

MODELLO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le
ASP AMBITO 9
Via Gramsci, 95
60035 – Jesi (AN)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE/FONDAZIONI PER IL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA POST DIMISSIONE OSPEDALIERA DELLE PERSONE SENZA FISSA DIMORA NELL'AMBITO DEL PROGETTO PNRR 1.1.3 "RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI A SOSTEGNO DELLA DOMICILIARITA': LE DIMISSIONI PROTETTE E LA PREVENZIONE DEL RICOVERO OSPEDALIERO NEGLI ATS DELLA PROVINCIA DI ANCONA"

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (____) il _____ codice fiscale _____

In qualità di legale rappresentante della Società

Con sede in _____ (____) in via _____

Partita IVA/CF _____ Tel. _____

e-mail _____ PEC: _____

Con la presente manifesta il proprio interesse a fornire una struttura di accoglienza alle persone senza fissa dimora che vengono dimesse dall'ospedale o similari, di cui all'avviso esplorativo indicato in oggetto.

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che l'Organizzazione di volontariato/Associazione di Promozione Sociale/Fondazione _____ è iscritta al Registro

Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) con iscrizione nr _____ dal _____ e risulta altresì iscritta ad uno dei registri previsti dalle leggi n. 266/1991 e n. 383/2000 e nello specifico al registro _____ per il periodo dal _____ al _____

2. che tra le finalità dell'Organizzazione/Associazione/Fondazione è prevista l'attività di accoglienza in strutture idonee all'ospitalità delle persone senza fissa dimora;
3. di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di accoglienza di persone senza fissa dimora in ragione del numero di personale, dei posti di accoglienza;
4. di avere esperienza di almeno tre anni (36 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito dell'accoglienza in struttura di persone senza fissa dimora;
5. di osservare tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo di volontari;
6. che la struttura di accoglienza per persone senza fissa dimora, denominata _____, è ubicata nel Comune di _____ e che la sede associativa è ubicata nel Comune di _____, appartenente ai Comuni degli Ambiti territoriali sociali della provincia di Ancona, tel. _____ cell. _____ e-mail _____
7. di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso per manifestazione di interesse di cui in oggetto;
8. l'assenza di cause ostative di cui all'art. 38 del D.lgs 163/2006 e s.m.i.;
9. di garantire che i volontari e il personale disponibile si ispirano a principi analoghi a quelli contenuti nel codice di comportamento dei dipendenti del l'ASP AMBITO 9 e che sono in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'espletamento delle attività citate;
10. di allegare alla presente la relazione illustrante l'esperienza nella gestione delle attività di cui al presente avviso, le persone impiegate a vario titolo nel servizio, nonché ulteriori informazioni relative all'organizzazione dell'ETS e/o del servizio

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del DPR 28/12/2000, n. 445)