

Alla Società della Salute della Valdinievole
(PEC: sdsvaldinievole@postacert.toscana.it)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AVVISO PUBBLICO “SOSTEGNO FRAGILITÀ ANZIANI – UNA RETE DI PROSSIMITÀ”.

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

nella sua qualità di legale rappresentante, ovvero di 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 alla realizzazione dell'intervento triennale denominato “Sostegno Fragilità Anziani – Una Rete di Prossimità” nel territorio della SdS della Valdinievole, ai sensi della DGR Toscana 394/2026;

**PRESENTA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO
IN CONVENZIONE CON LA SDS DELLA VALDINIEVOLE**

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 all'interno del territorio 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 il sottoscritto e l'ente rappresentato non si trovano in alcuna delle condizioni che determinano incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
4. 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 "Sostegno Fragilità Anziani – Una Rete di Prossimità";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualunque variazione dell'assetto organizzativo, strutturale e funzionale, anche in riferimento alla documentazione allegata, rilevante ai fini della presente procedura, tramite PEC alla Società della Salute della Valdinievole, indicando nell'oggetto "AVVISO PUBBLICO SOSTEGNO FRAGILITÀ ANZIANI – UNA RETE DI PROSSIMITÀ 2026 – COMUNICAZIONE MODIFICAZIONI";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualunque fatto che possa potenzialmente determinare la perdita dei requisiti dichiarati, tramite PEC alla Società della Salute della Valdinievole, indicando nell'oggetto "AVVISO PUBBLICO SOSTEGNO FRAGILITÀ ANZIANI – UNA RETE DI PROSSIMITÀ 2026 – COMUNICAZIONE POSSIBILE VARIAZIONE REQUISITI";
- di aver preso visione del citato avviso pubblico nonché delle "Linee di indirizzo regionali" allegate e di accettarne espressamente i contenuti.

Luogo e Data

Sottoscrizione

Si allegano:

- copia del documento di identità del firmatario (in caso di firma autografa);
- statuto/atto costitutivo ente proponente;
- *curriculum* dell'ente proponente;
- progetto triennale per la realizzazione dell'intervento "Sostegno Fragilità Anziani – Una Rete di Prossimità";
- piano finanziario triennale per la realizzazione dell'intervento "Sostegno Fragilità Anziani – Una Rete di Prossimità";
- eventuali accordi o lettere di intenti relativi alla collaborazione con altri soggetti in rete (diversi da soggetti partner), coerenti con le finalità del progetto (*eventuale*).