atto costitutivo;
- In caso di RTI/APS: copia atto costitutivo e/o mandato con rappresentanza conferito alla capofila per atto pubblico o scrittura privata autenticata.