

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 _____, C.F. _____, nato/a in _____ il _____ giorno _____, e residente in _____

nella sua qualità di legale rappresentante dell'ente di seguito indicato ovvero procuratore dell'ente di seguito indicato, giusta procura generale/speciale rilasciata in data ____ con atto rep n. _____ del dottore/dottoressa _____ notaio in _____

RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE ENTE:

C.F./P. IVA:

TIPOLOGIA ENTE: *(specificare se ente del terzo settore ai sensi dell'art. 4 D. Lgs. 117/2017 ovvero ente di patronato; in caso di ente del terzo settore specificare la relativa tipologia);*

ISCRITTO AL RUNTS/ALTRO REGISTRO: *(specificare il registro di iscrizione di riferimento ove applicabile)*

ESTREMI REGISTRAZIONE:

CODICE INAIL, SEDE COMPETENTE E PAT:

MATRICOLA AZIENDALE INPS E SEDE COMPETENTE:

SEDE LEGALE:

SEDI OPERATIVE:

PEC:

RECAPITI:

VISTO

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;

Modello per manifestazioni d'interesse in forma singola

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;
- 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*).