

**All'Azienda Usl di Piacenza Via
Anguissola, 15
29121 – Piacenza**
Inoltro esclusivo a:
protocollounico@pec.ausl.pc.it

**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE
ISCRITTI NELL'ELENCO AZIENDALE INTERESSATI ALLA STIPULA DI UNA
CONVENZIONE E ALLA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ DI ARTE-TERAPIA IN
FAVORE DI PAZIENTI IN CARICO AL DSM-DP NELL'ANNO 2026 AI SENSI
DELL'ART. 56 DEL D.LGS. N. 117/2017**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritt _____ nat. _____ a _____ (____) il _____
residente a _____ CAP _____ in Via _____ n. _____
in qualità di ¹ _____ del soggetto concorrente _____
avente natura giuridica di _____
con sede legale in _____ CAP _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____ P.IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail/PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto in quanto risultato idoneo a collaborare con l'Azienda USL di Piacenza e iscritto nell'ambito "promozione della salute" dell'elenco aggiornato con Deliberazione n. 480 del 13/11/2025, e

DICHIARA

ai fini della partecipazione alla presente procedura il possesso dei seguenti requisiti previsti dall'Avviso pubblico:

- a) iscrizione da almeno sei mesi nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS di cui al D.Lgs. n. 117/2017) e assenza di procedure di cancellazione in corso;
- b) ottemperanza a tutte le prescrizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per infortuni e a tutte le disposizioni di legge relativamente all'impiego di volontari, secondo quanto previsto dall'art. 18 del D.Lgs. n. 117/2017;

- c) assenza di ogni situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla selezione o di situazioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione o di conflitto d'interesse (ex art. 96 del D.Lgs. n. 36/2023);
- d) assenza di ogni situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla selezione in ragione delle circostanze di cui all'art. 53, comma 16 ter, D.Lgs. n. 265/2001 (c.d. divieto di pantouflage);
- e) clausola statutaria che preveda la realizzazione di attività compatibili con quelle di cui al presente Avviso.

1 Specificare il titolo del dichiarante (carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore).

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(o il procuratore)

Firmato digitalmente

Allegati alla presente:

- copia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità;
- in caso di sottoscrizione da parte di procuratore: originale o copia autenticata di procura generale o speciale.