

Spettabile
A.S.P. della Carnia "San Luigi Scrosoppi"
Via Morgagni, 5
33028 TOLMEZZO

**OGGETTO: ISTANZA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CONVENZIONE PER
SERVIZI DI **SUPPORTO DELLE ATTIVITA' DI GESTIONE INCONTRI PROTETTI E
ACCOMPAGNAMENTO PRESSO SERVIZI SANITARI DEGLI OSPITI DELLA
RESIDENZA PER ANZIANI 20 LUGLIO 2020 – 31 DICEMBRE 2020****

Il sottoscritto _____

nato a _____, il _____,

codice fiscale _____,

in qualità di legale rappresentante (allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

o

procuratore del legale rappresentante (nel caso, allegare copia conforme all'originale della procura e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità);

o

altro, specificare (e allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

della

ASSOCIAZIONE

senza scopo di lucro denominata _____

con sede in _____, via _____

_____, n. _____,

CAP _____, Provincia _____

codice fiscale _____,

COMUNICA

l'interesse dell'Associazione a partecipare alla procedura comparativa in oggetto.

A tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 445/2000), dichiara quanto segue:

- l'iscrizione nel Registro

- il possesso di requisiti di moralità professionale;

- di poter dimostrare "adeguata attitudine" da valutarsi con riferimento alla struttura, all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come "concreta capacità di operare e realizzare l'attività oggetto di convenzione", capacità da valutarsi anche con riferimento all'esperienza, organizzazione, formazione e aggiornamento dei volontari (articolo 56 commi 1 e 3 del Codice).

Ai fini della formulazione della graduatoria, fornisce le informazioni che seguono:

numero di mesi, non inferiore a sei, di iscrizione nel registro:

numero di volontari, oggi aderenti, _____;

numero di volontari messi a disposizione per le attività oggetto della convenzione _____

attività di formazione/aggiornamento rispetto alla formazione in materia di emergenza sanitaria

COVID-19: formazione SI

formazione NO.

Se SI, descrivere la formazione somministrata: _____

Percentuale di volontari impiegati nell'attività rispetto ai dipendenti _____

Capacità di radicamento nel territorio mediante effettivi e duraturi rapporti di collaborazione con altri enti e organizzazioni in ambito di interesse socio-culturale. N° e elenco rapporti collaborazione documentati _____

Competenze specifiche ed esperienza dei volontari in attività analoghe _____

Si allega: Relazione illustrativa dell'attività dell'associazione con particolare riferimento alle attività richieste, ove vengano descritte nel dettaglio le modalità organizzative proposte per l'attività oggetto del presente avviso

(firma)

NOTA: La domanda, dovrà essere firmate digitalmente o con firma autografa. In caso di firma autografa dovrà essere allegata copia di documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario/ legale rappresentante.