

Al Distretto Socio Sanitario 28
Comune Capofila Barcellona P.G.

email: d28@comune.barcellona-pozzo-di-gotto.me.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ADESIONE ALLA
"RETE TERRITORIALE PER LA PROTEZIONE E L'INCLUSIONE SOCIALE"
DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO D28

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ C.F. _____

nella qualità di _____ (presidente, direttore, amministratore, legale rappresentante
altro), rappresentante dell'Ente _____

presente/operante nell'ambito nel Distretto Socio Sanitario n.28 (dimensione: comunale - provinciale - regionale -
nazionale)

con sede a _____ Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

PEC: _____

Tipologia Ente.

Associazione di II livello

Associazione di III livello

Enti e associazioni in rappresentanza dei beneficiari degli interventi e dei servizi sociali

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Ad essere ammesso alla "RETE PER LA PROTEZIONE E L'INCLUSIONE SOCIALE" del Distretto Socio Sanitario n. 28 (Comune Capofila Barcellona Pozzo di Gotto, Basico, Castoreale, Falcone, Fondachelli Fantina, Furnari, Mazzarrà Sant'Andrea, Meri, Montalbano Elicona, Novara Sicilia, Rodi Milici, Terme Vigliatore, Tripi)

Intende partecipare ai seguenti tavoli tematici:

Famiglia – Minori – Anziani

Disabilità e Non autosufficienza,

Povertà ed Esclusione Sociale

Indica come referente per il Distretto 28 - a partecipare alla Rete per la Protezione e l'Inclusione Sociale

il sig./dott. _____

C.F. _____ *cell.* _____

e-mail _____ *pec* _____

DICHIARA

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

di aver preso visione ed accettare :

- quanto disciplinato nell'Avviso Pubblico Distrettuale;
- che la Manifestazione di Interesse non comporta l'automatico inserimento nella Rete Territoriale per la Protezione e l'Inclusione Sociale;
- Che la "Rete" sarà composta e regolamentata attraverso specifico atto del Comitato dei Sindaci, una volta selezionati i componenti della stessa rete giusta specifica acquisizione di manifestazione di interesse;
- di essere a conoscenza che l'Ufficio di Piano del Distretto Socio Sanitario n. 28, all'atto di composizione della "Rete" potrà richiedere ulteriore documentazione attestante i requisiti richiesti nell'Avviso Pubblico Distrettuale;
- di essere a conoscenza che i dati forniti saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679);
- in qualità di Ente del Terzo Settore, assicura l'adeguamento alle disposizioni previste nel Codice del Terzo Settore (D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117) e l'iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), nel rispetto della tempistica prevista in sede nazionale e regionale.

FIRMATO

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/ALTRO

(indicare la carica sociale ricoperta)

timbro dell'Ente

Allega alla manifestazione di interesse:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Curriculum dell'Ente che Rappresenta;