

ALLEGATO 1

Al Settore Servizi Sociali
del Comune Capofila del Distretto D9
GELA

PEC: servizi sociali@pec.comune.gela.cl.it

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ADESIONE ALLA
"RETE TERRITORIALE PER LA PROTEZIONE E L'INCLUSIONE SOCIALE"
DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D9 - GELA
(Compilare in modo che sia leggibile)**

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ C.F. _____

nella qualità di _____ (presidente, direttore, amministratore, legale rappresentante, altro),
dell'Ente _____ (comunale/provinciale/regionale/nazionale)
denominato/a:

con sede a _____ Via _____ n. _____

tel. _____ cell _____ e-mail _____

PEC: _____

Tipologia Ente:

- Associazione di II livello
- Associazione di III livello
- Enti e associazioni in rappresentanza dei beneficiari degli interventi e dei servizi sociali

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere ammesso alla **Rete per la Protezione e l'Inclusione Sociale** del Distretto Socio Sanitario n. 9 di Gela, Niscemi, Mazzarino, Butera, ed esprime altresì la preferenza per le seguenti aree tematiche:

- Famiglia, Minori e Anziani**
- Disabilità e Non Autosufficienza**
- Povertà ed Esclusione Sociale**

Indica come referente per il Distretto n. 9 a partecipare alla **Rete per la Protezione e l'Inclusione Sociale** il sig./dott. _____

C.F. _____ cell. _____

E-mail _____ PEC _____

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. n. 445/2000)

di aver preso visione ed accettare:

- quanto disciplinato nell'Avviso Pubblico Distrettuale;
- che la manifestazione di interesse non comporta l'automatico inserimento nella Rete Territoriale per la Protezione e l'Inclusione Sociale;
- che la "Rete" sarà composta e regolamentata attraverso specifico atto del Comitato dei Sindaci, una volta selezionati i componenti della stessa rete giusta acquisizione di manifestazione di interesse;
- di essere a conoscenza che l'Ufficio di Piano del Distretto Socio Sanitario n. 9, all'atto di composizione della "Rete" potrà richiedere ulteriore documentazione attestante i requisiti richiesti nell'Avviso Pubblico;
- di essere a conoscenza che i dati forniti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 101/2018 e dell'art. 13 Gdpr (Regolamento UE 2016/679).

Si impegna, in qualità di Ente del Terzo Settore, ad adeguarsi alle disposizioni previste nel Codice del Terzo Settore (D.Lgs. 3 luglio 2017, n. 117) e iscriversi al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), nel rispetto della tempistica prevista in sede nazionale e regionale.

Allega alla manifestazione di interesse:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Curriculum dell'Ente che rappresenta

Data _____

Timbro dell'Ente

FIRMATO
IL LEGALE RAPPRESENTANTE/ALTRO
(indicare la carica sociale ricoperta)
