



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

ALLEGATO 1 – Scheda di iscrizione per la partecipazione

**AL CONSORZIO PER LA REALIZZAZIONE
DEL SISTEMA INTEGRATO DI WELFARE
DELL'ATS BR4
Via E. Santacesaria, 7 - 72023 Mesagne (BR)**

consorzio@pec.ambitomesagne.it

OGGETTO: PARTECIPAZIONE ALLE AZIONI DI CO-PROGRAMMAZIONE E CO-PROGETTAZIONE FINALIZZATE A REALIZZARE E A SVILUPPARE POLITICHE DI PROGRAMMAZIONE SOCIALE IN FAVORE DEI MALATI ONCOLOGICI.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di Legale Rappresentante del/della _____
(indicare denominazione e forma giuridica), con sede legale in _____, Prov. ____, Via _____, n. _____, Codice Fiscale _____, P. IVA _____ Tel. _____, E-mail _____, PEC _____ quale soggetto proponente la presente Manifestazione di Interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, manifesta interesse a partecipare all'Avviso Pubblico per l'individuazione di Enti del Terzo Settore, con sede operativa e/o con soci o volontari oncologici residenti nel territorio dei Comuni consorziati, da coinvolgere in attività di co-programmazione e realizzazione di politiche sociali a favore degli ammalati oncologici.

CONSORZIO PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DI WELFARE DELL'ATS BR4
www.ambitomesagne.it email: info@ambitomesagne.it presidente@ambitomesagne.it direttore@ambitomesagne.it
[pec: consorzio@pec.ambitomesagne.it](mailto:pec:consorzio@pec.ambitomesagne.it)

Sede Legale: Via E. Santacesaria, 7 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 779207 - fax 0831 736212



*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in casi di dichiarazione mendace, nonché della possibilità che vengano effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese da parte dell'ente

DICHIARA

- l'iscrizione nel RUNTS _____ (indicare gli estremi);
- l'iscrizione nel Registro delle Organizzazioni di Volontariato e delle Associazioni di Promozione Sociale _____ (indicare gli estremi);
- l'iscrizione all'Albo delle Cooperative sociali _____ (indicare gli estremi);
- l'iscrizione alla Camera di Commercio, ove prescritta _____ (indicare gli estremi);
- l'iscrizione nella sezione degli Enti Filantropici _____ (indicare gli estremi);
- la presa visione e l'accettazione di tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse;
- l'impegno al rispetto integrale delle clausole anticorruzione, per quanto applicabili;
- di avere i requisiti per la presentazione della Manifestazione di Interesse;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione.



CONSORZIO

ATS BR4

*Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,
San PancrazioS.no, San PietroV.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna*

CONFERMA, altresì

la partecipazione al tavolo di co-programmazione sociale che si terrà in data 31/05/2022 alle ore 16.30 c/o l'Ufficio di Piano del Consorzio ATS BR4, in via E. Santacesaria, 7 – Mesagne.

Si allegano:

- documento d'identità in corso di validità del Rappresentante legale sottoscrittore;
- estratto curricolare con dettaglio attività erogate a favore dei malati oncologici.

Luogo, data

Firma

I dati personali saranno trattati, anche in forma aggregata, con o senza l'ausilio di strumenti informatici nel rispetto sia del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. sia del Regolamento UE 679/2016, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e rilascia, a tali fini, l'autorizzazione al trattamento dei predetti dati.