

All'Azienda U.S.L. Toscana Centro
S.O.C. Approvvigionamento Prestazioni
P.zza S. Maria Nuova n. 1
50122 FIRENZE

Azienda USL Toscana centro



AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RELATIVA ALLA COPROGETTAZIONE PER LA ZONA DISTRETTO/SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE DELLE ATTIVITÀ DI PROMOZIONE, INFORMAZIONE, ORIENTAMENTO E DELLE ATTIVITÀ DI SEGRETERIA DI PRIMO LIVELLO NELL'AMBITO DEL MODELLO ORGANIZZATIVO DEGLI SCREENING ONCOLOGICI DELLA AZIENDA USL TOSCANA CENTRO IN CONFORMITA' DELLA DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE N 80 DEL 26-01-2024

Domanda partecipazione

Il/la sottoscritto/a _____
legale rappresentante di _____, presa
visione dell'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso da codesta Azienda con
delibera del Direttore Generale n. 52 del 15/01/2025, per acquisire manifestazioni
d'interesse di Enti del Terzo Settore, finalizzate alla co-progettazione per la Zona
Distretto/ Società della Salute Pistoiese delle attività di promozione, informazione,
orientamento e delle attività di segreteria di primo livello nell'ambito del modello
organizzativo degli screening oncologici della Azienda USL Toscana Centro in
conformità della Delibera del Direttore Generale n. 80 del 26-01-2024,

MANIFESTA L' INTERESSE

a partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro per l'individuazione
di Enti del Terzo Settore, con i quali sottoscrivere accordi convenzionali finalizzati alla
co-progettazione per la Zona Distretto/ Società della Salute Pistoiese delle attività di
promozione, informazione, orientamento e delle attività di segreteria di primo livello
nell'ambito del modello organizzativo degli screening oncologici della Azienda USL
Toscana Centro in conformità della Delibera del Direttore Generale n. 80 del 26-01-
2024

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000,
come modificati dalla L. 183/2011 e ss.mm.ii.:

a) Di essere il legale rappresentante di _____;

Partita IVA _____;

con sede legale in _____;

Via _____ n. _____;

Tel. _____ mail _____;

Indirizzo di Posta Certificata _____;

b) di essere in possesso dei requisiti di cui al paragrafo 8 dell'Avviso in questione.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

DICHIARA inoltre:

- che l'Associazione _____ è in possesso dell'iscrizione a _____ n. _____ del _____ ;
- di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- che il personale impegnato nelle attività oggetto dell'Avviso non si trova in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. n.412/91 ss.mm.ii. e alla L. n.662/96 ss.mm.ii.;
- di essere in possesso di polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, o in alternativa: di impegnarsi a stipulare la suddetta polizza prima della sottoscrizione dell'accordo convenzionale;
- di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'Avviso e d'impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dalla USL Toscana Centro, ove necessario;
- l'assenza di condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, o per reati di tipo mafioso sulla base della normativa vigente;
- a garantire che il personale che effettuerà le prestazioni oggetto del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 ss.mm.ii., alla L. 662/96 ss.mm.ii. e all' articolo 53 D.lgs. 165/2001 ss.mm.ii.;
- di prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Toscana Centro su quanto dichiarato rispetto al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;
- di essere consapevole che l'Avviso di istruttoria pubblica per la presentazione di Manifestazione di Interesse emesso dall'Azienda USL Toscana Centro non costituisce necessariamente impegno per quest'ultima per l'instaurazione di futuri accordi convenzionali.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità. A tal fine allega copia di valido documento di identità ai sensi degli artt. 38 - 45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Data _____

Firma _____(1)

Nota 1 : la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.