

Spett.le
Azienda Sanitaria Universitaria
Friuli Centrale
PEC: asufc@certsanita.fvg.it

OGGETTO: domanda di partecipazione al procedimento di co-programmazione delle attività, progetti e interventi relativi alle sperimentazioni di domiciliarità comunitaria di cui alla DGR 1964/2021.

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ (prov. ____) il _____,

residente a _____ (prov. ____) in via _____ n. civico _____,

in qualità di legale rappresentante di _____

con sede legale/operativa sita a _____ (prov. ____),

in via _____ n. civico _____ P.IVA/Codice Fiscale _____

CHIEDE

la partecipazione al procedimento di co-programmazione delle attività, progetti e interventi relativi alle sperimentazioni di domiciliarità comunitaria di cui alla DGR 1964/2021 e di cui all'avviso di co-programmazione dell'Azienda sanitaria Universitaria Friuli Centrale.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art.46 e art.47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. sopra citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, della normativa sopra indicata, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1. di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'art. 8 dell'avviso di co-programmazione dell'Azienda sanitaria Universitaria Friuli Centrale per la partecipazione alla procedura di co-programmazione delle attività, progetti e interventi relativi alle sperimentazioni di domiciliarità comunitaria di cui alla DGR 1964/2021;

2. di essere iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), nella sezione _____, al repertorio n. _____

oppure

di essere iscritto, nelle more del completamento di tale iscrizione, ai sensi dell'art. 101 del d.lgs. 117/2017, al Registro regionale delle Associazioni di promozione sociale (APS), al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato (ODV), di cui alla legge regionale 9 novembre 2012, n. 23 o all'elenco ONLUS presso l'Agenzia delle Entrate. Specificare di seguito: _____

3. che le finalità statutarie dell'Ente ricadono negli ambiti di intervento oggetto della sperimentazione come desumibile dallo Statuto allegato;
4. di essere in possesso di rilevante esperienza qualificata maturata nell'ambito oggetto della sperimentazione.
Le attività più significative svolte dal presente ente in relazione all'esperienza di cui al presente punto sono:

Inserire elenco di servizi/interventi/attività:

Non sono tenuti alla compilazione del presente punto, così come previsto dall'art. 8 dell'avviso, gli enti interessati a partecipare alla co-programmazione che intendano apportare in dote beni mobili, immobili, risorse economiche o altri beni materiali ritenuti significativi dall'ASUFC

5. di avere un interesse specifico a partecipare alla procedura di co-programmazione per i seguenti motivi (*indicare le ragioni di fatto poste alla base della volontà di partecipare come previsto dall'art. 8 dell'avviso di co-programmazione*)

6. l'inesistenza di motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016
7. l'insussistenza di cause di decadenza, di divieto o di sospensione di cui all'art. 67 e di tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del d.lgs. n. 159/2011 per i soggetti individuati dall'art. 85 dello stesso decreto legislativo.

DICHIARA ALTRESÌ

8. di essere a conoscenza dei motivi di esclusione dal procedimento di cui all'art. 10 dall'avviso di co-programmazione;
9. di aver preso visione e di accettare le norme sul trattamento dei dati personali;
10. di esonerare l'ASUFC da ogni responsabilità legata alla relativa proprietà intellettuale di progetti, proposte, idee, informazioni e qualsiasi altro contenuto emersi nell'ambito del Tavolo di co-programmazione (art. 6 dell'avviso);
11. di dare il consenso al trattamento, compresa la pubblicazione, di progetti, proposte, idee, informazioni e qualsiasi altro contenuto emersi nell'ambito dei lavori del Tavolo di co-programmazione (art. 6 dell'avviso);
12. l'impegno a rispettare il divieto, prescritto dall'art. 99 del Codice di proprietà industriale, di acquisire, rivelare a terzi, oppure utilizzare gli eventuali segreti commerciali, di cui all'art. 98 del medesimo Codice (art. 6 dell'avviso).

COMUNICA ALTRESÌ

- che ogni comunicazione relativa alla presente istanza deve esser inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____
- che la persona di riferimento da contattare per qualsiasi informazione/chiarimento in merito alla presente istanza è:
 - Nome: _____ Cognome: _____
 - Recapito telefonico: _____ Mail ordinaria: _____

ALLEGA

- Statuto
- fotocopia fronte retro del documento d'identità in corso di validità del firmatario (qualora la presente domanda sia firmata in firma autografa)

Luogo e data

Firma del Dichiarante

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FRANCESCO MAGRIS

CODICE FISCALE: MGRFNC69D27G888F

DATA FIRMA: 09/03/2023 12:20:23

IMPRONTA: 5758E4EDA8D8554FBFFE11867605AA14926F16DC231D52141A0A53E0680B785A
926F16DC231D52141A0A53E0680B785A7B436D69FA497C4047D0015650B2FC62
7B436D69FA497C4047D0015650B2FC627DEF852B4D48C20D4289296EB1379307
7DEF852B4D48C20D4289296EB13793078B983D7894D2DFB32ED6BF165302E22D

NOME: DAVID TURELLO

CODICE FISCALE: TRLDVD77S13G284T

DATA FIRMA: 09/03/2023 12:25:01

IMPRONTA: 1E9811EBCE2E00BBB6329843428B192B8F5A1A00861C1A032C73D5307D1E1FAC
8F5A1A00861C1A032C73D5307D1E1FAC35347DF9FDA99CD87599BEDACA41BF54
35347DF9FDA99CD87599BEDACA41BF54E924CC73D2196FD10DDF388098729D16
E924CC73D2196FD10DDF388098729D16999CCBFCCD4431EC4666C0A30EDFE5BD

NOME: MASSIMO DI GIUSTO

CODICE FISCALE: DGSMSM70R19L483N

DATA FIRMA: 09/03/2023 12:40:53

IMPRONTA: 5D9D45953CF8E648699F1B5736E76A45C9623D9042B663935F8B282740B74AEA
C9623D9042B663935F8B282740B74AEA14A5C792ED5F6CBF0DB17B5D79917F85
14A5C792ED5F6CBF0DB17B5D79917F85FEB603D90FADD4E5B55FD30E7982923A
FEB603D90FADD4E5B55FD30E7982923A86E5101CA05D7393B7D17234F2388B49

NOME: DENIS CAPORALE

CODICE FISCALE: CPRDNS75M11C758X

DATA FIRMA: 09/03/2023 12:48:28

IMPRONTA: 030BFC059C58CECFE7053D53C364FBCBABFA473FEFAA410B36037C5BD89326A
BABFA473FEFAA410B36037C5BD89326A6A3763A5D801A5225982BEF58BF3406D
6A3763A5D801A5225982BEF58BF3406DED65E1912D2597042CECE195637F07AD
ED65E1912D2597042CECE195637F07AD7FCC97DC42BF8E5575D9EA60ED196D62