

5. la dichiarazione di disponibilità a inserire nel proprio bilancio una voce spesa specifica separata per Progetto Protezione Famiglie Fragili ed una separata per i fondi raccolti annualmente con il fundraising per il PPF, comunicandoli in fase di rendicontazione;
6. dichiarazione di disponibilità ad accettare la nomina di responsabile del trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dall'art. 28 del Reg. UE 2016/679 e le condizioni in essa contenute;
7. dichiarazione di non avere in corso alcuna delle sanzioni previste dall'art. 9 c.2 del D.Lgs. 231/2001 e ss.mm.ii. e ulteriori cause che comportano il divieto di contrattare con le pubbliche amministrazioni;
8. dichiarazione di non trovarsi in sussistenza di condanna penale passata in giudicato per reati gravi in danno alla Pubblica Amministrazione, reati di partecipazione ad organizzazione criminale, di corruzione, frode, di riciclaggio, a carico del legale rappresentante e/o componenti dell'organo amministrativo laddove presente.

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA altresì:

- di conoscere e accettare tutte le clausole contenute nell'Avviso pubblico emanato dalla SS Ciclo della Performance e Progetti Innovativi, denominato "RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE RIVOLTO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) A PRESENTARE RICHIESTA DI PARTENARIATO ALL'ASL CN1, FINALIZZATE ALLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "PROTEZIONE FAMIGLIE FRAGILI", PROMOSSO DALLA RETE ONCOLOGICA PIEMONTE E VALLE D'AOSTA";
- di essere consapevole che le dichiarazioni non corrispondenti a verità, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi, l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità comporteranno la decadenza dai benefici eventualmente riconosciuti dall'Asl Cn1 nonché l'applicazione delle fattispecie previste dall'art. 76 D.P.R. n.445/2000;
- di individuare il//la sig./sig.ra _____ Telefono/CELL. _____
_____ email _____
quale **REFERENTE** per la presente domanda.

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

Il sottoscritto _____ dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

All. Fotocopia del documento di riconoscimento del firmatario nel caso di firma cartacea.