

Allegato B

SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL TAVOLO DI CO-PROGRAMMAZIONE DI CUI ALL'AVVISO DEL COMUNE DI ASCIANO PUBBLICATO IN DATA 03/06/2025

Il/la sottoscritto/a.....(generalità) In qualità di legale rappresentante di.....(indicare la forma giuridica in riferimento all'Avviso) C.F./P. IVA PEC.....

CH I E D E

di essere ammesso a partecipare al tavolo di co-programmazione di cui all'Avviso del Comune di Asciano pubblicato in data _____ finalizzato all'obiettivo della elaborazione del quadro dei bisogni di carattere Sociale e/o Sanitario del Comune di Asciano in materia di progetti a favore di anziani, minori, giovani, famiglie e persone con disabilità, delle possibili realizzazioni attraverso gli strumenti del Codice del Terzo settore e della correlata normativa del Codice dei contratti pubblici.

Ai fini di essere ammesso alla partecipazione al tavolo

D I C H I A R A

In qualità di rappresentante legale del Soggetto partecipante e con riferimento all'Avviso di apertura del procedimento a cui si chiede di essere ammesso, consapevole che, in caso di mendace dichiarazione incorrerà nelle responsabilità penali ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 76 del DPR 445/2000:

- Di essere iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore
- Di essere in possesso dei requisiti necessari per contrattare con la Pubblica Amministrazione e non ricadere in alcuno dei motivi di esclusione di cui agli articoli 94 e s. del codice dei contratti pubblici approvato con il D.lgs. n. 36/2023.
- Di essere in possesso dei requisiti di capacità ed esperienza professionale nel settore della sanità territoriale e case di comunità come da seguente descrizione:

.....descrizione delle attività svolte e della capacità operative

Luogo e data

Firma del legale rappresentante

(PER GLI ALTRI SOGGETTI eventualmente AMMESSI AI SENSI DELL'ARTICOLO 10, COMMA 1, LETT.b) DELLA L.R.N.65/2020 devono dichiarare quale possa essere il proprio apporto direttamente connesso con le finalità e l'oggetto dell'Avviso)