

Modello A)

Spett.le A.R.E.U.S.

Via Oggiano, 25 – 08100 Nuoro

PEC : [protocollogenerale@pec.areus.sardegna.it](mailto:protocollogenerale@pec.areus.sardegna.it)

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI IN ORDINE AL POSSESSO DEI REQUISITI**

**(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)**

**OGGETTO:** **Manifestazione di interesse, rivolta agli ETS che operano nel settore trasporto con ambulanza, per l’affidamento di alcune postazioni 118 di base ricomprese nel piano di riorganizzazione della rete territoriale di mezzi ed equipaggi del servizio di soccorso sanitario pre-ospedaliero 118.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Associazione di Volontariato/ Cooperativa Sociale denominata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F/ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede operativa in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla procedura in oggetto come:

* Organizzazione di volontariato;
* Cooperativa Sociale

A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R.  
n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

**Di concorrere per la seguente postazione:**

|  |  |
| --- | --- |
| **POSTAZIONE MSB COMUNE DI** | **OPERATIVITA’** |
|  |  |

1. **Per le Associazioni di Volontariato:**

a.1) (***compilare nel caso in cui trattasi di ETS di nuova iscrizione al RUNTS)***: che alla data di presentazione della domanda l’Organizzazione di volontariato è iscritta, da almeno 6 mesi, nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**ovvero**

a.2) (***compilare nel caso in cui trattasi di ETS iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore da meno di 6 mesi)*** che alla data di presentazione della domanda l’Organizzazione di volontariato è iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_e che è stata iscritta precedentemente all’Albo Regionale del Volontariato previsto dall’art. 5 della L.R. n. 39/1993 ai sensi dell’art. 13, per un periodo di almeno 6 mesi, numero di registrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con decorrenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**ovvero**

a.3) (***compilare nel caso in cui trattasi di ETS non ancora iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, in quanto ancora sottoposto alla fase di verifica di cui all’art. 54, comma 2 del Codice del Terzo Settore)*** che alla data di presentazione della domanda l’Organizzazione di volontariato è iscritta all’Albo Regionale del Volontariato previsto dall’art. 5 della L.R. n. 39/1993 ai sensi dell’art. 13, per un periodo di almeno 6 mesi, numero di registrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con decorrenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che attualmente è sottoposto a procedimento di verifica di cui all’art. 54, comma 2 del Codice del Terzo Settore.  *in tal caso dovrà essere prodotta la documentazione indicata al numero 11) del presente avviso)****;***

**b) Per le Cooperative sociali**

b. 1) che la Cooperativa Sociale è a mutualità prevalente di tipo \_\_\_\_\_\_\_ ( indicare il tipo di attività “A” o “C”;

b.2) (**compilare nel caso in cui trattasi di ETS iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore da almeno di 6 mesi*)***: che alla data di presentazione della domanda la Cooperativa Sociale risulta iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore da almeno 6 mesi a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**ovvero**

b.3) (**compilare nel caso in cui trattasi di ETS iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, da meno di meno di 6 mesi*)*** che alla data di presentazione della domanda la Cooperativa Sociale risulta iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e che precedentemente risultava iscritta all’Albo Regionale delle Cooperative Sociali sezioni “A” o “C” della Regione Sardegna per un periodo di almeno sei mesi, numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di registrazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

b.4) **compilare nel caso in cui trattasi di ETS non ancora iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore,)**che alla data di presentazione della domanda la Cooperativa Sociale risulta iscritta all’Albo Regionale delle Cooperative Sociali sezioni “A” o “C” della Regione Sardegna per un periodo di almeno sei mesi, numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di registrazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Regione Sardegna per un periodo di almeno sei mesi, numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di registrazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che attualmente è che in attesa di iscrizione al RUNTS.

b.5) che la Cooperativa ha sede legale e operatività in Sardegna;

**Inoltre dichiara:**

1. di essere in regola con gli obblighi contributivi previdenziali in caso di presenza di personale dipendente;
2. che ogni singola ambulanza, sia quella di normale uso, sia quella di riserva è dotata dell’attrezzatura standard elencata nell’**Allegato 4 alla convenzione 118 approvata con D.G.R. 36/45 del 31.08.2021)** unito al presente avviso pubblico.
3. che nell’ambito della propria organizzazione di volontariato cooperativa sociale ( ***barrare solo la voce che interessa***) risulta un numero di unità di personale sufficiente a garantire la regolare gestione della postazione per la quale si concorre e che il medesimo personale ha piena conoscenza del territorio in cui insiste la postazione prescelta.
4. di aver preso esatta cognizione, e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nella presente procedura di selezione;
5. di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguita la prestazione;
6. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Organizzazione di Volontariato o Cooperativa Sociale verrà esclusa dalla procedura di selezione per la quale è rilasciata o, se risultata affidataria, decadrà dall’affidamento medesimo che verrà annullato e/o revocato; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula della convenzione, questa potrà essere risolta di diritto dall’Amministrazione appaltante ai sensi dell’art. 1456 cod. civ.
7. di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 (di seguito "Regolamento” o “GDPR”) e di ogni normativa applicabile in riferimento al trattamento dei Dati Personali, e secondo quanto disposto dall’art. 7 dell’avviso pubblico concernente la manifestazione di interesse in oggetto.

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Legale Rappresentante**

**e timbro dell’Associazione di Volontariato /Cooperativa Sociale**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore**.