C_F032 - COMUNE DI MASSA M.MA - 1 - 2025-04-17 - 0005994

ALLEGATO 1

DOMANDA DI ADESIONE AL COMITATO DI PARTECIPAZIONE

Al Coeso Sds Grosseto
sdsgrosseto@pec.it

Il sottoscritto_____nato a _____il_____

residente in _____ via _____

C.F. _____ in qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione

_____

con sede in _____ via _____

tel. _____ email_____ pec _____

iscritta al RUNTS _____

avanza istanza di adesione al Comitato di Partecipazione di Coeso Sds Grosseto

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, di cui all'art. 76 del DPR 445/2000

Dichiara

A) che l'organizzazione rappresentata svolge attività rivolte alla tutela/sostegno/promozione dell'utenza dei servizi sociali, sanitari o socio–sanitari come descritto di seguito: (inserire di seguito una sintesi delle principali attività svolte)

_____

_____

_____

B) di non avere rapporti economici continuativi con Coeso Sds Grosseto;
Eventuali comunicazioni: _____

_____

C) che non risulta a carico del rappresentante legale (e/o dei soci e degli amministratori dotati di potere di rappresentanza) alcuna condanna con sentenza passata in giudicato per reati contro la pubblica amministrazione, il patrimonio o contro l'amministrazione finanziaria.

C_F032 - COMUNE DI MASSA M.MA - 1 - 2025-04-17 - 0005994

D) che l'organizzazione non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente, né sia in corso un procedimento a proprio carico per la dichiarazione di una di tali situazioni;

E) di aver stipulato o essere in procinto di stipulare il Protocollo d'intesa con la ASL Toscana sud-est di cui all'allegato 4 della delibera Giunta Regionale Toscana n. 177/2018, secondo le modalità previste nella pagina web della ASL all'indirizzo: https://www.uslsudest.toscana.it/partecipazione/adesione-al-comitato-di-partecipazione

Comunica che ai fini di eventuali comunicazioni i riferimenti dell'Associazione sono i seguenti:

indirizzo e-mail _____

contatti telefonici _____

Indica il **delegato** dell'Associazione che parteciperà alle riunioni del Comitato di Partecipazione

Nome e cognome: _____

indirizzo e-mail: _____

telefono: _____

Indica il **sostituto** che eventualmente parteciperà alle riunioni del Comitato di Partecipazione in luogo del titolare delegato:

Nome e cognome: _____

indirizzo e-mail: _____

telefono: _____

luogo e data, _____

Firma del rappresentante legale dell'Organizzazione

_____

E' necessario allegare alla presente istanza
- ***la copia di un documento di identità del legale rappresentante in corso di validità***
- ***lo Statuto vigente dell'Organizzazione***
- ***la richiesta di adesione al Protocollo d'intesa con la ASL TSE o il Protocollo firmato***

C_F032 - COMUNE DI MASSA M.MA - 1 - 2025-04-17 - 0005994

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DATI PERSONALI

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/03 e del GDPR - Reg. UE 2016/679 i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno trattati con strumenti informatici e utilizzati nell'ambito del procedimento secondo quanto stabilito dalla normativa.

Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza.

L'utilizzo dei dati richiesti ha come finalità quella connessa alla gestione della procedura per l'iscrizione all'Albo del Comitato di Partecipazione di Coeso Sds Grosseto e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

Il titolare del trattamento dei dati è COeSO, legalmente rappresentato dal Presidente Antonfrancesco Vivarelli Colonna, con sede Via Damiano Chiesa, 12 - 58100 Grosseto. Per qualsiasi comunicazione o per l'esercizio dei diritti previsti dalla normativa vigente, il Titolare può essere contattato all'indirizzo e-mail info@coesoareagr.it o al numero di telefono 0564/439210. Il Responsabile della protezione dei dati è la società PKF GODOLI RAS, con sede in via Guido Reni 2/2 – 40125 Bologna, nella persona della Dott.ssa Laura Maccari, contattabile all'indirizzo e-mail pkfgodoliras@legalmail.it.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs.vo 196/03 e agli artt. 13-23 del GDPR - Reg. UE 2016/679.

Il sottoscritto _____ dichiara di aver letto l'informativa sopra riportata e accetta il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs.vo 196/03 e del Reg. UE 679/2016.

lì, _____

Firma del Rappresentante legale dell'Organizzazione

_____