

ALLEGATO A - MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Domanda per l'assegnazione di risorse straordinarie per implementazione delle modalità e strumenti necessari a garantire e mantenere la comunicazione tra ospiti delle RSA e i loro familiari, ai sensi della DGRT n. 1508 del 30.11.2020.

Spett.le
SOCIETA' DELLA SALUTE
DEL MUGELLO
Pec: sdsmugello@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il ___/___/___
C.F. _____ residente in _____ (_____) Via
_____ n. _____

in qualità di legale rappresentante della RSA _____ avente sede legale in
_____ (_____) Via _____
n. _____ C.F./P.IVA _____

Tel. _____, e-mail _____ PEC _____

in possesso di autorizzazione ed accreditamento e presente sul Portale regionale delle RSA.

MANIFESTA INTERESSE per ottenere l'erogazione di risorse regionali di cui alla DGRT n. 1508 del 30.11.2020 finalizzato all'implementazione delle modalità e degli strumenti necessari a garantire e mantenere la comunicazione tra ospiti della RSA e i loro familiari

e a tal fine ALLEGA ALLA PRESENTE

a) **[barrare una o entrambe le caselle d'interesse]** una proposta composta da :

un preventivo per l'acquisto delle strumentazioni e per la realizzazione degli interventi;

documenti comprovanti le spese sostenute a far data dal 15.10.2020 :

[indicare documenti allegati]

b) una sintetica relazione che illustri le finalità dell'acquisto anche in rapporto alle azioni messe in atto al fine di garantire la comunicazione tra gli ospiti della RSA e i loro familiari.

:

DICHIARA

- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il

quale la dichiarazione viene resa, al fine di procedere alla definizione dei procedimenti amministrativi in corso e dei controlli previsti dalla legge.

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti.
- a non alienare e a non dare in locazione o in comodato oneroso le attrezzature acquistate con le risorse regionali, per anni 5 dall'acquisto;

(luogo e data) _____

(firma del legale rappresentante) _____

ISTRUZIONI E NORME PER LA COMPILAZIONE:

Per le dichiarazioni di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, in allegato alla presente dichiarazione deve essere prodotta fotocopia di un documento di identità personale, valido, esclusivamente tra i seguenti: carta di identità; patente di guida; passaporto.

La dichiarazione va correttamente compilata in ogni sua parte. Il modello di dichiarazioni deve essere sottoscritto dal legale rappresentante.

La SdS effettuerà i necessari controlli sulle dichiarazioni, secondo quanto disposto dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.