

DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

(ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. 117/2017)

All'Azienda USL Toscana Sud Est

Direttore Zona Distretto Senese

PEC: ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

OGGETTO

Manifestazione di interesse per la partecipazione al percorso di co-programmazione e co-progettazione finalizzato alla co-produzione di servizi presso la Casa di Comunità di _____.

1. DATI DEL SOGGETTO PROPONENTE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di legale rappresentante di:

Denominazione _____

Forma giuridica _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Sede legale _____

Comune _____ **CAP** _____ **Provincia** _____

Telefono _____

Email _____

PEC _____

Iscrizione RUNTS:

SI NO In fase di iscrizione

2. DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

- dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso;
- dichiara di operare stabilmente nel territorio-della Zona Senese;
- dichiara di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne integralmente i contenuti;

dichiara che le informazioni riportate sono veritiere.

3. DESCRIZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE ATTIVITÀ SVOLTE

(Descrivere sinteticamente l'ente e le principali attività)

4. AMBITI DI INTERVENTO DI INTERESSE

- Supporto alle fragilità, cronicità e non autosufficienza
- Promozione della salute e prevenzione
- Sostegno a persone anziane, caregiver e famiglie
- Inclusione sociale e contrasto alle disuguaglianze
- Orientamento e accompagnamento ai servizi
- Attività di animazione e sviluppo di comunità
- Iniziative educative, culturali e di empowerment
- Altro (specificare) _____

5. CONTRIBUTO PROPOSTO AL PERCORSO

6. CASA/E DELLA COMUNITÀ DI INTERESSE

Indicare la Casa di comunità di Interesse, indirizzo e denominazione :

8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Acconsento

9. ALLEGATI

- Documento di identità del legale rappresentante
- Statuto e atto costitutivo
- Altro _____

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante _____