

Allegato 1 all'Avviso approvato con provvedimento DZD n. 3229 del 26/10/2026

MODELLO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA CO-PROGETTAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DEL PROGETTO "BECLOSE 14-25" FINANZIATO DAL FONDO PER LE DIPENDENZE PATOLOGICHE DI CUI AL D.M. 1 AGOSTO 2025 – CUP C11H25001860001 – CODICE PROGETTO SDRT20258055

Al Direttore Zona Distretto Senese

Da trasmettere tramite PEC a:

ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

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" come:

☐ **partner**

☐ **sostenitore**

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 competenze maturate nell'ambito delle tematiche dell'Avviso sono le seguenti (indicare titolo dei progetti, destinatari, tipologie di attività, periodi di riferimento):

- 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.