

**All' Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina
SC Affari Generali e Patrimonio**

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. n. 47 D.P.R. n. 445 dd. 28.12.2000)**

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a, il.....

residente a Via n.

codice fiscale n.

in qualità di rappresentante legale dell'ente denominato.....

con sede in Via/Piazza n.

codice fiscale

manifesta l'interesse

alla partecipazione al percorso di cui all'avviso di coprogrammazione, ai sensi dell'art. 55 del d.lgs 117/2017, avviato dall'ASUGI nell'ambito delle funzioni di "Centro Diurno Diffuso" dell'Area Dipartimentale Salute Mentale al fine di qualificare e migliorare l'offerta dei servizi erogati dal DAI DSM – area giuliana,

con l'intenzione di partecipare ai tavoli riguardanti le seguenti tematiche:

- Benessere**
- Aggregazione, socializzazione ed inclusione**
- Espressione e lotta allo stigma**
- Partecipazione**
- Specificità di genere**
- Formazione ed inserimento lavorativo**

A tal fine, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/00 cit., sotto la propria personale responsabilità, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione medesima,

dichiara che l'associazione

1. è iscritta da almeno sei mesi:

- al Registro Unico del Terzo Settore di cui al D.Lgs. 117/2017, in qualità di _____
- al registro delle Onlus presso l'Agenzia delle Entrate

2. **non è** in possesso della personalità giuridica;
 è in possesso della personalità giuridica;
3. opera nel territorio di competenza dell'ASUGI nel settore socio-sanitario senza scopo di lucro;
4. non si trova in situazioni soggettive che determinino l'esclusione dalla selezione o l'incapacità di contrarre con la PA o situazioni di conflitto di interessi;
5. dispone di operatori formati ed esperti, in possesso delle competenze necessarie allo svolgimento delle attività previste e con esperienza concreta nell'ambito oggetto della coprogrammazione;
6. è in regola rispetto alle prescrizioni in materia di polizze assicurative per infortuni e malattie connesse allo svolgimento dell'attività stessa, nonché per la Responsabilità civile verso terzi;
7. prevede nel proprio Statuto lo svolgimento di attività analoghe rispetto a quelle oggetto della coprogrammazione.

Dichiara inoltre di individuare quale proprio referente per la coprogrammazione

- a. nome e cognome _____
- b. recapito telefonico _____
- c. email _____

Allega inoltre:

- a. copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante, nel caso in cui la documentazione sia sottoscritta con firma olografa;
- b. copia dello Statuto dell'ETS e dell'Atto costitutivo;
- c. copia delle polizze assicurative obbligatorie per legge e vigenti (in particolare deve essere prodotta documentazione attestante l'oggetto della polizza, il soggetto contraente nonché l'avvenuto pagamento e la vigenza della medesima al momento di presentazione della manifestazione di interesse).

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Note: D.P.R. 445/2000 e s.m. ed i. - "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

Art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000:

Le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà).

Art. 76, commi 1, 2 e 3 del D.P.R. 445/2000 e s.m. ed i.:

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

All. 1 – manifestazione d'interesse ADSM

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 **possono essere utilizzate**, ai sensi dell'art. 3 del DPR 445/2000, da:

a. *cittadini italiani e dell'Unione Europea, persone giuridiche, società di persone, pubbliche amministrazioni, enti, associazioni e comitati aventi sede legale in Italia o in uno dei paesi dell'Unione Europea;*

b. *cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia (limitatamente agli stati, qualità personali e fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero);*

c. *cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato italiano ai sensi di convenzioni internazionali fra l'Italia e il Paese di provenienza;*

cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea regolarmente soggiornanti o autorizzati a soggiornare in Italia, al di fuori dei casi b) e c), devono avvalersi di certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, corredati di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale.

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: EUGENIO POSSAMAI

CODICE FISCALE: PSSGNE59M27C957L

DATA FIRMA: 04/04/2024 10:09:43

IMPRONTA: 96898C83AAC4545EB063C042931214C816EEA672A661977F3F2D3544739024F4
16EEA672A661977F3F2D3544739024F497726FF29F1701BED2B7B33442B13026
97726FF29F1701BED2B7B33442B13026EF86BDD191A5A4E3FAFBCB8911108BD0
EF86BDD191A5A4E3FAFBCB8911108BD07496F2F1BC899B386E08C94263989107

NOME: ANTONIO POGGIANA

CODICE FISCALE: PGGNTN64M30C743F

DATA FIRMA: 04/04/2024 10:18:58

IMPRONTA: 2923B672D909BFF4BA2C40D47A607F7570E71362F04F306EFB7CF2C55F1EC113
70E71362F04F306EFB7CF2C55F1EC1133D603FB9EF89144E9BB3162FFA4AFB9F
3D603FB9EF89144E9BB3162FFA4AFB9F5E4CFB90F17AAAD0BEF6A9A360305A9C
5E4CFB90F17AAAD0BEF6A9A360305A9C7AC61DF045F89BA8C0804E3D3466061A

NOME: GIULIO ANTONINI

CODICE FISCALE: NTNGLI66S23L736J

DATA FIRMA: 04/04/2024 10:31:23

IMPRONTA: 8F8E05D518BED78E801D177F9A7A3F332F142380B3EFE994ABC350088230A7B3
2F142380B3EFE994ABC350088230A7B3AB564919ED80B5C59625BB979E2941CD
AB564919ED80B5C59625BB979E2941CDC196A3814CB7BACC05A1DB6B7CE5F753
C196A3814CB7BACC05A1DB6B7CE5F753544DFB7C70BF39EDF680C35FBD6EE121

NOME: DANIELE PITTIONI

CODICE FISCALE: PTTDNL61R10L483B

DATA FIRMA: 04/04/2024 10:53:43

IMPRONTA: 05568C7F1A52FD0ABC76FC203E66AD37D4640A3598F0DCA8624EE4D98219D601
D4640A3598F0DCA8624EE4D98219D601E55C9A19E5F7D4C1B3A329690261053C
E55C9A19E5F7D4C1B3A329690261053CE7300BF2BEF298BB9F12FADF78B9F749
E7300BF2BEF298BB9F12FADF78B9F749342EBAA69FA2D971CF3AD4AB0973ABB2