

Spett.le
Azienda USL di Parma
Distretto Sud Est
Via Roma 42/1 Strada del Quartiere, 2/a
43013 Langhirano

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso di manifestazione di interesse, diretto ad organizzazioni di volontariato, per attività non sanitarie di volontariato volte all'assistenza e conforto a favore dei pazienti ricoverati presso il Centro Cure Progressive P. Coruzzi di Langhirano, accoglienza, accompagnamento, orientamento dei familiari.

Il/La sottoscritto/a _____, nella qualità di legale rappresentante della Organizzazione di Volontariato _____, in relazione all'Avviso Pubblico di manifestazione di interesse, pubblicato sul sito web aziendale, con la presente domanda intende partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. I dati identificativi dell'Organizzazione di Volontariato da me rappresentata:

a) denominazione: _____

b) sede legale e riferimenti:

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ città _____

Indirizzo PEC _____

Indirizzo e-mail _____

C.F. _____

• c) attività principale (come da codice ATECO e/o Statuto) _____

• d) attività secondarie: _____

- e) numero iscrizione nel Registro di appartenenza _____
 - f) recapiti telefonici : tel. _____
2. di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti previsto dall'Avviso Pubblico e dal D. Lgs. n. 117/2017;
 3. di essere in possesso dell'assicurazione prevista tra i requisiti dell'Avviso Pubblico;
 4. di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l'Avviso pubblicato ed i relativi allegati;
 5. che non sussistono cause da cui possa derivare l'esclusione dalla procedura o incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione né ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss.mm.ii.;
 6. di impegnarsi a comunicare qualsiasi modificazione relativa all'OdV dal sottoscritto rappresentata;
 7. di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella presente domanda;
 8. di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
 9. di esprimere la propria disponibilità ed interesse a prestare l'attività presso le strutture del Distretto di Parma (come indicato nell'Avviso).

A tal fine allega:

Dichiarazione sostitutiva sotto forma di atto notorio e di certificazione, secondo il modulo previsto (allegato 2)

Documento d'identità, in corso di validità, del Legale Rappresentante;

Progetto per l'ambito di attività indicato in avviso, secondo il modello allegato (allegato 3)

Statuto dell'Organizzazione

(Nome e cognome per esteso e leggibile)

Firma _____