

DOMANDA

OGGETTO: Avviso rivolto ad Enti del Terzo Settore inseriti nell'Elenco di ETS qualificati a collaborare con l'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche (ISN) dell'Azienda USL di Bologna per l'acquisizione di manifestazioni di interesse finalizzate alla stipula di una convenzione, ai sensi dell'art. 55 del d.lgs. n. 117/2017, per lo svolgimento di percorsi di Educazione Assistita con Animali (EAA) che favoriscano il benessere psicoemotivo di pazienti, caregiver e operatori afferenti alla UO Anestesia e Rianimazione OB (SC) dell'IRCCS ISN.

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente del Terzo

Settore denominato _____

con sede legale in _____ Via _____

Codice Fiscale/Partita I.V.A. dell'Ente _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di aderire all'avviso in oggetto.

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- ☐ di essere iscritto all'Elenco di Enti del Terzo Settore (ETS) dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche dell'Azienda USL di Bologna come da Deliberazione n. 97 del 20/03/2025;
- ☐ di essere iscritti da almeno 6 mesi nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS);
- ☐ di non aver riportato alcuna delle sanzioni previste dall'art. 9 c. 2 del D.Lgs. 231/01 e ss.mm.ii., che comportano divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- ☐ di essere ottemperanti a tutte le prescrizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e di tutte le disposizioni di legge relativamente all'impiego di volontari secondo quanto specificato dall'art.18 del D. Lgs. 117/2017;
- ☐ di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse anche solo potenziale con l'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche dell'Azienda USL di Bologna (di seguito IRCCS ISN - AUSL BO);
- ☐ di essere ottemperanti alle prescrizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. 165/2001 (c.d. pantouflage);
- ☐ di aver preso visione del "Regolamento Aziendale in materia di rapporti giuridici tra l'Azienda USL di Bologna e gli Enti del Terzo Settore (ETS)", pubblicato sul sito istituzionale al seguente link:
https://www.ausl.bologna.it/asl-bologna/staff/agl/trasparenza/attigenerali/deli0000214_2023_stampunica_no_segnaposto.pdf/view
- ☐ di aver preso visione e di accettare quanto riportato all'art. 8 "Trattamento dei dati personali" dell'avviso pubblico per la formazione di un elenco di Enti del Terzo Settore (ETS) qualificati a collaborare con l'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche dell'Azienda USL di Bologna tramite co-progettazione, co-programmazione, convenzionamento, ai sensi degli artt. 55-56 del D.Lgs. 117/17, per lo sviluppo, la realizzazione, la gestione di progetti ed attività di interesse dell'Istituto;
- ☐ di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anticorruzione per quanto applicabili;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente, comunque non oltre 10 giorni dall'intervenuta modifica, a mezzo PEC, all'IRCCS ISN – AUSL BO ogni variazione intervenuta rispetto al contenuto delle dichiarazioni rese, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii, nella presente domanda di iscrizione "Allegato A", e ogni altro elemento rilevante ai fini dell'iscrizione;
- ☐ di essere in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei dipendenti, collaboratori e, pertanto, dichiara di poter produrre alla data odierna un D.U.R.C. positivo;
- ☐ di possedere o impegnarsi ad attivare apposito ID PEPPOL necessario per l'emissione/ricezione degli ordini in modalità elettronica così come stabilito dalla Regione Emilia-Romagna (Delibera Giunta n. 287/2015).

Allega:

- ☐ copia di documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante;
- ☐ deliberazione o provvedimento dal quale si evinca la titolarità del Legale Rappresentante dell'Ente;

- ☐ atto costitutivo e statuto dell'Ente;
- ☐ iscrizione dell'Ente al R.U.N.T.S. (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore) ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017;
- ☐ dichiarazione sostitutiva di atto notorio e di certificazione (ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000) relativa al numero di volontari autorizzati e possesso delle necessarie competenze allo svolgimento delle attività oggetto del presente Avviso (utilizzando lo schema Allegato C);
- ☐ polizza assicurativa stipulata a copertura del personale volontario;
- ☐ progetto.

Luogo e data _____

Firma autografa Legale Rappresentante

Oppure

Firma digitale Legale Rappresentante
