

ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al Comune di Albano Laziale
Capofila Distretto Socio-Sanitario RM 6.2
c.a. dott.ssa Simona Polizzano

PEC: distrettorm6.2@pec.albanolaziale.rm.it

(da compilare obbligatoriamente in tutte le sue parti)

OGGETTO: “manifestazione di interesse per l’individuazione dei centri anziani del territorio del distretto sociosanitario RM 6.2, destinatari di interventi di prevenzione dei rischi di disturbo da gioco d’azzardo (dga).”

Il/La _____ sottoscritto/a, _____ Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____

C.F. _____

Residente a _____ Prov. _____

In via _____ n. _____

Il _____,

PRESENTA

istanza per la “MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per l’individuazione dei Centri Anziani del territorio della Regione Lazio, destinatari di interventi di prevenzione dei rischi di Disturbo da Gioco d’Azzardo (DGA).

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dalla medesima normativa in caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

A) Di essere legale rappresentante (o suo delegato) della APS denominata _____

convenzionata con il Comune di _____ (____) per la gestione
del Centro Anziani _____ con sede in
via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

Tel. _____

Email _____

PEC _____

eventuale sito WEB _____

B) di aver preso visione della presente manifestazione di interesse e di accettarne quanto stabilito in ogni sua parte;

C) che alla data del 30 giugno 2023 al centro anziani risultano iscritti n. _____ soci;

D) che il centro anziani

è

non è

Registrato all'Anagrafe Strutture Socio Assistenziali (ASSA)* in data ____/____/____

() L'iscrizione all'ASSA, che deve avvenire a cura del Comune, costituisce pre-requisito del Centro Anziani per partecipare al programma degli interventi. Nell'eventuale mora di tale iscrizione, i Centri Anziani possono comunque presentare ai rispettivi Distretti socio-sanitari la propria manifestazione d'interesse a beneficiare degli interventi previsti. Si raccomanda la compilazione del punto D per facilitare le verifiche tempestive da parte del distretto.*

I dati personali raccolti con la presente istanza saranno trattati nei limiti strettamente necessari all'espletamento degli adempimenti oggetto della presente procedura nei termini indicati nella manifestazione d'interesse di cui all'oggetto.

Luogo e data

Firma

ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA:

- Documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario della richiesta.