

ALLEGATO 1

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE IN QUALITA' DI ENTE PROPONENTE PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA CO-GESTIONE DI INTERVENTI AMBULATORIALI DI RIDUZIONE DEL DANNO E DI INTERVENTI SPECIALISTICI E INTEGRATIVI - PERIODO 24 MESI

- *Il presente modulo deve essere compilato esclusivamente dall'Ente proponente che, in caso di manifestazione di interesse alla co-progettazione di tutti i progetti indicati nell'avviso, deve compilare il presente modulo per ogni Progetto su cui intende presentare una proposta.*
- *Al presente Modulo deve essere allegato un CV dell'Ente con specifico riferimento all'Esperienza e radicamento territoriale di cui al punto 5 dell'art. 3 dell'Avviso, da cui ricavare le più recenti esperienze di progettazione e gestione di interventi realizzati nell'ambito delle dipendenze patologiche nel territorio dell'ASLTO5*

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA ENTE PROPONENTE

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

in qualità di Rappresentante Legale di _____

Tipologia Ente:

Ente Accreditato nell'Area delle Dipendenze Patologiche dalla Regione Piemonte	
Cooperativa o Consorzio iscritto all'Albo della Regione Piemonte delle cooperative sociali	
Altro (Specificare)	

con Sede Legale in: _____

Comune _____ Prov. _____

Tel. n. _____ Email _____

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA ENTE PROPONENTE

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE

- Per la partecipazione ai progetti descritti nell'avviso:

PROGETTO 1 - RIDUZIONE DEL DANNO E LIMITAZIONE DEI RISCHI	
PROGETTO 2 - TRATTAMENTI SPECIALISTICI E INTEGRATIVI – MUSICOTERAPIA	
PROGETTO 3 - TRATTAMENTI SPECIALISTICI E INTEGRATIVI – ARTETERAPIA E TEATROTERAPIA	

- presenta una manifestazione di interesse in forma:

1. Singola	
2. Associata	
Partner n.1	
Partner n.2	
Partner n.3	
Partner n.4	
Partner n.5	
Partner n.6	
Partner n.7	
Partner n.8	
Partner n.9	
Partner n.10	

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'Avviso; di possedere i requisiti di cui all'art. 3 dell'Avviso; che non sussistono ipotesi di esclusione di cui all'art. 94 del D.Lgs. 36/2023; di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al titolo III, capo I del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., i dati

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA ENTE PROPONENTE

personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giudiziari conseguenti; che le comunicazioni destinate all'Associazione dovranno essere effettuate ai seguenti recapiti: Pec: _____

E-mail: _____

Allega:

- CV Sintetico dell'Ente
- Moduli di Adesione di Enti Partner (se previsti)
- Proposta Progettuale

Luogo e data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

N.B.: La presente istanza-dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante dell'Associazione da persona autorizzata ad impegnare la stessa, mediante delega o procura da allegare contestualmente in copia, deve essere altresì corredata da fotocopia semplice di valido documento di identità del sottoscrittore.