

ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AL Consorzio TINERI
Capofila Distretto Socio-Sanitario PEC: consorziotineri@legalmail.it

(da compilare obbligatoriamente in tutte le sue parti)

OGGETTO: “MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per l’individuazione, da parte del Consorzio TINERI dei Centri Anziani del territorio distrettuale VT5, quali destinatari di interventi di prevenzione dei rischi di Disturbo da Gioco d’Azzardo (DGA).

Il/La sottoscritto/a, Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____,
C.F. _____ Residente a
_____ Prov. _____ In via
_____ n. _____

PRESENTA

istanza per la “MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per l’individuazione, da parte dei Distretti socio-sanitari e di Roma Capitale, dei Centri Anziani del territorio della Regione Lazio, destinatari di interventi di prevenzione dei rischi di Disturbo da Gioco d’Azzardo (DGA).

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dalla medesima normativa in caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- A)** di essere legale rappresentante (o suo delegato) della APS
denominata _____ convenzionata con il Comune
di _____ (_____)
per la gestione del Centro Anziani _____ con
sede in via/piazza _____ n. _____ codice
fiscale _____
Tel. (preferibilmente mobile) _____
PEC _____
eventuale sito WEB _____

B) di aver preso visione della presente manifestazione di interesse e di accettarne quanto stabilito in ogni sua parte;

C) che alla data del 30 giugno 2023 al centro anziani risultano iscritti n. _____ soci;

D) che il centro anziani è registrato sì no all'Anagrafe Strutture Socio Assistenziali (ASSA)* in data __/__/____

() L'iscrizione all'ASSA, che deve avvenire a cura del Comune, costituisce pre-requisito del Centro Anziani per partecipare al programma degli interventi. Nell'eventuale mora di tale iscrizione, i Centri Anziani possono comunque presentare al Consorzio TINERI la propria manifestazione d'interesse a beneficiare degli interventi previsti. Si raccomanda la compilazione del punto D per facilitare le verifiche tempestive da parte del Consorzio TINERI.*

I dati personali raccolti con la presente istanza saranno trattati nei limiti strettamente necessari all'espletamento degli adempimenti oggetto della presente procedura nei termini indicati nella manifestazione d'interesse di cui all'oggetto.

Luogo e data

Firma _____

ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA: - Documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario della richiesta.