



AZIENDA USL TOSCANA SUD EST
ZONA DISTRETTO "COLLINE DELL'ALBEGNA"
DGR 1194/2021 e DDR 23018/2021
Progetto "Wake Up"

MODELLO DI DOMANDA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ Via/Piazza
_____ cf _____ in qualità di legale rappresentante
pro tempore di:

- Organizzazione di Volontariato _____
 Associazione di Promozione Sociale _____
 Cooperativa Sociale _____

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

In caso di RTI e/o raggruppamento temporaneo di imprese e/o partnership progettuale:

- 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

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

MANIFESTA INTERESSE PER PARTECIPARE ALLA CO-PROGETTAZIONE

nell'ambito del Progetto "Wake Up" per (selezionare le opzioni di interesse)

- incontri per i neo genitori nei primi mille giorni di vita: n° 1 operatore/pedagogista
 attività di rilassamento e mindfulness: n° 1 operatore/insegnante
 incontri di approfondimento sulla ricerca delle origini: n° 1 esperto/formatore
 attività progettazione murales: n°1 operatore/esperto
 attività teatrale: n° 1 operatore/esperto

A TAL FINE DICHIARA CHE

- la persona incaricata di partecipare alla co-progettazione è:
_____ di cui comunica i contatti e-mail _____ tel/cell _____
- tutte le comunicazioni del procedimento dovranno essere effettuate al seguente indirizzo mail _____

DICHIARA DI

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

SI IMPEGNA A

- 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.

La realizzazione delle attività dovrà in ogni caso avvenire e essere portata a compimento entro il termine di conclusione stabilito. Il rispetto del termine, anche ai fini della trasmissione dei documenti di rendicontazione, è inderogabile.

Luogo e Data

Timbro e Firma del Legale Rappresentante (*)

(*) Nota: In caso di partnership, l'Ente proponente rende le dichiarazioni a nome e per conto di tutti i soggetti che rappresenta e stipulerà la Convenzione a nome e per conto di tutti i soggetti che compongono il raggruppamento.

Da allegare (obbligatoriamente):

- **Allegato 2** Dichiarazione di possesso dei requisiti
- **Allegato 3** Proposta progettuale
- Copia Documento d'identità in corso di validità del Legale rappresentante/sottoscrittore in caso di firma autografa
- Copia Statuto o Atto costitutivo dell'Associazione/ODV/APS/ETS.
- In caso di raggruppamento già costituito: copia mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferita alla mandataria/capogruppo per atto pubblico o scrittura privata autenticata;
- per i consorzi ordinari già costituiti: copia atto costitutivo o statuto con indicazione del soggetto designato per il ruolo di capofila.