**ASST della Brianza**

**Via Santi Cosma e Damiano 10**

**20871 Vimercate**

ufficio.protocollo@asst-brianza.it

**Allegato 1 – Istanza di Manifestazione di Interesse**

Partecipazione al Tavolo di Co-Programmazione dell’ASST Brianza (PPT 2025–2027)

(Resa in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art. 47 D.P.R. 445/2000, da predisporre su carta semplice intestata all’Ente richiedente)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
in qualità di Legale Rappresentante dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA che l’Ente

* è formalmente costituito da almeno 3 anni;
* è iscritto al RUNTS o all’Anagrafe ONLUS presso l’Agenzia delle Entrate;
* è in possesso di comprovata esperienza nelle attività oggetto dei progetti del PPT 2025–2027;
* è in regola con gli obblighi fiscali, previdenziali e contributivi;
* non si trova in condizioni di incompatibilità o conflitto di interessi;
* ha almeno una sede operativa nel territorio afferente all’ASST Brianza;  
  Indirizzo sede operativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* possiede adeguata attitudine organizzativa, tecnica e professionale in relazione alle attività previste;
* dispone di almeno 3 volontari impiegabili per le attività (documentati con elenco nominativo e CV);
* osserva tutte le prescrizioni in materia di assicurazioni per volontari ai sensi dell’art. 18 D.Lgs. 117/2017;
* ha capacità di instaurare rapporti convenzionali con la Pubblica Amministrazione.

DICHIARA, inoltre

* di aver preso visione dell’Informativa Privacy ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018;
* di rendere tutte le dichiarazioni ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del medesimo decreto.

Referente dell’Ente per la candidatura

Nominativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare al Tavolo di Co-Programmazione dell’ASST Brianza per la realizzazione dei progetti del PPT 2025–2027, con riferimento alla seguente/e Area/e di intervento:

* ☐ Scheda Intervento n. 3 – Sportello della Solidarietà
* ☐ Scheda Intervento n. 4 – Tutor della Salute
* ☐ Scheda Intervento n. 5 – La Prevenzione nella Comunità

ALLEGA

* Atto costitutivo;
* Statuto;
* Curriculum dell’Ente con indicazione di attività e progetti realizzati negli ultimi 3 anni in relazione all’area/progetto di riferimento;
* Documentazione attestante partecipazione a Tavoli/Organismi dell’ASST Brianza, adesione a reti territoriali, eventuale natura di Ente di secondo livello;
* Elenco nominativo dei volontari impiegabili e relativi CV;
* Copia del documento di identità del Legale Rappresentante in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

per comunicazioni istituzionali utilizzare uno dei seguenti indirizzi:

* ufficio.protocollo@asst-brianza.it
* protocollo@pec.asst-brianza.it