

(da riportare su carta intestata del proprio ente)

Allegato A

Alla Commissione Straordinaria
All'Ufficio Comunicazione e URP

ASP DI VIBO VALENTIA

PEC: aspvibovalentia@aspv.it

AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Iniziativa: Attività Creative e di Animazione nei Reparti Pediatrici

comprensiva di dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

in qualità di _____

autorizzato/a a rappresentare legalmente _____

dell'Ente (inserire la denominazione) _____

numero iscrizione al RUNTS (Registro Nazionale Terzo Settore) _____

Decreto di iscrizione al RUNTS (indicare numero, data e Amministrazione che ha adottato il Decreto)

con sede nel Comune di _____ CAP _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

C.F. _____ P. IVA _____

Tel. _____

PEC _____ e-mail _____

Appartenente al soggetto (indicare una scelta):

- Ente del Terzo Settore come definiti nel D. Lgs 117/2017 (Codice del Terzo Settore);
- Associazione di Volontariato ai sensi della L.R. n. 33 del 26 luglio 2012, “Norme per la Promozione e la Disciplina del Volontariato”),

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

Preso visione ed accettato integralmente quanto contenuto “AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - Iniziativa: Attività Creative e di Animazione nei Reparti Pediatrici pubblicato sito internet istituzionale www.aspvv.it sezione bandi di concorso e sezione News.

Attesta:

- l’assenza di cause di esclusione di cui all’art. 94 e segg. del D.Lgs. n. 36/2023;
- di essere idonei e in possesso di tutti i requisiti richiesti per stipulare contratti con le Pubbliche Amministrazioni e gli Enti pubblici e

Presenta la propria formale manifestazione di interesse

all’avviso di manifestazione di interesse per l’iniziativa “**Attività Creative e di Animazione nei Reparti Pediatrici**” sulla base alla proposta progettuale dichiarata di seguito.

1. Obiettivi specifici dell’iniziativa

max 1.000 caratteri

2. Tipologie di attività previste (es. laboratori creativi, letture animate, giochi)

max 1.000 caratteri

3. Destinatari (età dei bambini, patologie)

max 1.000 caratteri

4. Tempi di realizzazione e modalità di valutazione

max 1.000 caratteri

Data _____

Firma del/la Legale Rappresentante

Allega:

- copia del documento d'identità del legale rappresentante
- eventuali ulteriori allegati ritenuti utili