

Oggetto: Avviso pubblico per la formazione di un Elenco di Associazioni ed Enti del Terzo Settore, qualificati a collaborare tramite convenzioni con la ASL Oristano.

Il sottoscritto, nella qualità di legale rappresentante *p.t.* (denominazione) _____, in relazione all'Avviso pubblicato, con la presente domanda intende partecipare alla procedura ad evidenza pubblica in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1) i **dati identificativi** del/della, da me rappresentata/o:

a) denominazione:

b) natura giuridica:

Associazione

APS

ODV

Cooperativa sociale/Consorzio di cooperative sociali

impresa sociale

Altro (specificare:);

c) sede legale e riferimenti: Via/Piazza, n., CAP Città

indirizzo PEC@.....;

d) P. IVA, C.F.;

e) attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto):

f) attività secondarie:

g) n. iscrizione nel/i Registro/i di appartenenza;

h) recapiti telefonici: tel:; fax:

2) di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico;

3) di essere in possesso dell'assicurazione prevista tra i requisiti dell'Avviso pubblico;

4) di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l'Avviso pubblicato ed i relativi Allegati;

5) che non ricorrono le cause di esclusione ex art. 94-95 D.Lgs 36/2023;

6) che non sussistono cause da cui possa derivare l'esclusione dalla procedura o incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione né ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e s.m.i.;

7) di aver maturato una pregressa esperienza nel settore socio assistenziale, sociosanitario, socio culturale, sportivo (indicare la tipologia di esperienza maturata, i relativi periodi e le zone geografiche di interventi):

8) di impegnarsi a comunicare al responsabile del procedimento della presente procedura qualsiasi

modificazione relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentato;

9) di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella presente domanda;

10) di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;

A tal fine allega:

1. Documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante p.t.;
2. Copia dello Statuto e degli altri eventuali atti societari/associativi rilevanti [*eventuale*];
3. Elenco ambiti di intervento per i quali si candida;
4. Dichiarazione dei nominativi dei titolari/ legali rappresentanti/componenti degli organi sociali, amministratori o soci/dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento
5. Proposta progettuale che dovrà contenere: luogo di interventi, obiettivi, target, descrizione sintetica delle attività e dei reciproci impegni.

(nome e cognome)

(.....)

Firma Elettronica

(Allegato 2)

Il sottoscritto, nella qualità di legale rappresentante *p.t.* di, in relazione all'Avviso pubblicato in data .././2026 ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci,

INDICA

di seguito i nominativi dei titolari/ legali rappresentanti/componenti degli organi sociali, amministratori o soci/dipendenti con poteri decisionali relativamente alla presente procedura:

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Qualifica

Il Legale rappresentante

(Firma digitale)