

**RELAZIONE ILLUSTRATIVA PER LA VALUTAZIONE DI IDONEITA'
(RESA IN FORMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/ 2000)**

Il/La Sottoscritto/a _____, c.f. _____
 _____, nato/a a _____, il
 _____, residente a _____, in
 Via/Piazza _____, come da documento di
 riconoscimento in atti, in qualità di Rappresentante Legale di (*indicare la
 denominazione dell'ODV/APS per esteso*) _____
 _____ iscritta al RUNTS in data _____ al n. _____
 c.f./p.iva _____, consapevole della decadenza dei benefici di cui
 all'art. 75 DPR 445/2000 e ss.mm.ii e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del
 medesimo DPR, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, non veritiere, di
 formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(elencare in modo esaustivo quanto previsto dall'art. 8 dell'Avviso)

Criteri	(descrizione a cura della ODV/APS)
Adeguate organizzazione per il perseguimento delle attività di interesse generale, con riferimento al numero degli operatori/volontari e alle risorse disponibili	
Esperienza maturata nello svolgimento di attività analoghe a quelle descritte nel presente avviso negli ultimi 5 anni nell'ambito delle Pubbliche Amministrazioni	
Esperienza maturata nello svolgimento di attività analoghe a quelle descritte nel presente avviso negli ultimi 5 anni nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale	
Esperienza maturata nello svolgimento di attività analoghe a quelle descritte nel presente avviso negli ultimi 5 anni nell'ambito della Azienda USL di Bologna	
Formazione degli operatori/volontari nello svolgimento di attività analoghe a quelle descritte nel presente avviso e ogni ulteriore formazione ritenuta rilevante	

Si autorizza espressamente l'Azienda USL di Bologna al trattamento dei dati personali raccolti nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003, e ss.mm.ii.

Luogo e Data

Il Rappresentante Legale
(firmato digitalmente)
