ALLEGATO 1 A

ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE IN QUALITA' DI ENTE PROPONENTE PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA CO-GESTIONE DEL PIANO LOCALE DIPENDENZE PER LA DURATA DI DUE ANNI

- Il presente modulo deve essere compilato esclusivamente dall'Ente proponente che, in caso di manifestazione di interesse alla co-progettazione su più Aree del PLD, deve compilare il presente modulo per ogni Area su cui intende presentare una proposta.
- Al presente Modulo deve essere allegato un CV dell'Ente con specifico riferimento all'Esperienza e radicamento territoriale di cui ai criteri n. 1, 2 del punto 9 dell'Avviso, da cui ricavare le più recenti esperienze di progettazione e gestione di interventi realizzati nell'ambito delle dipendenze patologiche nel territorio cittadino.

II/La sottoscritto/a	
nato a	il
in qualità di Rappresentante Legale di	
Tipologia Ente:	
Ente Accreditato nell'Area delle Dipendenze	e Patologiche dalla Regione Piemonte
·	ella Regione Piemonte delle cooperative sociali
con Sede Legale in:	
Comune	Prov
Tel. n.	Email

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE

• con riferimento alla seguente Area:

1. Promozione della salute	
2. Bassa soglia	
3. Domiciliarità	
4. Trattamenti specialistici	
5. Inclusione sociale	
6. Inclusione lavorativa	

• presenta una manifestazione di interesse in forma:

1. Singola	
2. Associata	
Partner n.1	
Partner n.2	
Partner n.3	
Partner n.4	
Partner n.5	
Partner n.6	
Partner n.7	
Partner n.8	
Partner n.9	
Partner n.10	
Partner n.11	
Partner n.12	

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'Avviso; di possedere i requisiti di cui al Punto 6 dell'Avviso; che non sussistono ipotesi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016; che in caso di partenariato e di approvazione della proposta offerta si impegna a costituire un'Associazione Temporanea di Scopo con gli Enti Partner sopra indicati.
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al titolo III, capo I del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giudiziari conseguenti; che le comunicazioni destinate all'Associazione dovranno essere effettuate ai seguenti recapiti: Pec:
 E-mail:

Allega:

- CV Sintetico dell'Ente
- Moduli di Adesione di Enti Partner (se previsti)
- Proposta Progettuale

Luogo e data	
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE	

N.B.: La presente istanza-dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante dell'Associazione da persona autorizzata ad impegnare la stessa, mediante delega o procura da allegare contestualmente in copia, deve essere altresì corredata da fotocopia semplice di valido documento di identità del sottoscrittore.

La presente copia e' conforme all'originale depositato presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

3D-46-99-65-1A-E6-35-6E-5A-94-3E-87-20-3F-CE-32-6D-38-A2-2B

CAdES 1 di 5 del 27/12/2023 12:14:59

Soggetto: Carlo Picco PCCCRL60E17L013P

Validità certificato dal 28/12/2022 11:18:43 al 28/12/2025 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT con S.N. 00E1 6942

CAdES 2 di 5 del 27/12/2023 10:32:15

Soggetto: Stefano Taraglio TRGSFN59M17L219E

Validità certificato dal 13/01/2023 12:01:07 al 13/01/2026 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT con S.N. 00E5 BBC7

CAdES 3 di 5 del 22/12/2023 16:02:11

Soggetto: Elena Teresa Tropiano TRPLTR77E58F205A

Validità certificato dal 28/07/2021 11:38:02 al 28/07/2024 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 015F 9887

CAdES 4 di 5 del 21/12/2023 10:47:18

Soggetto: Stefania Marino MRNSFN65D46L219B

Validità certificato dal 02/09/2022 13:48:30 al 16/09/2025 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT con S.N. 00BD F488

CAdES 5 di 5 del 20/12/2023 17:09:56

Soggetto: Paola Damiano DMNPLA65P59L219P

Validità certificato dal 29/09/2023 07:44:40 al 29/09/2026 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT con S.N. 014A 3A54

.....









