

**PROCEDIMENTO DI COPROGRAF1F1AZIONE PER LA PRESA IN CARICO DELLE
PERSONE RISTRETTE PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI VERCELLI.**

ALLEGATO 1 - RICHIESTA INVITO

Spett.le ASL VC
aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

Il/la Sottoscritto/a.....,
in qualità di legale rappresentante di.....
con sede in
Via/p.zza..... N. civ.C.A.P.....
PEC.....
MAIL.....Telefono.....

in relazione all'Avviso pubblicato di cui all'oggetto,
con fa 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. ii., consapevole
delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci*

**DICHIARA
CHE L'ENTE RAPPRESENTATO:**

Ha la seguente natura giuridica:

- Associazione;
- APS;
- ODV;
- Cooperativa sociale/Consorzio di cooperative sociali;
- Impresa sociale (ai sensi dell'art. 4 D. Lgs. n. 17/2017);
- Altro (specificare: _____);

Ha P.IVA..... e C. F.....

- è iscritto al RUNTS dal Repertorio n.....;
- ha presentato richiesta di iscrizione al RUNTS in data ;
- è in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso Pubblico;
- l'Atto costitutivo e/o Statuto contengono di finalità e/o svolgimento di attività coerenti con l'oggetto del presente Avviso;

DICHIARA INOLTRE

- di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l'Avviso pubblicato ed i relativi allegati;
- che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse;
- di impegnarsi a comunicare al Responsabile del Procedimento della presente procedura qualsiasi modificazione relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentato;
- 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;
- di sollevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione ai tavoli di co-programmazione, anche in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;
- di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
- di esonerare l'ente pubblico da ogni responsabilità legata alla relativa proprietà intellettuale nonché di consenso al trattamento e alla trasparenza dei medesimi progetti e proposte;
- di autorizzare l'ASL VC al trattamento dei dati relativi all'Ente dal sottoscritto rappresentato, ai fini dell'espletamento del[la presente procedura, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

A tal fine allega:

- Documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
- Allegato 2 Esperienza pregressa
- Copia Statuto/Atto costitutivo

FIRMA (digitale) _____

" Il Documento va firmato digitalmente