

Allegato A/1

## Domanda di partecipazione

**AVVISO PER INTERVENTI DI PREVENZIONE DEL CONTAGIO DA VIRUS COVID-19 E ASSISTENZA PER LA TUTELA DELLA SALUTE DEI MIGRANTI IN CONDIZIONE DI VULNERABILITÀ NEGLI INSEDIAMENTI INFORMALI PRESENTI NELLA REGIONE BASILICATA. AREE DEL METAPONTINO E DEL VULTURE-ALTO BRADANO. PROGETTO SU.PR.EME ITALIA.**

**Spett. le Regione Basilicata  
Direzione Generale Presidenza  
Via V. Verrastro, 4  
85100 Potenza**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di

- Legale rappresentante (allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)
- Procuratore del legale rappresentante (nel caso, allegare copia conforme all'originale della procura e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità);
- Altro, specificare (e allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

\_\_\_\_\_

Dell'Ente di Terzo Settore \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### MANIFESTA

l'interesse a partecipare agli INTERVENTI DI PREVENZIONE DEL CONTAGIO DA VIRUS COVID-19 E ASSISTENZA PER LA TUTELA DELLA SALUTE DEI MIGRANTI IN CONDIZIONE DI VULNERABILITÀ NEGLI INSEDIAMENTI INFORMALI PRESENTI NELLA REGIONE BASILICATA, NELL'AMBITO DEL PROGETTO "SU.PR.EME ITALIA" - FAMI 2014/2020 - EMAS (EMERGENCY ASSISTANCE) - GRANT AGREEMENT N. HOME/2019/AMLF/AG/EMAS/0086.

I territori coperti dagli interventi\* sono i seguenti:

- Area del Metapontino**, i cui Comuni rientrano nella perimetrazione di cui all'Ambito socio-sanitario "Collina Materana" ed il Comune di Bernalda (così come definiti dalla D.G.R. n. 917/2015);
- Area del Vulture-Alto Bradano**, i cui Comuni rientrano nella perimetrazione di cui all'Ambito socio-sanitario "Vulture Alto Bradano (così come definiti dalla D.G.R. n. 917/2015).

\* è possibile selezionare una o entrambe le aree suddette

### DICHIARA

1. di aver preso piena conoscenza dell'Avviso e di aderire ai criteri ed alle disposizioni ivi contenute;
2. di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, delle ulteriori dichiarazioni rilasciate ovvero delle dichiarazioni degli altri partner, ove presenti, comporterà comunque l'esclusione dalla procedura;
3. di essere informato, che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale Europeo per la protezione dei dati personali (GDPR) General Data Protection Regulation (UE) 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

### DICHIARA, altresì

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

- di essere iscritto nel Registro unico nazionale del Terzo settore ovvero nel/i registro/i albo/i regionale/i e/o nazionale/i di cui all'art. 101 del Codice del Terzo Settore \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_
- di possedere i requisiti di moralità professionale;
- di poter dimostrare adeguata attitudine, da valutarsi con riferimento alla struttura, all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come "concreta capacità di operare e realizzare l'attività oggetto di convenzione", capacità di valutarsi anche con riferimento all'esperienza, organizzazione, formazione e aggiornamento dei volontari.

Al fine della formulazione della graduatoria fornisce le seguenti informazioni:

1. Numero progetti realizzati o in corso riferiti ad attività socio-sanitarie con ruolo di soggetto capofila: \_\_\_\_\_;
2. Numero anni di esperienza su progetti in materia di immigrazione: \_\_\_\_\_;
3. Personale in organico: \_\_\_\_\_.

## ALLEGA

- A) Proposta progettuale con la descrizione dettagliata delle voci di costo previste dall'art. 9 dell'Avviso;
- B) Copia di un documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante;
- C) Copia dello Statuto dell'Ente proponente.
- D) Sintetica documentazione relativa ai progetti con ruolo di capofila.

Data e firma del Legale Rappresentante