



AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
Zona Distretto "Colline dell'Albegna"
D.G.R.T. 394/2026 e D.D.R.T 7438/2026
Sostegno Fragilità Anziani – Una Rete di Prossimità

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE/MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il
____ / ____ / ____ / C.F. _____ residente in _____ (cap ____) Via
_____ n. _____ in qualità di legale rappresentante di
_____ avente sede legale in Toscana
in _____ (cap ____) Via
_____ n. _____ C.F./P.IVA
_____ Tel. _____, e-mail _____
PEC _____ avente la seguente forma giuridica:

Il soggetto si candida a voler partecipare in qualità di: (contrassegnare l'opzione corretta)

- proponente/capofila
- partecipante/partner

MANIFESTA INTERESSE PER CANDIDARSI
alla realizzazione dell'intervento triennale "Sostegno Fragilità Anziani – Una Rete di Prossimità"

A TAL FINE DICHIARA E INFORMA

- **Presentazione sintetica del soggetto con indicazione di: sede legale, dislocazione territoriale, numero sedi, numero associati, personale volontario, degli associati, attività svolte in campo sociale, con particolare descrizione della esperienza maturata e dei risultati raggiunti in attività analoghe a quelle per cui si richiede il contributo (fino a 20 punti)**

(max 1500 caratteri)

- **Descrizione generale del progetto proposto e delle attività previste (fino a 50 punti);**

(max 2500 caratteri)

- **Descrizione della capacità di raccordo, sviluppo e rafforzamento di una rete di collaborazione a protezione e supporto della famiglia e della persona anziana (fino a 20 punti);**

(max 1000 caratteri)

- **Descrizione del piano di formazione rivolto agli operatori coinvolti sul territorio, comprensivo di una "guida operativa" a supporto degli stessi e degli utenti, che contenga, tra le altre informazioni, la mappatura dei servizi territoriali, i numeri utili, le procedure amministrative etc. (fino a 5 punti);**

(max 1500 caratteri)

- **Piano finanziario composto, tra le altre informazioni, dal costo complessivo del progetto, dai costi di gestione e dalle quote di compartecipazione, suddivise per ogni soggetto partecipante, al finanziamento richiesto all'Ambito Territoriale (fino a 5 punti).**

(max 1500 caratteri)

E DICHIARA DI

- aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- essere stato informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 101/2018 e s.m.i., che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici per il perseguimento delle finalità dell'Avviso ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

E CHIEDE DI

- inviare le comunicazioni in ordine alla procedura di istruttoria tecnica e alla valutazione della proposta al seguente indirizzo e mail _____
- di indicare il proprio indirizzo pec come segue:

SI IMPEGNA A

- comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, denominazione o ragione sociale, rappresentanza, indirizzo sede e/o recapito e ogni altra variazione rilevante dei dati e/o dei requisiti richiesti per la partecipazione al procedimento.

Luogo e Data

Timbro e Firma del legale rappresentante

N.B.

Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.