

**SPETT.LE
A.S.L. VC
C.SO MARIO ABBIATE 21,
13100 VERCELLI**

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO IN CONVENZIONE ALLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO DELLE ATTIVITÀ DI TRASPORTO SANITARIO INTEROSPEDALIERO, ORDINARIO PROGRAMMATO ED IN REGIME DI URGENZA, TRASPORTO SANITARIO PER DIALISI, TRASPORTO SANITARIO SU PATOLOGIE AUTORIZZABILI E CONTINUAZIONE DI CURE

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a a _____
() il _____ residente a _____ in via _____
in qualità di _____ dell'Organizzazione di Volontariato
denominata _____ PEC _____
mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione di cui all'oggetto (selezionare l'opzione desiderata)

- In forma singola

Oppure

- In forma aggregata con _____, il cui mandatario è _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/001, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e ss.mm.ii.

- Di avere la qualità di Legale Rappresentante della seguente Organizzazione di Volontariato:
_____ con sede legale in _____, in
via _____ Codice
fiscale _____ P.I. _____ con sede operativa
principale in _____, in via _____ con
provvedimento di autorizzazione n. _____ del _____ e
con sede operativa secondaria in _____, in
via _____ con provvedimento di autorizzazione n. _____

del _____;

- Di essere in possesso dell'iscrizione da almeno 6 mesi nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, ai sensi del D.Lgs 117/2017 e ss.mm.ii., n. _____ del _____, ovvero di essere già iscritta ai sensi della previgente normativa nel Registro regionale del Volontariato n. _____ del _____ e coinvolta nel processo di trasmigrazione di cui all'art. 54 del CTS;
- Di essere in possesso di autorizzazione Regionale al trasporto degli infermi ai sensi del L.R. 42/92 con autorizzazione n. _____ del _____;
- Di essere in possesso dei requisiti di moralità ed onorabilità con particolare riferimento all'art. 56 comma 3 CTS;
- Che i soggetti che ricoprono cariche elettive nell'OdV sono:
 - _____ CF _____;
 - _____ CF _____;
 - _____ CF _____;
 - _____ CF _____;
 - _____ CF _____;
- Di allegare alla presente le dichiarazioni dei suddetti soggetti in merito al possesso dei requisiti di ordine generale, di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs 36/2023 e di cui all'art. 2382 del codice civile;
- Che il personale dipendente con qualsiasi forma di rapporto di lavoro subordinato od autonomo e con ogni altro rapporto di lavoro retribuito con l'Organizzazione di Volontariato, non presta la propria attività volontaria come volontario ai sensi dell'art. 2 c. 4 DGR 9-8080 del 15.01.2024;
- Che il personale impiegato, ad eccezione di quello volontario e dei giovani in servizio civile, è assunto con regolare contratto previsto dal CCNL _____ (ANPAS, Misericordia e CRI) di cui sono rispettate le norme e che per il medesimo sono assolti gli obblighi contributivi previsti e conseguentemente non vi è alcun ricorso a forme di collaborazioni irregolari;
- (in caso di aggregazione) di aver costituito con atto pubblico _____ del _____ un Accordo di collaborazione /mandato collettivo speciale di rappresentanza, una Associazione Temporanea di scopo secondo i modelli aggregativi previsti dall'art. 3 dell'All. B della DGR 9-8080 del 15.01.2024;
- Che l'OdV ha adottato il Codice etico / altra documentazione contenente principi etici, regole comportamentali, procedure responsabili e trasparenti di gestione dell'OdV e che provvede ad informare dei contenuti coloro che operano a qualsiasi titolo con l'OdV stessa.

Luogo e data _____, _____

Firma del dichiarante

- Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e art. 13 del Reg. UE 2016/679
- Dichiaro in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Reg. UE 2016/679 dall'Asl VC esclusivamente ai fini del presente procedimento.
- I dati personali saranno trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita di dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.
- Gli interessati hanno il diritto di ottenere da ASL VC, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).
- L'apposita istanza all'ASL VC è presentata contattando il D.P.O. indirizzo email: dpo@aslvc.piemonte.it
- Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).