



SOCIETÀ della SALUTE SENESE
 Comuni di 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
 Azienda USL Toscana Sud-Est.



Allegato 6. (Modulo sostenitore)

MODELLO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RIVOLTO A SOGGETTI IDONEI ALL'ESECUZIONE DI ATTIVITA' RELATIVE A N.2 PROGETTI PNRR SUI “*Percorsi di autonomia per persone con disabilità*”

Il/La sottoscritto/a

nato/a a (.....) il / /

C.F.

residente in (cap

Via n.

in qualità di legale rappresentante di

avente sede legale in (cap

Via n.

C.F./P.IVA Tel.,

e-mail PEC

avente la seguente forma giuridica:

.....

MANIFESTA INTERESSE per partecipare all'esecuzione di attività interventi a valere sui fondi PNRR sui “*Percorsi di autonomia per persone con disabilità*” e si candida, in qualità di SOSTENITORE, al sostegno delle attività relative ai seguenti progetti:

Progetti	<i>indicare con una X i progetti per i quali si manifesta interesse.</i>
Progetto n. 1	
Progetto n. 2	

a tal fine dichiara

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

a) possesso di idonea competenza maturata nell'ambito relativo alle attività di cui trattasi, in cui si evidenzia l'esperienza almeno biennale acquisita nelle materie di cui al presente Avviso come di seguito descritto (*la presentazione del curriculum dell'ente è facoltativa*):

.....

.....

.....

.....

DICHIARA inoltre

che la persona incaricata di partecipare ai tavoli di co-progettazione è (di cui si allega curriculum):

Nome e Cognome.....,
nato/a a....., il
CF.....
residente in.....(cap.....),
Tel.....,e-mail.....

che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec

.....
di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;

di aver preso visione dell'informativa trattamento dati ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 disponibile all'art. 12 della manifestazione d'interesse.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di coordinamento.

(luogo e data).....

(firma del legale rappresentante).....
.....

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