





AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI A PARTECIPARE A UN TAVOLO DI CO-PROGETTAZIONE E ALLA SUCCESSIVA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI SOCIO-SANITARI NELL'AMBITO DEL PN EQUITÀ NELLA SALUTE 2021-2027 – CUP C99124001050006

Modello Domanda di Partecipazione.

Al Direttore Generale ASP Agrigento Dott. Giuseppe Capodieci

> Viale della Vittoria 321 Agrigento prevenzione@pec.aspag.it

Lo/la scrivente		_ nato/a a
(prov) il	_ C.F	
In qualità di legale rappresen	tante dell'Ente del Terzo Settore	

## **CHIEDE**

che l'Ente rappresentato dallo/a scrivente, sia ammesso a partecipare all'Avviso pubblico relativo al Piano Nazionale Equità nella Salute 2021/2027 dell'ASP di Agrigento, pubblicato ai sensi degli articoli 55 e 57 del "Codice del Terzo Settore" - D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117 - e delle Linee Guida di cui al Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali N.72 del 31/03/2021, finalizzato all'individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili a partecipare al tavolo di co-progettazione e alla successiva definizione e realizzazione di interventi sanitari e socio-sanitari a sostegno area di intervento del PNES "Contrastare la povertà sanitaria": Presa in carico delle persone vulnerabili per ridurre le barriere di accesso ai servizi sanitari e sociosanitari CUP C99I24001050006.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA					
che l'ente					
		con sede legale in Via/Piazza	n		
Сар	Città		(prov)		
telefono:		e-mail:			
PEC:					











(1)	è iscritto	al R	UNTS dal						
	ovvero	ha	presentato	richiesta	di	iscrizione	in	data _	sezion
(2)	comma 1	, d.l		tra quelli i	ndica	ati all'art. 3 d	dell'A		generale di cui all'art. 5, la presente richiesta di
(3)	dichiara r	nello	specifico:						
•									nministratori, di motivi d ratti pubblici);
•	amminist	razio n. <i>´</i>	one delle cau	ıse di divie	to, c	li sospensio	ne o	di decad	mponenti degli organi c enza di cui all'art. 67 de enco contenente le lor
•			dell'ente ir ed assistenz				rela	tivi al pa	agamento dei contribu
•	la regolar indirette,			lazione agl	i obl	olighi relativi	al p	agamento	o delle imposte, dirette e
(4)	di parteci	pare	e al presente	avviso in fo	orma	a (indicare s	e sin	gola o as	sociata)
(5)	in caso d	i paı	rtecipazione i	n forma as	soci	ata indicare	i pro	pri partne	er
(6)	•		adeguata c proposta det						ll'ambito di realizzaziono
(7)			ito positivo a nente nelle su			rappresente	rà l'E	ETS nel ta	avolo di co-progettazion
	Nome					Cognom	e		
	ruolo all'i	nter	no dell'ETS _						

Ai fini della partecipazione al presente Avviso si allegano:

1. Atto Costitutivo e Statuto dell'Ente;











- Curriculum descrittivo della propria opera attraverso i dati e le informazioni funzionali ad evidenziare la qualificazione e l'esperienza dell'ente in base ai criteri di selezione come descritti nell'Avviso, nonché ogni documento utile a corredo di quanto dichiarato nella presente domanda.
- 3. Relazione sul possesso dei requisiti di carattere tecnico-organizzativo nonché descrizione della capacità operativa e delle esperienze, come da presente avviso.
- 4. Eventuale ulteriore documentazione a supporto dei dati e delle dichiarazioni rese ai fini della qualificazione ed esperienza dell'ente.
- 5. Copia di un documento di identità del rappresentante legale dell'ente, in corso di validità.

Si Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e al D.lgs. 196/2003 s.m.i. al fine di provvedere agli adempimenti di legge esclusivamente nell'ambito e per le finalità previste nella procedura di che trattasi.

Luogo e Data	
	Firma



