

Avviso pubblico

per l'attivazione di un partenariato con Ente del Terzo Settore ai fini della gestione degli interventi inerenti alle attività ordinarie del Centro per l'adattamento dell'ambiente domestico (C.A.A.D.) di Reggio Emilia, ai sensi dell'art. 43 della legge regionale n. 2/2003 e ss. mm. e dell'art. 55 del d. lgs. n. 117/2017 e ss. mm.

ALLEGATO 1

Luogo, .././20..

Spettabile
Azienda Speciale Farmacie Comunali Riunite

c.a.
dott. Leonardo Morsiani
Responsabile del Procedimento

Oggetto: Avviso pubblico del 01/06/2021 per l'attivazione di un partenariato con Ente del Terzo Settore ai fini della gestione degli interventi inerenti alle attività ordinarie del Centro per l'adattamento dell'ambiente domestico (C.A.A.D.) di Reggio Emilia, ai sensi dell'art. 43 della legge regionale n. 2/2003 e ss. mm. e dell'art. 55 del d. lgs. n. 117/2017 e ss. mm.

Domanda di partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica.

Il sottoscritto, nella qualità di legale rappresentante p.t. di, in relazione all'Avviso pubblicato dall'Azienda Speciale Farmacie Comunali Riunite in data 01/06/2021, con la presente domanda intende partecipare alla procedura ad evidenza pubblica in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- 1) i **dati identificativi** del/della, da me rappresentata/o:
 - a) denominazione:
 - b) natura giuridica:
 - Associazione
 - APS
 - ODV
 - Cooperativa sociale/Consorzio di cooperative sociali
 - impresa sociale Altro (specificare:
 - c) sede legale e riferimenti: Via/Piazza, n., CAP Città; indirizzo PEC@.....;
 - d) P. IVA, C.F.;
 - e) altri legali rappresentanti p.t.;
 - f) attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto):
 - g) attività secondarie:
 - h) n. iscrizione nel/i Registro/i di appartenenza;
 - i) recapiti telefonici: tel:; fax:

- 2) di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico;

- 3) di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l'Avviso pubblicato in data 01/06/2021 ed i relativi Allegati;
- 4) che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm.;
- 5) di impegnarsi a comunicare al Responsabile del Procedimento della presente procedura qualsiasi modificazione relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentato;
- 6) di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella presente domanda;
- 7) di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
- 8) di autorizzare l'Azienda Speciale Farmacie Comunali Riunite al trattamento dei dati relativi all'Ente dal sottoscritto rappresentato, unicamente ai fini dell'espletamento della presente procedura.

A tal fine allega:

- i. documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante p.t., sottoscritto;
- ii. copia dello Statuto e degli altri eventuali atti societari/associativi rilevanti [*eventuale*].

(nome)
(.....)
