

## **Manifestazione di interesse**

Spettabile  
AZIENDA USL - IRCCS  
di Reggio Emilia  
Dipartimento Sanità Pubblica

Alla c.a Lia Gallinari  
Elisabetta Boretti

Pec: [sanitapubblica@pec.ausl.re.it](mailto:sanitapubblica@pec.ausl.re.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'Ente \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

- Di aderire all'avviso per la eventuale stipula della convenzione per la/le Provincia/e di:

---

per la gestione dell'attività relativa al Progetto di cui alla DGR n. 1762/2017

**“PROMOZIONE DELLA SALUTE E SICUREZZA DEI BAMBINI NEI SERVIZI EDUCATIVI  
E SCUOLE D'INFANZIA DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA,  
RELATIVO ALLA DISOSTRUZIONE DELLE VIE RESPIRATORIE”**

- di possedere i requisiti di cui all'art. 56 co. 1 e co. 3 del del D.Lgs 03/07/2017 n. 117;
- di non trovarsi in una delle condizioni che configurano una situazione di divieto a contrarre ai sensi del D.Lgs. 50/2016 - art. 80 co.5 lett. f);
- che il personale da occupare nell'attività convenzionale possiede adeguata formazione ed esperienza nel settore oggetto di convenzione.
- di possedere comprovata esperienza nello svolgimento di corsi di primo soccorso ai sensi DM 388/2003

**Si allega alla presente una apposita relazione illustrativa di quanto richiesto alla voce  
CRITERI DI SELEZIONE” indicati nell’Avviso di consultazione**

“

Lì, \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

**N.B. : Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.**