Alla Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest (PEC: direzione.sds-nordovest@postacert.toscana.it)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AVVISO PUBBLICO PRONTO BADANTE.

			
Il/La sottoscritto/a, e residente in	, C.F	, nato/a in	il giorno
	nerale/speciale rilasci	seguito indicato ovvero procurato iata in data con atto i	
RAGIONE SOCIALE/DENON	MINAZIONE ENTE:		
patronato; in caso di ente del te	erzo settore specificar		
ISCRITTO AL RUNTS/ALTI applicabile)	RO REGISTRO: (sp	ecificare il registro di iscrizion	e di riferimento ove
ESTREMI REGISTRAZIONE	:		
CODICE INAIL, SEDE COMI			
MATRICOLA AZIENDALE II	NPS E SEDE COMPE	TENTE:	
SEDE LEGALE: SEDI OPERATIVE:			
PEC:			
RECAPITI:			
		on applicabile) della tipologia as ostituita/costituenda (eliminare la	
1 (per ogni soggetto sp	vecificare se capofila o	partner)	
2			
3	. \		
(aggiungere ulteriori righe ove		STO	
	V J	BIU	

l'avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per la realizzazione dell'intervento triennale "Servizi Sociali di Sollievo – Pronto Badante" ai sensi della delibera della Giunta Regionale Toscana n. 292 del 20/03/2023 avente per oggetto "Approvazione, ai sensi dell'articolo 1, comma 3, del DPCM 3 ottobre 2022, del Piano regionale per la non autosufficienza - triennio 2022-2024";

PRESENTA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

A tale scopo, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- 1. di rappresentare un Ente del Terzo Settore di cui all'art. 4 D. Lgs. 117/2017 (Codice del terzo settore) ovvero un ente di patronato, avente sede operativa collocata nell'ambito territoriale della Regione Toscana;
- 2. che il suddetto ente è iscritto nel "Registro unico nazionale del Terzo Settore" ovvero in altro registro ai sensi dell'art. 101 comma 3 del D. Lgs. 117/2017 (specificare il registro; cancellare se non applicabile);
- 3. che non sussistono situazioni di incompatibilità o di conflitto di interessi rispetto alla stipula della convenzione.

DICHIARA, altresì,

- di impegnarsi a mantenere tali requisiti per il triennio di durata dell'intervento "Pronto badante";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualunque variazione dell'assetto organizzativo, strutturale e funzionale, anche in riferimento a quanto descritto nella scheda informativa allegata, rilevante ai fini della presente procedura, tramite PEC alla Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest, avente oggetto "AVVISO PUBBLICO PRONTO BADANTE 2023 COMUNICAZIONE MODIFICAZIONI";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualunque fatto che possa potenzialmente determinare la perdita dei requisiti dichiarati, tramite PEC alla Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest, avente oggetto "AVVISO PUBBLICO PRONTO BADANTE 2023 COMUNICAZIONE POSSIBILE VARIAZIONE REQUISITI";

Si dichiara altresì di aver preso visione dell'avviso nonché delle "Linee di indirizzo regionali" allegate e di accettarne espressamente i contenuti.

Data, luogo,

Sottoscrizione

Si allega:

- carta di identità del firmatario (in caso di firma autografa);
- statuto/atto costitutivo per l'ente capofila e per ogni ente partner;
- curriculum dell'ente capofila e di ogni ente partner;
- atto di costituzione del soggetto associato/impegno, sottoscritto da ciascun soggetto, alla costituzione in caso di forma associativa costituenda (selezionare e allegare quanto applicabile al caso di specie);
- progetto di intervento triennale "Pronto badante";
- piano finanziario triennale dell'intervento "Pronto badante";
- eventuali accordi o lettere di intenti relativi alla collaborazione con altri soggetti in rete (diversi dai soggetti partner), coerenti con le finalità del progetto (eventuale).