Spettabile
Azienda Usl di Bologna

c.a.
Paolo Pandolfi
Inviata a mezzo PEC al seguente indirizzo
dsp@pec.ausl.bologna.it

OGGETTO: Avviso di manifestazione di interesse a collaborare con l'ausl di Bologna alla realizzazione di una co-progettazione per la realizzazione del progetto "fumo digitale (utilizzo di device per il consumo di nicotina, quali sigaretta elettronica e tabacco riscaldato)" per la rete delle scuole che promuovono salute e per il programma "dipendenze" del piano regionale della prevenzione 2021-2025 ai sensi dell'art. 55 del d.lgs. n. 117/2017 (codice terzo settore), relativamente all'anno scolastico 2022-2023 nell'ambito dei distretti dell'ausl di bologna

Il/La sottoscritto/a:

NOME_____COGNOME_____

Nato/a a_____il_____

Codice Fiscale:_____

Residente a_____in Via_____n_____

In qualità di Legale Rappresentante della Associazione/Organizzazione:

Denominazione_____

Codice Fiscale/Partita IVA_____/_____

Con sede legale a_____Via_____

e (eventuale) Sede Operativa a_____Via_____

con i seguenti recapiti: Tel_____PEC_____

iscrizione al Registro_____n. _____

VISTO

L' Avviso per la manifestazione di interesse a partecipare alla co-progettazione per la realizzazione del Progetto "Fumo Digitale" per la rete delle Scuole che Promuovono Salute, in esecuzione del Piano Regionale della Prevenzione 2021 – 2025,relativamente all'anno scolastico 2022-2023

con la presente domanda intende partecipare alla procedura sopra specificata e tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1) di manifestare interesse dell' Associazione/Organizzazione a partecipare all' avviso in oggetto;

2) di essere a conoscenza dell' Avviso di manifestazione di interesse oggetto della presente domanda e di approvarne integralmente e senza riserve alcuna i contenuti, esplicitati nel testo reso pubblico attraverso il sito web aziendale;

3) di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;previsti dall'Avviso e di essere in una condizione di solidità economica e finanziaria, comprovata dalla documentazione che si allega;

4) di essere iscritta nei prescritti Registri da almeno sei mesi dalla data di pubblicazione dell' Avviso in oggetto;

5) di prevedere nello Statuto la realizzazione di attività che includano quelle richieste nell' Avviso in oggetto;

6) di avvalersi, nello svolgimento delle attività di istituto, prevalentemente delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti, nel rispetto della vigente normativa di settore;

7) di avere svolto attività nel settore della promozione della salute in ambito scolastico, in collaborazione con Enti Pubblici ovvero altri soggetti qualificati come Pubbliche Amministrazioni.

8) di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica per tutti i soggetti che hanno una posizione INPS o INAIL attiva;

9) di essere in regola con l' applicazione delle normative in materia di sicurezza sul luogo fi lavoro, prevenzione infortunistica e igiene del lavoro, nonché di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;

10) di non avere sottoscritto contratti di lavoro subordinato o autonomo ovvero di non aver conferito incarichi ad ex dipendenti dell' Ausl di Bologna (nel triennio successivo alla cessazione del rapporto) che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali nei confronti del soggetto interessato al presente avviso negli ultimi tre anni di servizio;

11) di avere sede e/o svolgere attività nel territorio dell' Ausl di Bologna al momento della pubblicazione dell' Avviso in oggetto:

12) di garantire che in capo ai propri aderenti ovvero agli operatori saranno impiegati non sussistono situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente in materia di personale dipendente, convenzionato o comunque oggetto di rapporto lavorativo con il S.S.N.;

13) di assicurare l insussistenza di condanne penali, di procedimenti penali, anche pendenti, riferiti al legale rappresentante e aderenti/associati con poteri decisionali;

14) di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di Comportamento adottato dall'Azienda Unità Sanitaria Localedi Bologna con delibera 166 del 29 maggio 2018 nel testo reperibile all'indirizzo https://www.ausl.bologna.it/pro/codice-di-comportamento/codice-di-comportamento-dellazienda-usl-di-bologna/files/codice_comportamento_deli0000112_2018_stampa_unica.pdf , e di impegnarsi, per tutta la durata dell' eventuale convenzionamento, ad osservare e a far osservare ai propri operatori, che fossero impiegati nell' attuazione del Progetto, il suddetto codice;

15) di impegnarsi ad assicurare, contestualmente alla sottoscrizione della convenzione di collaborazione, il personale impiegato, i volontari, nonché tutte le persone che a vario titolo fossero impiegate dall' Associazione/Organizzazione nelle attività progettuali definite in conseguenza dell' Avviso in oggetto;

16) di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato in intestazione e di accettare che le comunicazioni in merito all' Avviso in oggetto avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella presente domanda;

17) di sollevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione alla procedura, anche in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente

prodottain quella sede;

18) di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;

19) di autorizzare l' Azienda Usl di Bologna al trattamento dei dati relativi all'Ente dal sottoscritto rappresentato, esclusivamente ai fini dell'espletamento della presente procedura.

Quale documentazione si allega:
- Documentazione attestante la condizione economico finanziaria dell' Associazione/Organizzazione
- Proposta Progettuale
-Documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante p.t.,

_____li_____

Il Rappresentante Legale

Firmato digitalmente