

**ALL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SENESE**

**ao-siena@postacert.toscana.it**

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per acquisizione di prestazioni di somministrazione dei vaccini anti Sars-Cov-2 presso AOUS- domanda di partecipazione**

Il/la sottoscritto/a ....., Legale rappresentante/Procuratore (\*) della Organizzazione di Volontariato o Associazione di Promozione Sociale denominata ....., presa visione dell'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso da codesta Azienda ospedaliero-universitaria Senese con Deliberazione del Direttore Generale n. 800 del 27 luglio 2022

**MANIFESTA L'INTERESSE**

ad essere inserito nell'Elenco dell'Azienda ospedaliero-universitaria Senese (di seguito AOUS) per la stipula di convenzioni ai sensi dell'art. 56 del Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n. 117 finalizzati alla somministrazione dei vaccini anti Sars-Cov-2 presso i locali messi a disposizione dall'AOUS, nei seguenti orari e giorni settimanali di disponibilità:

orari:.....

giorni settimanali di disponibilità :.....

A tal fine

**D I C H I A R A**

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, come modificati dalla L. 183/2011:

- di essere il Legale rappresentante/Procuratore della seguente Organizzazioni di Volontariato o Associazioni di Promozione Sociale, come di seguito denominata:

.....  
.....

partita IVA .....

sede legale in ..... via..... n .....

telefono da contattare in riferimento alla presente domanda .....

indirizzo di posta certificata .....

indirizzo e-mail per invio comunicazioni inerenti le prestazioni di cui al presente avviso:

.....

- che l'Ente rappresentato è iscritto al Registro unico nazionale del Terzo settore, o nelle more della sua completa istituzione ai Registri della Regione Toscana di cui dalla Legge regionale 26 aprile 1993, n. 28 "Istituzione del registro regionale delle organizzazioni del volontariato" e relativo Decreto annuale n. 21399 del 28 dicembre 2020, e dalla Legge regionale 9 dicembre 2002, n. 42 "Registro regionale delle associazioni

di promozione sociale” e relativo Decreto annuale n. 21398 del 28 dicembre 2020 (allegare attestato di iscrizione al Registro, con numero e data di iscrizione).

- che si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l’Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

**DICHIARA** inoltre:

- che non sussistono motivi di incompatibilità legati a interessi di qualunque natura con riferimento all’oggetto delle prestazioni che saranno affidate;

- di garantire che le prestazioni saranno effettuate secondo le modalità organizzative ed economiche riportate nell’Avviso e nello schema di convenzione di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 800 del 27 luglio 2022, di cui è stata presa visione;

- di assicurare la disponibilità all’attivazione immediata del servizio;

- di assicurare l’assenza di condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, o per reati di tipo mafioso sulla base della normativa vigente;

- di essere consapevole che l’Avviso di Manifestazione di Interesse emesso dall’AOUS non costituisce necessariamente impegno per quest’ultima per l’instaurazione di futuri accordi contrattuali e che la formazione dell’elenco non comporta alcun obbligo per l’amministrazione nei confronti dei soggetti ivi inseriti, né determina alcun titolo o diritto a pretendere qualsivoglia affidamento di prestazioni e che con la pubblicazione del presente Avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale né graduatoria o attribuzione punteggi o classifiche di merito;

Il/la sottoscritto/a ....., consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità e che tutte le eventuali fotocopie allegate alla domanda di partecipazione all’Avviso sono conformi all’originale in suo possesso. A tal fine allega copia di valido documento di identità ai sensi degli artt. 38, 45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e, in caso di procura, allega copia conforme all’originale della relativa procura.

Data ..... Firma .....