

**ALLEGATO 1**

Al Direttore Generale  
dell'Azienda ULSS 5 Polesana  
Viale Tre Martiri, 89  
45100 - ROVIGO

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE INTERESSATE ALLA COLLABORAZIONE IN PARTENARIATO AL PROGETTO REGIONALE "SOLLIEVO" A FAVORE DELLE PERSONE AFFETTE DA DECADIMENTO COGNITIVO E MALATTIA DI PARKINSON (DGR 1873/2013) NEL TERRITORIO AFFERENTE ALL' A. ULSS 5 POLESANA

E PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN CENTRO DI SOLLIEVO NELL'AMBITO DELLE ATTIVITA' PREVISTE DAL FONDO PER L'ALZHEIMER E LE DEMENZE 2024-2026 (DGR n. 1344 del 14 novembre 2024, DDR n. 32 del 04 giugno 2025)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**In qualità di legale rappresentante**

dell'Associazione denominata \_\_\_\_\_

iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), ai sensi del Decreto Legislativo n. 117/2017 e successive modifiche e integrazioni con determinazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

con sede Legale a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Partita IVA/CF \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_

**con la presente manifesta il proprio interesse a svolgere l'attività volontaria per la realizzazione del Progetto "Sollievo" a favore delle persone affette da decadimento cognitivo e malattia di Parkinson nel territorio afferente all'A.ULSS 5 Polesana - XII<sup>a</sup> annualità di cui all'avviso esplorativo indicato in oggetto.**

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

1. che l'Organizzazione di Volontariato/ Associazione di Promozione Sociale, legalmente costituita a far data dal \_\_\_\_\_ è iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), con provvedimento sopra indicato;

2. che tra le finalità dell'Organizzazione/Associazione è prevista l'attività a favore di persone affette da decadimento cognitivo e persone colpite da malattie neuro-degenerative che comportino "disordini del movimento" e di avere esperienza di almeno un anno (12 mesi), alla data di presentazione della domanda, nello svolgimento di attività connesse all'assistenza a persone affette da decadimento cognitivo e da malattie neuro-degenerative nell'ambito territoriale afferente all'A.ULSS 5 Polesana, come meglio specificato nella relazione allegata;

3. di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività previste dal Progetto "Sollievo" e, inoltre

di avere gli ulteriori requisiti per partecipare alle attività previste dal Piano Triennale regionale delle attività 2024 - 2026 del Fondo per l'Alzheimer e le demenze (DGR n. 1344 del 14 novembre 2024, DDR n. 32 del 04 giugno 2025) Linea Progettuale 5;

di **non** avere gli ulteriori requisiti per partecipare alle attività previste dal Piano Triennale regionale delle attività 2024 - 2026 del Fondo per l'Alzheimer e le demenze (DGR n. 1344 del 14 novembre 2024, DDR n. 32 del 04 giugno 2025) Linea Progettuale 5;

4. di osservare di tutte le disposizioni rispetto agli obblighi assicurativi nei confronti dei propri associati e a tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo di volontari;

5. che la sede legale o associativa nel territorio afferente all'A.ULSS 5 Polesana per la presente procedura anche ai fini di ogni comunicazione è la seguente:

via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. di aver preso visione ed accettare integralmente l'Avviso per manifestazione di interesse di cui all'oggetto;

7. l'assenza di cause ostative di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016; di non trovarsi in condizione di incompatibilità o in conflitto di interesse con questo Ente;

di allegare alla presente la relazione illustrante l'esperienza nella gestione delle attività di cui al presente avviso.

Data

FIRMA DEL LEGALE  
RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto

dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i.: 1. che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della procedura di cui all'oggetto; 2. che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza; 3. che il trattamento dei dati della manifestazione di Interesse e della relazione illustrativa avverrà presso l'A.ULSS 5 con l'utilizzo di procedure anche informatiche:

che sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.;

Data

FIRMA DEL LEGALE  
RAPPRESENTANTE

Si allegano: 1. copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del DPR 28/12/2000, n. 445); 2. relazione illustrativa Allegato 2 dell'Avviso.