

**MODULO DI PARTECIPAZIONE  
COMITATO DI PARTECIPAZIONE DELLA SOCIETA' DELLA SALUTE PISTOIESE**

Al Presidente della Società della Salute Pistoiese

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
Rappresentante di \_\_\_\_\_ denominata \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Chiede**

Di candidare il soggetto dallo stesso rappresentato al percorso di costituzione del Comitato di Partecipazione della Società della Salute Pistoiese come disposto dalla deliberazione della Giunta Esecutiva della SdS Pistoiese, n°5 del 2 agosto 2011

**Dichiara inoltre a tal fine**

*sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e dagli artt. 483 - 489 - 495 - 496 del Codice Penale per le dichiarazioni di atti falsi e mendaci*

1. che l'organizzazione rappresentata  è iscritta  non è iscritta al Registro Regionale delle Associazioni di Promozione sociale (L.383/2000) o a quello delle Organizzazioni di Volontariato (L.266/91)

\_\_\_\_\_ ;  
(se iscritta specificare l'albo e gli estremi dell'iscrizione)

2. che l'organizzazione di cui è legale rappresentante opera in maniera prevalente nel settore:  
\_\_\_\_\_ ;
3. che l'organizzazione di cui è legale rappresentante svolge, da un periodo non inferiore ad un anno, una significativa e documentabile esperienza operativa all'interno del territorio dei Comuni della SdS Pistoiese;
4. 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;
5. 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 reato che incida gravemente sulla moralità professionale o per delitti finanziari;

6. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana;
7. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana;
8. **di NON erogare servizi per conto degli enti aderenti al Consorzio della SdS Pistoiese;**
9. **di NON aver presentato analogha candidatura per la Consulta del Terzo Settore.**

Di delegare a rappresentare questa associazione il sig./la sig.ra .....

Tel..... Fax..... e-mail.....

Si allega copia dello Statuto e dell'Atto costitutivo.

La presente dichiarazione implica il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili D.Lgs. n.196 del 30/06/03

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma Rappresentante Legale)

**Alla dichiarazione dovrà essere allegata la fotocopia semplice di un documento di riconoscimento del dichiarante**