



SOCIETÀ della SALUTE SENESE

Sede Legale: Via Pian D'Ovile 9/11 -53100 Siena – C.F./ P.IVA 01286940521

I soci: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST E I COMUNI (ASCIANO, BUONCONVENTO, CASTELLINA IN CHIANTI, CASTELNUOVO BERARDENGA, CHIUSDINO, GAIOLE IN CHIANTI, MONTALCINO, MONTERIGGIONI, MONTERONI D'ARBIA, MONTICIANO, MURLO, RADDA IN CHIANTI, RAPOLANO TERME, SIENA, SOVICILLE)

Allegato “B” alla determina n.del.....

**Al Direttore della SdS Senese
Via Pian D'Ovile 9/11
53100 Siena**

**SCHEDA PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE
per l'individuazione di Associazioni di Volontariato e/o Promozione Sociale per la realizzazione
di iniziative/interventi di socializzazione/ricreazione a favore di persone disabili.
(artt. 32 e 35 D. L.vo 117/2017)**

DATI ASSOCIAZIONE	
DENOMINAZIONE	
NATURA GIURIDICA	
INDIRIZZO	
COMUNE	
REFERENTE PROGETTO	
TEL.	
E-MAIL	

N.B.: nel caso in cui la manifestazione di interesse venga presentata in forma associata, dovrà essere indicata l'Associazione che coordinerà l'attività.

chiede

di partecipare alla Manifestazione d'interesse rivolto alle Associazioni di Volontariato e/o Promozione Sociale per la realizzazione di iniziative/interventi di socializzazione/ricreazione a favore di persone disabili.

A tale scopo consapevoli delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

dichiara

che l'Associazione:

- a non fa parte dell'articolazione politico-amministrativa di nessun partito politico in relazione a quanto previsto dall'art 4 della Legge n. 659/1981;
- non persegue finalità di lucro e non ripartisce utile ai soci;
- esercita prevalentemente la propria attività sul territorio di competenza della Società della Salute Senese e territori limitrofi o/ed a favore di questa popolazione locale;
- è accreditata o si impegna a procedere all'accreditamento ai sensi della L.R. 82/2009, entro la data di stipula della convenzione;
- ha una comprovata esperienza, nelle attività che saranno proposte pari ad anni ____ garantendo inoltre:



SOCIETA' della SALUTE SENESE

Sede Legale: Via Pian D'Ovile 9/11 -53100 Siena – C.F./ P.IVA 01286940521

I soci: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST E I COMUNI (ASCIANO, BUONCONVENTO, CASTELLINA IN CHIANTI, CASTELNUOVO BERARDENGA, CHIUSDINO, GAIOLE IN CHIANTI, MONTALCINO, MONTERIGGIONI, MONTERONI D'ARBIA, MONTICIANO, MURLO, RADDA IN CHIANTI, RAPOLANO TERME, SIENA, SOVICILLE)

- un numero di personale sufficiente alla completa soddisfazione dei bisogni dell'utente in relazione agli obiettivi previsti nel PARG;
- che il rapporto con il personale dipendente o collaboratori è regolato dai contratti di lavoro in vigore e/o dalle normative previdenziali e fiscali in materia;
- la disponibilità di attrezzature idonee;
- le finalità statutarie compatibili con gli interventi predisposti dall'avviso.

Specifica inoltre:

Precedenti esperienze nelle attività indicate nell'avviso e localizzazione attività (sede/i di svolgimento delle principali attività)

Ipotesi proposta progettuale (chiarezza, completezza, congruità e coerenza delle azioni con obiettivi e tempi)

Attività sperimentali e/o innovative e valorizzazione delle reti territoriali



SOCIETA' della SALUTE SENESE

Sede Legale: Via Pian D'Ovile 9/11 -53100 Siena – C.F./ P.IVA 01286940521

I soci: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST E I COMUNI (ASCIANO, BUONCONVENTO, CASTELLINA IN CHIANTI, CASTELNUOVO BERARDENGA, CHIUSDINO, GAIOLE IN CHIANTI, MONTALCINO, MONTERIGGIONI, MONTERONI D'ARBIA, MONTICIANO, MURLO, RADDA IN CHIANTI, RAPOLANO TERME, SIENA, SOVICILLE)

Presenza di strumenti valutativi (indicare se utilizzati strumenti valutativi per monitorare le attività previste)

Piano economico (Indicare numero di utenti per attività prevista nel Progetto N.____)

Descrizione voci di spesa per attività	Costo Complessivo Annuale	Costo unitario per attività (mensile e/o accesso)

Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse



SOCIETA' della SALUTE SENESE

Sede Legale: Via Pian D'Ovile 9/11 -53100 Siena – C.F./ P.IVA 01286940521

I soci: AZIENDA USL TOSCANA SUD EST E I COMUNI (ASCIANO, BUONCONVENTO, CASTELLINA IN CHIANTI, CASTELNUOVO BERARDENGA, CHIUSDINO, GAIOLE IN CHIANTI, MONTALCINO, MONTERIGGIONI, MONTERONI D'ARBIA, MONTICIANO, MURLO, RADDA IN CHIANTI, RAPOLANO TERME, SIENA, SOVICILLE)

Si allegano i seguenti documenti:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente _____

- Dichiaro la correttezza e veridicità di quanto riportato nella scheda per la manifestazione d'interesse;
- Dichiaro di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne il contenuto;
- Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Luogo, data e firma del Legale Rappresentante dell'Ente

(NB: in caso di manifestazione di interesse in forma associata firma il legale rappresentante dell'ente capofila)

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.