



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE**

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94

Cod. fiscale/P.I. 11632570013

Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino

☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ASL Città di Torino

Procedura di cessione gratuita di beni mobili aziendali

Alla cortese attenzione di:

ASL Città di Torino – SS.S. Comunicazione Interna ed Esterna e Relazioni Esterne

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di cessione gratuita di un autoveicolo FIAT Ducato Miller Diesel

DATI DELL'ASSOCIAZIONE

Denominazione: _____

Sede legale: _____

Codice fiscale / Partita IVA: _____

Telefono: _____ Email: _____

Iscrizione all'Albo Enti Terzo Settore dell'ASL Città di Torino: Sì ☐ No ☐

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE

Il sottoscritto _____ (Presidente/Legale Rappresentante) dichiara che l'associazione è in regola con gli obblighi di legge e non si trova in condizioni ostative alla partecipazione.

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Finalità del progetto, modalità di utilizzo del bene, Destinatari e impatto sociale:

COERENZA CON OBIETTIVI ASL

Descrivere la coerenza alla Mission dell'ASL Città di Torino (prevenzione, promozione salute, inclusione ecc.)

ESPERIENZA PREGRESSA CON ASL CITTA' DI TORINO

Descrizione attività (progetti, partenariati, convenzioni ecc.)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ Relazione progettuale
- ☐ Dichiarazione di coerenza con obiettivi ASL Città di Torino
- ☐ Iscrizione Albo Associazioni dell'ASL Città di Torino o Copia Statuto e atto costitutivo
- ☐ Fotocopia documento identità del Legale Rappresentante

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

Il sottoscritto dichiara di accettare le condizioni di cui all'art. 7 del Regolamento:

- di impegnarsi a utilizzare il veicolo per finalità sociali, assistenziali, sanitarie o educative;
- di accettare il veicolo nello stato in cui si trova, sollevando l'ASL Città di Torino da ogni responsabilità futura;
- di farsi carico di eventuali costi di trasporto, manutenzione, voltura e messa in sicurezza del mezzo.

Luogo e data: _____

Firma del legale rappresentante: _____

Timbro dell'associazione: _____