



SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana Sud-Est)

Allegato B)
Delib. G.E. n. 22 del 21/12/2020

Spett.le Società della Salute Alta Val d'Elsa
Alla c.a. Direttore della SdS
Sede 53036 Poggibonsi – Via della Costituzione, 30
PEC: sds.altavaldelsa@legalmail.it

Oggetto: manifestazione di interesse a partecipare al Bando per potenziare, all'interno delle Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) toscane, gli strumenti necessari a garantire e mantenere la comunicazione tra ospiti e familiari ai sensi della Del. GRT n° 1508 del 30.11.2020.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____ e legale rappresentante del/della RSA _____ (indicare denominazione e forma giuridica), con sede legale in _____, prov. ____, via _____, n. _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____ Tel. _____, E-mail _____, PEC _____, quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso di cui all'oggetto, pubblicato sul sito internet istituzionale della Società Salute Zona Alta Val d'Elsa <http://www.sdsaltavaldelsa.it> e recante la data del ___/___/_____

MANIFESTA

l'interesse del soggetto suindicato a partecipare alla procedura individuata in oggetto, accettandone integralmente le condizioni; a questo effetto

DICHIARA

- che il soggetto proponente suindicato è in possesso dei requisiti generali e speciali di partecipazione individuati al punto 4. del suindicato Avviso;



SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana Sud-Est)

- di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio): _____;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA

- la proposta, composta da un preventivo per l'acquisto delle strumentazioni e/o per la realizzazione degli interventi e da 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.

Luogo e data __/__/_____

FIRMA

n.b.: la presente manifestazione di interesse deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.