

Modulo A- nota di designazione

Al Responsabile dell'Ufficio Piano
del Distretto SS6 Ribera
servizifinanziari@pec.comune.ribera.ag.it

OGGETTO: Indizione di manifestazione d'interesse al fine di individuare i rappresentanti degli Enti che andranno a far parte della composizione della "Rete territoriale per la protezione e l'inclusione sociale" del Distretto Socio-Sanitario n.6 Ribera.

Il/La sottoscritto/a nato/a a.....il..... residente
in in Via/C. da/ P.zza/V.lo..... nella
qualità di Rappresentante Legale dell'Ente o suo delegato (produrre delega con allegata copia dei
documenti di identità del delegante e del delegato)
dell'Ente..... con sede legale
in..... in Via/C. da/
P.zza/V. lo tel.

PEC.....

**ed eventuale sede operativa sul territorio distrettuale in in Via/C.
da/ P.zza/V.lo**

In riscontro a quanto previsto nell'Avviso Pubblico di cui all'oggetto, ai sensi e per gli effetti degli art.
46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali
previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come
stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 dichiara quanto segue:

1. di essere Ente appartenente alla seguente categoria: (segnare con una crocetta solo una fra le
fattispecie sotto indicate):

- Rete Associativa di secondo livello di cui all'art. 41 del Codice del Terzo Settore (Dgl.vo 117/2017), la
quale sotto individua il nominativo di un candidato rappresentativo degli Enti del Terzo Settore operanti nel
territorio del Distretto SS6 o nel territorio provinciale di Trapani e che si adeguerà alle disposizioni previste
nel codice del Terzo Settore (D.Lgs. 117/2017), iscrivendosi al Registro Unico Nazionale terzo Settore
(RUNTS) nel rispetto della tempistica prevista in sede nazionale e regionale.
- Associazione professionale
- Organismo della formazione professionale
- Università e centri di ricerca

□ Ente ed associazione in rappresentanza dei beneficiari degli interventi e dei servizi sociali, NB: non ricompresi nella fattispecie (Reti associative/Enti del Terzo Settore) di cui al primo punto:

2. di indicare il seguente rappresentante da candidare per la nomina da parte del Distretto SS. 6, quale componente della “Rete territoriale per la protezione e l’inclusione sociale” del Distretto Socio Sanitario n. 6 Ribera, e cioè:

Sig/Dott. - Sig.ra/Dott.ssa

Nome e Cognome.....

Luogo e data di nascita.....

C.F.....

Residenza città.....in Via/C. da/ P.zza/V.lo.....

Recapiti telefonici

PEC (per averne valore di notifica), a cui far pervenire tutte le comunicazioni che occorreranno per l’espletamento delle sue funzioni in seno alla Rete.....

N.B. In caso di individuazione di eventuale sostituto, indicare

Sig/Dott. Sig.ra/Dott.ssa

Nome e Cognome.....

Luogo e data di nascita.....

C.F.....

Residenza città.....in Via/C. da/ P.zza/V.lo.....

Recapiti telefonici

PEC (per averne valore di notifica), a cui far pervenire tutte le comunicazioni che occorreranno per l’espletamento delle sue funzioni in seno alla Rete.....

1. di avere preso visione del Disciplinare sull’organizzazione e il funzionamento del Distretto Socio-Sanitario N. 6 - Ribera;

2. che il soggetto designato è candidato a partecipare al seguente/i tavoli tematici permanenti previsti: **(segnare con una crocetta in almeno uno dei tre tavoli)**

- tavolo: famiglia, minori e anziani;
- tavolo: disabilità e non autosufficienza
- tavolo povertà, esclusione sociale, immigrazione;

3. di essere edotto sul fatto che la partecipazione alle attività assegnate alla Rete territoriale non è delegabile, se non già individuato dallo scrivente il soggetto sostituto;

Alla presente nota di riscontro inoltre, si allega:

-Autodichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR 445/2000, con allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità, a firma digitale o autografa sia del soggetto designato che dell'eventuale sostituto, riportante quanto segue:

- di avere preso visione del Disciplinare sull'organizzazione e il funzionamento del Distretto Socio Sanitario N. 6 - Ribera;
 - di impegnarsi a garantire la propria partecipazione alle attività che la Rete territoriale è chiamata a svolgere;
 - di non ricoprire alcuna carica rappresentativa e/o in qualità di socio di alcun ente del Terzo Settore e/o di enti no profit che, anche potenzialmente, possano concorrere nell'affidamento dei servizi del Distretto SS6 o di essere parte di altri organismi che possano far sorgere motivi di conflitto di interessi, tenuto conto delle funzioni da svolgere nell'ambito della Rete territoriale distrettuale;
 - di non aver riportato condanne penali, passate in giudicato, per reati che comportano l'interdizione dai pubblici uffici.
- Informativa trattamento dati personali sottoscritta dal rappresentante legale dell'Ente, dal soggetto designato e dall'eventuale suo sostituto.
- Atto costitutivo, statuto o altro atto di costituzione dell'Ente

Ribera li

FIRMA