



Allegato B all'Avviso di Manifestazione di interesse di cui al Provvedimento Dirigenziale Zona Distretto Valdarno n. 1500 del 30/04/2026.

FAC SIMILE DOMANDA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER
"Sostegno Fragilità Anziani – Una Rete di Prossimità"
Triennio 2026- 2028

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R: n. 445/2000 e smi - artt. 46,47 e 76

Il/La sottoscritto/a _____ nata/o _____ a
_____ () il ___/___/___/

C.F. _____ e residente in _____ (CAP _____)

Via _____ n. _____ in qualità di legale rappresentante di

_____ avente sede legale in _____ (CAP _____) Via
_____ n. _____

C.F./P.IVA _____

Tel. _____ e-mail _____

PEC _____,

avente la seguente forma giuridica:

MANIFESTA INTERESSE PER per la gestione in coprogettazione e conseguente gestione del servizio "Sostegno Fragilità Anziani – Una Rete di Prossimità" dell'intervento triennale "Sostegno Fragilità Anziani – Una Rete di Prossimità", così come definito dall'art. 2 dell'Avviso pubblico indetto con atto dirigenziale dal Direttrice della Zona Distretto Valdarno n. _____ del _____

- PRESENTAZIONE SINTETICA DEL SOGGETTO (FINO A 20 PUNTI)

- DESCRIZIONE GENERALE DEL PROGETTO PROPOSTO (FINO A 50 PUNTI)

- DESCRIZIONE DELLA CAPACITA' DI RACCORDO, SVILUPPO E RAFFORZAMENTO DI RETE (FINO A 20 PUNTI)

- DESCRIZIONE DEL PIANO DI FORMAZIONE AGLI OPERATORI SUL TERRITORIO (FINO A 5 PUNTI) :

- PIANO FINANZIARIO (FINO A 5 PUNTI)

A tal fine DICHIARA

- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e l'Avviso regionale "Sostegno Fragilità Anziani – Una Rete di Prossimità" e di accettare quanto in esso previsto,
- di essere un soggetto del Terzo Settore e avere la sede operativa all'interno del territorio regionale della Toscana,
- di essere in possesso dell'accreditamento per l'erogazione dei servizi di assistenza domiciliare e degli altri servizi alla persona, così come disciplinato dalla L.R. n. 82/2009, art. 7,
- di essere iscritto al essere iscritti nel RUNTS (Registro Unico Nazionale del terzo settore) da almeno sei mesi e non avere procedure di cancellazione in corso,
- di essere in possesso dei requisiti richiesti ai sensi dell'art. 56, comma 3, del Codice del Terzo Settore, (D. Lgs. 117/2017)
- di essere in regola rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali (art. 11 D.Lgs. 36/2023) e di essere regolarmente iscritto agli enti previdenziali con le seguenti posizioni:
I.N.P.S. di _____ Matricola n. _____
I.N.A.I.L. di _____ Matricola n. _____
- essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 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. n. 101/2018, e di 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, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti,
- a sottoscrivere la Convenzione prevista nell'Avviso di Manifestazione di interesse.

(luogo e data)

(firma del legale rappresentate)

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