



ALLEGATO A

Spett.le: ASST di Pavia
Viale della Repubblica, 34
27100 Pavia
PEC: protocollo@pec.asst-pavia.it

OGGETTO:

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante di:

- iscritto al RUNTS numero iscrizione...
- in fase di iscrizione al RUNTS con riserva di comunicare il numero di iscrizione all'atto di iscrizione
- non tenuto all'iscrizione al RUNTS per le seguenti motivazioni.....

_____ C.F. _____ P.IVA _____

Sede legale _____ Sede operativa _____

Tel: _____ e-mail: _____ pec: _____

CHIEDE
DI POTER PARTECIPARE ALLA PRESENTE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza che, in caso di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, secondo quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, nonché alla revoca del beneficio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. n° 445/2000,

- a) di non rientrare nei motivi di esclusione in seguito indicati:
- condanna per i delitti consumati o tentati di cui al libro II titolo II capo I del codice penale;
 - condanna per false comunicazioni sociali di cui agli articoli 2621 e 2622 del codice civile;
 - condanna per delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;
 - condanna per delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109;
 - condanna per sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n.24;
 - ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
 - gravi infrazioni, debitamente accertate con qualunque mezzo adeguato, alle norme in materia di salute e di sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro stabiliti dalla normativa europea e nazionale, dai contratti collettivi o dalle disposizioni internazionali;
 - la partecipazione del partner determini una situazione di conflitto di interesse;
 - gravi violazioni non definitivamente accertate agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse o contributi previdenziali.
- b) di essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti dell'eventuale personale dipendente e/o dei soci volontari.

- c) di essere in possesso delle concessioni, autorizzazioni, nulla osta e altri atti di assenso comunque denominati necessari per l'esercizio dell'attività.
- d) di aver preso visione e di aver compreso l'informativa sulla protezione dei suoi dati personali richiamata nel presente bando e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo <https://asst-pavia.it/informative-privacy/> ed è consapevole che i dati comunicati potranno essere trattati anche per rispondere ad un obbligo di legge (art. 6.1, lett. c) del Regolamento quali per esempio gli obblighi di pubblicazione previsti dalla normativa vigente in materia di trasparenza (decreto legislativo n.33/2013 e s.m.i.)
- e) di aver preso visione del Codice di Comportamento aziendale consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo <https://asst-pavia.portaletrasparenza.net/it/trasparenza/disposizioni-general/atti-general/codice-disciplinare-e-codice-di-condotta.html>

Si allega:

- Copia del proprio documento di identità in corso di validità.
- Copia dell'atto costitutivo.
- Sintetica descrizione delle progettualità di interesse sociosanitario svolte nell'ultimo triennio sul territorio di riferimento delle Case di Comunità afferenti alla ASST.
- Eventuale descrizione delle proposte progettuali di interesse sociosanitario che prevedono la messa a disposizione di spazi della Casa di Comunità

Luogo e data _____/_____

FIRMA _____

**SINTENTICA DESCRIZIONE DELLE PROGETTUALITÀ DI INTERESSE SOCIOSANITARIO SVOLTE NELL'ULTIMO TRIENNIO
SUL TERRITORIO DI RIFERIMENTO DELLE CASE DI COMUNITÀ AFFERENTI ALLA ASST**

**DESCRIZIONE DELLE EVENTUALI PROPOSTE PROGETTUALI DI INTERESSE SOCIOSANITARIO CHE PREVEDONO LA
MESSA A DISPOSIZIONE DI SPAZI DELLA CASA DI COMUNITÀ**