

Allegato 1a

Spett. le Società della Salute
Via Saragat, 24 – Pisa
56126 Pisa

OGGETTO: Avviso pubblico per l'individuazione di un soggetto collaboratore in qualità di partner locale della SDS pisana nell'ambito di un progetto di inclusione sociale dei bambini e giovani rom mediante le arti sceniche da presentare nell'ambito del Programma EU DG JUST/2013/FRC/AG – Fundamental Rights and Citizenship

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov. __) in data _____

residente in _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. __ CAP _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in _____ qualità _____ di _____

del soggetto _____

(denominazione)

specificare tipologia e forma giuridica _____

con sede legale in _____ prov. _____

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

Telefono sede legale : _____

con sede operativa in _____ prov. _____

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

Tel. Sede operativa: _____ Fax _____

Cell. riferimento: _____

E-mai _____ PEC _____

Azienda USL 5 Pisa



SOCIETÀ DELLA SALUTE
ZONA PISANA
Via Saragat, 24
56125 - PISA

e-mail:
sdspisa@pec.it

www.sds.zonapisana.it
CF/P.iva 93069690506

Azienda Usl5 di Pisa
Sede legale
Via Cocchi, 7/9
56121 Pisa
CF/P.iva 01311020505

www.usl5.toscana.it

Iscritto all'Albo/Registro _____

con n ° _____ dalla data del _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

CHIEDE

di partecipare alla procedura per l'individuazione di un soggetto collaboratore in qualità di partner locale della SDS pisana nell'ambito di un progetto di inclusione sociale dei bambini e giovani rom mediante le arti sceniche da presentare nell'ambito del Programma EU DG JUST/2013/FRC/AG – Fundamental Rights and Citizenship.

A tal fine il sottoscritto allega le dichiarazioni di possesso di inesistenza di cause di esclusione e dei requisiti richiesti dall'avviso.

Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante

Luogo e Data _____

Firma: _____
(legale rappresentante)

AziendaUSL5Pisa



SOCIETÀ DELLA SALUTE
ZONA PISANA
Via Saragat, 24
56125 - PISA

e-mail:
sdspisa@pec.it

www.sds.zonapisana.it
CF/P.iva 93069690506

Azienda Usl5 di Pisa
Sede legale
Via Cocchi, 7/9
56121 Pisa
CF/P.iva 01311020505

www.usl5.toscana.it

Dichiarazioni di possesso di inesistenza di cause di esclusione e dei requisiti richiesti dall'avviso.

*Spett. le Società della Salute
Via Saragat, 24 – Pisa
56126 Pisa*

OGGETTO: Avviso pubblico per l'individuazione di un soggetto collaboratore in qualità di partner locale della SDS pisana nell'ambito di un progetto di inclusione sociale dei bambini e giovani rom mediante le arti sceniche da presentare nell'ambito del Programma EU DG JUST/2013/FRC/AG – Fundamental Rights and Citizenship

AziendaUSL5Pisa



DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE E REQUISITI MINIMI DI PARTECIPAZIONE

Al fine di partecipare alla procedura per l'individuazione di un soggetto collaboratore in qualità di partner locale della SDS pisana nell'ambito di un progetto di inclusione sociale dei bambini e giovani rom mediante le arti sceniche da presentare nell'ambito del Programma EU DG JUST/2013/FRC/AG – Fundamental Rights and Citizenship,

il sottoscritto _____, in qualità di rappresentante legale di _____, con sede in _____, C.F. _____ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dall'art. 76 del citato D.P.R..

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti:

A) di ordine generale:

Non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38, c. 1, del D. Lgs. 163/2006;

B) di ordine specifico

possesso dei requisiti di esperienza e capacità richiesti dall'Avviso come da allegato curriculum

Firma _____

SOCIETÀ DELLA SALUTE
ZONA PISANA
Via Saragat, 24
56125 - PISA

e-mail:
sdspisa@pec.it

www.sds.zonapisana.it
CF/P.iva 93069690506

Azienda Usl5 di Pisa
Sede legale
Via Cocchi, 7/9
56121 Pisa
CF/P.iva 01311020505

www.usl5.toscana.it