



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. 139 del. 25/082022

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

DOMANDA DI ADESIONE

per l'individuazione Enti del Terzo Settore per la costituzione di un Elenco di organizzazioni qualificati a svolgere progetti e attività di socializzazione/ricreative a favore di persone disabili.

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

Chiede

di partecipare alla Manifestazione di interesse per l'individuazione Enti del Terzo Settore per la costituzione di un Elenco di organizzazioni qualificati a svolgere progetti e attività 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'Ente:

- 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 regolarmente iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, previsto dagli articoli 45 e ss. del CTS, da almeno 6 mesi



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)

- [] oppure di essere iscritto ad uno dei registri attualmente previsti dalle normative di settore, quali ad esempio i registri Regionali del Volontariato/Registro Regionale delle associazioni di promozione sociale o altri organismi simili (art. 101, comma 2, CTS),
- ha una comprovata esperienza, nelle attività che saranno proposte pari ad anni ____ garantendo inoltre:
- un numero di personale sufficiente alla completa soddisfazione dei bisogni dell'utente in relazione agli obiettivi previsti dal Progetto di Vita;
- 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)

--



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)

Attività sperimentali e/o innovative e valorizzazione delle reti territoriali

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

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

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



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

MONTERIGGIONI. MONTERONI D'ARBIA. MONTICIANO. MURLO. RADDA IN CHIANTI. RAPOLANO TERME. SIENA. SOVICILLE)

[illegible]

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

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

- Dichiarare la correttezza e veridicità di quanto riportato nella scheda per la manifestazione d'interesse;
- Dichiarare di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne il contenuto;
- Dichiarare 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

firma del Legale Rappresentante dell'Ente

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