

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

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE, ISCRITTE NELL'AMBITO "DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE" DELL'ELENCO APPROVATO CON DELIBERAZIONE N. 49 DEL 29/01/2025, FINALIZZATA ALLA STIPULA DI CONVENZIONE EX ART. 56 DEL D.LGS. N. 117/2017, AVENTE AD OGGETTO LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI VOLONTARIATO A FAVORE DI PERSONE AFFETTE DA DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE PER GLI ANNI 2025-2026

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 _____

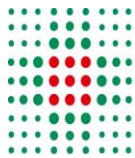
CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto in quanto risultato idoneo a collaborare con l'Azienda USL di Piacenza e iscritto nella sezione "disturbi della nutrizione e dell'alimentazione" dell'elenco approvato con Deliberazione n. 49 del 29/01/2025, e

DICHIARA

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

- a) iscrizione nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS di cui al D.Lgs. n. 117/2017) e assenza di procedure di cancellazione in corso;



ALLEGATO 2

- 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.*