

**Istanza di manifestazione d'interesse al fine di individuare i rappresentanti degli Enti che andranno a far parte della composizione della "Rete territoriale per la protezione e l'inclusione sociale" del Distretto Socio-Sanitario n. 27.**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a.....il..... residente in  
.....in Via – C.da/P.zza/Viale.....nella qualità di  
Rappresentante Legale dell'Ente o suo delegato (produrre delega con allegata copia dei documenti di identità  
del delegante e del delegato) dell'Ente..... con sede legale in  
..... Via /C.da/ P.zza/ Viale ..... tel.....  
cod. fisc/P.IVA .....PEC.....

**ed eventuale sede operativa sul territorio distrettuale** in .....  
Via- C.da/P.zza/V.le .....

In riscontro a quanto previsto nell'Avviso Pubblico di cui all'oggetto, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

1. di essere Ente appartenente alla seguente categoria: (segnare con una crocetta solo una fra le fattispecie sotto indicate):
  - Rete Associativa di secondo livello di cui all'art. 41 del Codice del Terzo Settore (D. Lgs.117/2017), la quale sotto individua il nominativo di un candidato rappresentativo degli Enti del Terzo Settore operanti nel territorio del Distretto 27 o nel territorio provinciale di Messina e che si adeguerà alle disposizioni previste nel codice del Terzo Settore (D. Lgs. 117/2017), iscrivendosi al Registro Unico Nazionale terzo Settore (RUNTS) nel rispetto della tempistica prevista in sede nazionale e regionale;
  - Associazione professionale Associazione di categoria, professionali e del mondo della cooperazione;
  - Organismi della formazione professionale;
  - Ente ed associazioni in rappresentanza dei beneficiari degli interventi e dei servizi sociali, NB: non ricompresi nella fattispecie (Reti associative/Enti del Terzo Settore di cui al primo punto);
2. Di indicare il seguente rappresentante da candidare per la nomina da parte del Distretto SS. 27, quale componente della "Rete territoriale per la protezione e l'inclusione sociale", ovvero:

Sig/Dott. - Sig.ra/Dott.ssa

Nome e Cognome.....

Luogo e data di nascita.....

C.F.....

Residenza ..... in Via/C. dal P.zza/V.le.....

Recapiti telefonici .....

PEC (per averne valore di notifica), a cui far pervenire tutte le comunicazioni che occorreranno per l'espletamento delle sue funzioni in seno alla Rete.....

**N.B. In caso di individuazione di eventuale sostituto, indicare**

Sig/Dott. Sig.ra/Dott.ssa

Nome e Cognome.....

Luogo e data di nascita.....

C.F.....

Residenza.....in Via/C. dal P.zza/V.le.....

Recapiti telefonici .....

PEC (per averne valore di notifica), a cui far pervenire tutte le comunicazioni che occorreranno per l'espletamento delle sue funzioni in seno alla Rete.....

che il soggetto designato è candidato a partecipare al seguente/i tavoli tematici permanenti previsti: (indicare con una crocetta almeno uno dei tre tavoli)

- tavolo: famiglia, minori e anziani;
- tavolo: disabilità e non autosufficienza;
- tavolo: povertà, esclusione sociale, immigrazione;

Si allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del Legale rappresentante dell'Ente,
- Copia dell'atto costitutivo e dello statuto dell'Ente ovvero atto con il quale lo Stato ha riconosciuto la personalità giuridica dell'ente agli effetti civili;
- Autocertificazione antimafia (art.88 co. 4 bis e art. 89 D.L.gs. 159/2011) resa dal rappresentante legale;
- Dichiarazione delle attività svolte in ambito distrettuale almeno negli ultimi tre anni, relative alle Aree tematiche del Piano di Zona;
- Iscrizione all'Anagrafe delle organizzazioni non lucrative di organizzazione di utilità sociale (ONLUS) alla data del presente avviso;
- Finalità statutarie, riconducibili al sociale per i settori relativi al Piano di Zona;
- Iscrizione all'Albo Regionale, secondo la normativa vigente di merito;
- Iscrizioni al registro Unico nazionale "Terzo Settore (RUNTS) o attestazione dell'avvio della procedura secondo la normativa vigente.

Si allega inoltre:

1. Autodichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000, con allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità, a firma digitale o autografa sia del soggetto designato che dell'eventuale sostituto, riportante quanto segue:
  - di avere preso visione del Disciplinare sull'organizzazione e il funzionamento del Distretto Socio Sanitario N. 27;

- di impegnarsi a garantire la propria partecipazione alle attività che la Rete territoriale è chiamata a svolgere;
  - di non ricoprire alcuna carica rappresentativa e/o in qualità di socio di alcun ente del Terzo Settore e/o di enti no profit che, anche potenzialmente, possano concorrere nell'affidamento dei servizi del Distretto SS 27 o di essere parte di altri organismi che possano far sorgere motivi di conflitto di interessi, tenuto conto delle funzioni da svolgere nell'ambito della Rete territoriale distrettuale;
  - di non aver riportato condanne penali, passate in giudicato, per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici;
2. Informativa trattamento dati personali sottoscritta dal rappresentante legale dell'Ente, dal soggetto designato e dall'eventuale suo sostituto.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_