

Domanda di partecipazione

Oggetto: Avviso pubblico per la costituzione di una Short List di Associazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS) di cui all'articolo 10 del decreto legislativo 4 dicembre 1997, n. 460, iscritte all'anagrafe delle Onlus e di Associazioni o altri Organismi, iscritti al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore ed in possesso dei requisiti previsti ai sensi del D.lgs. n.117/2017, che esercitano in via esclusiva o principale una o più attività di interesse generale per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale e che hanno il divieto di distribuire utili. L'elenco avrà durata triennale, con aggiornamento annuale.

Il/La sottoscritto/a _____	
nato a _____	il _____
in qualità di Legale Rappresentante dell'Organizzazione/Associazione denominata: _____	
con sede in _____ CAP _____	
Via/Piazza _____ n. _____	
Codice fiscale _____	Telefono _____
e-mail _____	PEC _____
Presso il quale intende ricevere comunicazioni	

chiede di partecipare all'Avviso Pubblico di cui all'oggetto e a tal fine

DICHIARA

- sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii,
- consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo DPR;

di operare nelle seguenti aree di attività (barrare anche più di una casella nel caso in cui le sezioni interessate siano plurime):

- prevenzione e promozione della salute e della cultura, attività socio-sanitarie;
- famiglie, minori, disabilità;
- anziani, disabilità, demenze, famiglie;
- adulti, disabilità, famiglie;
- marginalità e disagio socio-economico, inclusione sociale;
- salute mentale, dipendenze, famiglie;
- ricerca scientifica di particolare interesse sociale;

- che l'Organizzazione/Associazione è iscritta nell'Anagrafe delle ONLUS e/o al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore da almeno **6 mesi** e di perseguire finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale;
- che l'Organizzazione/Associazione ha sede legale e/o operativa sul territorio di Napoli *da almeno un anno*;
- che l'Organizzazione/Associazione è dotata di atto costitutivo e di statuto che prevedano l'assenza di fine di lucro;
- che l'Organizzazione/Associazione ha maturato una esperienza di almeno *due anni* nel settore di competenza;
- che in capo al legale rappresentante e agli altri organi direttivi dell'Ente non sussistono condanne penali, né procedimenti penali, anche pendenti;
- che il Presidente del Collegio dei revisori dei conti, laddove presente, è iscritto al relativo albo professionale;
- di rispettare nell'espletamento delle proprie attività la normativa in materia di trattamento di dati personali di cui D.Lgs. 196/2003 e ss. mm. e ii. e dal Regolamento UE n. 679/2016;
- di conoscere ed accettare integralmente, senza alcuna riserva, tutte le condizioni dell'Avviso, di cui all'oggetto;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dal presente avviso e di rendersi disponibile ad eventuali verifiche da parte degli uffici competenti;
- di comunicare tempestivamente, eventuali modifiche al possesso dei requisiti richiesti da parte del legale Rappresentante dell'Ente, e comunque non oltre 30 giorni dall'intervenuta modifica, tramite Pec all'indirizzo coordinamento.attivitasociosanitarie@pec.aslna1centro.it pena esclusione dall'elenco.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Timbro e firma)

.....

Si allega al presente modulo:

- copia di un documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante *pro tempore*;
- copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto;
- copia dell'avvenuta iscrizione all'Anagrafe Unica delle O.N.L.U.S., ai sensi del decreto legislativo 460/97 e/o al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS);
- breve descrizione dell'attività svolta sul territorio.

Il/la sottoscritto/a, dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016 (G.D.P.R.), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, autorizzandone il relativo trattamento.

Luogo e data.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Timbro e firma)

.....