



Unione Comuni Modenesi Area Nord
AREA SERVIZI ALLA PERSONA

DOMANDA DI ADESIONE ALLA CONSULTA D'AMBITO PER FAVORIRE MODELLI DI WELFARE LOCALE E PARTECIPATO CON I SOGGETTI DEL TERZO SETTORE

AMBITO UNIONE COMUNI MODENESI AREA NORD

Il/sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in (Comune) _____ (Prov _____) via _____
_____ in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione
_____ con sede in (Comune) _____ (Prov _____) via _____
tel. _____ e-mail _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Consapevole delle sanzioni penali previste dall' art.76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. Che l'organizzazione rappresentata svolge, da un periodo non inferiore ad un anno, le attività in ambito sociale e sociosanitario o più in generale le attività rivolte al benessere della persona come descritto seguito:

(contrassegnare l'ambito o gli ambiti di attività prevalente)

- Disabilità
- Anziani
- Minori e famiglia
- Adulti in difficoltà
- Integrazione sociosanitaria

Inserire di seguito una sintesi delle principali attività svolte:

2. che la sede legale si trova

nel territorio dei Comuni dell'ATS Unione Comuni Modenesi Area Nord, ma con significativa e documentale esperienza operativa effettuata all'interno del territorio in uno dei comuni dell'Ambito Unione Comuni Modenesi Area Nord, nel caso indicare il Comune _____

Altro _____

3. 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;

4. 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;

5. che l'organizzazione si trova in regola con gli obblighi previsti dalla legge;

E PERTANTO CHIEDE:

A.

- che l'Organizzazione _____
entri a far parte della Consulta d'Ambito dell'Unione Comuni Modenesi Area Nord

- la nomina del seguente soggetto, che parteciperà in forma stabile ai lavori della Consulta:

Nome _____ Cognome _____

qualifica all'interno dell'organizzazione _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

- l'iscrizione della seguente persona, in qualità di supplente del membro delegato, nel caso di eventuali situazioni imprevedute che impediscano a quest'ultimo di partecipare ai lavori della Consulta:

Nome _____ Cognome _____

qualifica all'interno dell'organizzazione _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

B.

Di voler ricevere le principali comunicazioni e informazioni, inerenti ai lavori della Consulta e destinate alla organizzazione rappresentata, al seguente indirizzo email

_____;

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Allegato:

- DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' (FOTOCOPIA FRONTE RETRO) DEL RAPPRESENTANTE LEGALE E DELL'EVENTUALE DELEGATO.