

**ALLEGATO 2**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE IN QUALITA' DI ENTE PROPONENTE PER LA CO-  
PROGETTAZIONE E LA CO-GESTIONE  
(AI SENSI DELL'ART. 55 D.LGS. 117/2017 E DEL D.M. 72/2021)  
DI TRATTAMENTI SPECIALISTICI INTEGRATIVI DI ARTETERAPIA, MUSICOTERAPIA,  
LABORATORIO TEATRALE E ACCOMPAGNAMENTI DEDICATI  
AREA G ELENCO ETS QUALIFICATI 2026**

**DURATA COMPLESSIVA: 36 MESI DALLA SOTTOSCRIZIONE DELLA CONVENZIONE**

- *Il presente modulo deve essere compilato esclusivamente dall'Ente proponente che, in caso di manifestazione di interesse alla co-progettazione di tutti gli interventi indicati nell'avviso, deve compilare il presente modulo per ogni Progetto su cui intende presentare una proposta.*

**DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA ENTE PROPONENTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di Rappresentante Legale di \_\_\_\_\_

Tipologia Ente:

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ETS iscritto nell'Elenco degli ETS qualificati a collaborare con il Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze (deliberazione del Direttore Generale n. 66 del 29 gennaio 2026)                                                                             |  |
| ETS iscritto con riserva nell'Elenco degli ETS qualificati a collaborare con il Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze (deliberazione del Direttore Generale n. 66 del 29 gennaio 2026), con iscrizione in fase di perfezionamento                      |  |
| ETS iscritto con riserva nell'Elenco degli ETS qualificati a collaborare con il Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze (deliberazione del Direttore Generale n. 66 del 29 gennaio 2026), con iscrizione perfezionata in data _____, n. iscrizione _____ |  |

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:

|                                                   |  |
|---------------------------------------------------|--|
| INTERVENTO 1 – MUSICOTERAPIA                      |  |
| INTERVENTO 2 – ARTETERAPIA e LABORATORIO TEATRALE |  |
| INTERVENTO 3 – ACCOMPAGNAMENTI                    |  |

- 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 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 personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la

## **DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA ENTE PROPONENTE**

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: \_\_\_\_\_

Che la personale di riferimento da contattare ai fini della presente manifestazione d'interesse è

\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Per gli ETS, iscritti con riserva nell'Elenco degli ETS qualificati a collaborare con il Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze (deliberazione del Direttore Generale n. 66 del 29 gennaio 2026), è obbligo presentare una dichiarazione attestante l'impegno a inviare gli estremi di iscrizione al RUNTS entro la data di avvio dei tavoli di co-progettazione.

Allega:

- Moduli di Adesione di Enti Partner (se previsti)
- Proposta Progettuale
- Curriculum risorse professionali
- Eventuale accordo ATS

*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.*