

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DEL PARTECIPANTE

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

AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RELATIVA ALLA COPROGETTAZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER ASSISTENZA SPIRITUALE NON CONFENSIONALE LAICA , PRESSO GLI HOSPICES DELLA AUSL TC (OBLATE, SAN FELICE A EMA, SAN MARTINO DI EMPOLI, FIORE DI PRIMAVERA DI PRATO, LA LIMO NAIA DI SPICCHIO)

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. 61 del 22-01-2025, per acquisire manifestazioni d'interesse di Enti del Terzo Settore, finalizzate alla co-progettazione per supportare il Progetto per Assistenza Spirituale non confessionale laica , presso gli Hospices della AUSL TC (Oblate di Firenze, San Felice a Ema, San Martino di Empoli, Fiore di Primavera di Prato, La Limonaia di Spicchio);

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 supportare il Progetto per Assistenza Spirituale non confessionale laica, presso gli Hospices della AUSL TC (Oblate di Firenze, San Felice a Ema, San Martino di Empoli, Fiore di Primavera di Prato, La Limonaia di Spicchio);

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:

Denominazione _____

Sede legale: via _____ n. _____

Cap. _____ Città _____ Provincia (____)

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Recapito telefonico _____

mail _____@_____

PEC _____@_____

Rappresentante Legale _____

Nato a _____ il ____/____/____

residente in _____ via _____ n. _____

Cap. _____ Città _____ Provincia (____)

Codice Fiscale _____

- a) 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 AUSL 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., 662/96 ss.mm.ii. e all' articolo n. 53 del 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.