



Giunta Regionale della Campania
D.G. 50.05 Politiche Sociali e Socio-Sanitarie
dg.500500@pec.regione.campania.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DI STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE PER LA SOMMINISTRAZIONE PASTI AI GENITORI CHE ASSISTONO FIGLI MINORI RICOVERATI IN REPARTI PEDIATRICI – DGR n. 480 DEL 24.09.2024

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a..... il
CF..... in qualità di legale rappresentante di
.....,
con sede in(.....), via
n....., CF/P.IVA..... PEC:.....@.....

CHIEDE

il finanziamento nell'ambito dell'Avviso pubblico "per l'acquisizione di manifestazioni di interesse di strutture sanitarie pubbliche per la somministrazione pasti ai genitori che assistono figli minori ricoverati in reparti pediatrici" – Priorità 3 – Inclusione Sociale - Obiettivo Specifico ESO 4.11 – azione 3.k.2. – DGR n. 480 del 24.09.2024

per l'importo complessivo di € _____ come risultante dal piano triennale del fabbisogno e dal piano dei costi che si trasmettono in allegato alla presente e che ne costituiscono parte integrante, a tal fine,

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico in oggetto e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;
- di essere dotato di idonei poteri alla sottoscrizione degli atti di cui al presente avviso;
- che il finanziamento richiesto con la presente istanza non è oggetto di altri contributi pubblici, nazionali e/o comunitari aventi la medesima finalità;
- di assumere l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 comma 8 della Legge n. 136 del 13 agosto 2010 così come modificato dal Decreto-legge n. 187 del 12/11/2010, impegnandosi sin d'ora ad utilizzare un conto corrente bancario o postale, ovvero altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni per la realizzazione del progetto;

ALLEGA

quale parte integrante alla presente domanda:

- Piano triennale dei fabbisogni** che riporti il numero di pasti necessari da somministrare ai genitori che



assistono figli minori ricoverati nei reparti pediatrici, sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante del soggetto proponente (All. 2);

- Piano dei costi** sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante; (All. 3)

Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) e Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii..

Data

Firma del legale rappresentante
