

**MODULO DI PARTECIPAZIONE
CONSULTA DEL TERZO SETTORE 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 della Consulta del Terzo Settore della Società della Salute Pistoiese come disposto dalla deliberazione della Giunta Esecutiva della SdS Pistoiese, n°5 del 2 agosto 2011

Dichiara

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) o a quello delle Cooperative Sociali (L.381/91)

_____ ;
(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 avere presentato analogo candidatura per il Comitato di Partecipazione.**
9. 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