

Progetto finanziato con il Fondo per le Politiche della famiglia della Presidenza del Consiglio dei Ministri dell'anno 2025

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IN FORMA AGGREGATA

**ALL'AVVISO PER
L'AVVIO DI UN PROCEDIMENTO DI CO-PROGETTAZIONE AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS.
N. 117/2017, NELL'INTERA PROVINCIA DI BELLUNO, DI ATTIVITÀ INERENTI IL
RAFFORZAMENTO DELLA RETE DEI CENTRI PER LA FAMIGLIA DEI CONSULTORI FAMILIARI
PUBBLICI DI CUI ALLA DGRV 201/2026**

CUP B59I25005810001

Nota: la compilazione è obbligatoria in ogni sua parte.

Al Direttore Generale
Azienda ULSS 1 Dolomiti
Via Feltre, 57
32100 BELLUNO
protocollo.aulss1@pecveneto.it

a) Il sottoscritto nato a
il C.F. residente aProv.
Via n. CAP
nella sua qualità di *(se procuratore allegare copia della relativa procura notarile, o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza)*
.....
dell'impresa/ente/associazione, etc..
.....
con sede in Via n.
CAP Città Prov.
Sede/i operativa/e
Cod. Fiscale P. IVA (se diversa dal cod. fiscale)
Forma giuridica
Iscrizione RUNTS ☐ SÌ: Nr. Rep. [_____] - Sezione [_____] - Data [GG/MM/AAAA] ; ☐ NO
Tel. e.mail : ,
che partecipa al presente avviso in qualità di **CAPOFILA DELLA RETE**

b) Il sottoscritto nato a
il C.F. residente aProv.
Via n. CAP
nella sua qualità di *(se procuratore allegare copia della relativa procura notarile, o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza)*
.....
dell'impresa/ente/associazione, etc..
.....

Progetto finanziato con il Fondo per le Politiche della famiglia della Presidenza del Consiglio dei Ministri dell'anno 2025

con sede in Via n.
 CAP Città Prov.
 Sede/i operativa/e
 Cod. Fiscale P. IVA (se diversa dal cod. fiscale)
 Forma giuridica
 Iscrizione RUNTS ☐ SÌ: Nr. Rep. [.....] - Sezione [.....] - Data [GG/MM/AAAA] ; ☐ NO
 Tel. e.mail :

c) Il sottoscritto nato a
 il C.F. residente aProv.
 Via n. CAP
 nella sua qualità di *(se procuratore allegare copia della relativa procura notarile, o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza)*

 dell'impresa/ente/associazione , etc..

con sede in Via n.
 CAP Città Prov.
 Sede/i operativa/e
 Cod. Fiscale P. IVA (se diversa dal cod. fiscale)
 Forma giuridica
 Iscrizione RUNTS ☐ SÌ: Nr. Rep. [.....] - Sezione [.....] - Data [GG/MM/AAAA] ; ☐ NO
 Tel. e.mail :

d) Il sottoscritto nato a
 il C.F. residente aProv.
 Via n. CAP
 nella sua qualità di *(se procuratore allegare copia della relativa procura notarile, o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza)*

 dell'impresa/ente/associazione , etc..

con sede in Via n.
 CAP Città Prov.
 Sede/i operativa/e
 Cod. Fiscale P. IVA (se diversa dal cod. fiscale)
 Forma giuridica
 Iscrizione RUNTS ☐ SÌ: Nr. Rep. [.....] - Sezione [.....] - Data [GG/MM/AAAA] ; ☐ NO

Progetto finanziato con il Fondo per le Politiche della famiglia della Presidenza del Consiglio dei Ministri dell'anno 2025

Tel. e.mail :

CHIEDONO

di partecipare all'**AVVISO** per le seguenti azioni:

- ☐ Azione A
- ☐ Azioni A e B
- ☐ Azioni A e C
- ☐ Azioni A, B e C

A tal fine,

gli enti sopra indicati **SI DICHIARANO DISPONIBILI** a partecipare agli incontri di co-progettazione previsti per i prossimi 7 e 8 settembre a Belluno

COMUNICANO che l'indirizzo PEC per le comunicazioni relative alla presente procedura è il seguente _____, che il referente della rete è (nome e cognome) _____ tel. cellulare _____

INDIVIDUANO i seguenti referenti che parteciperanno ai suddetti incontri e agli eventuali altri che dovessero rendersi necessari (indicare al massimo n. 2 referenti per ciascun ente della rete):

- | | |
|-------------|----------|
| a) 1- _____ | 2- _____ |
| b) 1- _____ | 2- _____ |
| c) 1- _____ | 2- _____ |
| d) 1- _____ | 2- _____ |

DICHIARANO

- di essersi già costituiti in "rete di soggetti", in un formale raggruppamento quali Associazione Temporanea di Scopo, Consorzio o altre forme associative previste dal CTS

Informativa sul trattamento dei dati personali - Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del punto 12 dell'Avviso Pubblico e di essere informato che i dati personali raccolti con la presente domanda saranno trattati dall'Azienda ULSS 1 Dolomiti, in qualità di Titolare, esclusivamente per le finalità legate alla selezione dei partner e alla gestione del Tavolo di co-progettazione (DGR 201/2026), nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003. Il sottoscritto si impegna altresì, in caso di attivazione del partenariato, a garantire il rispetto delle disposizioni in materia di privacy e del segreto professionale per tutte le attività progettuali rivolte ai beneficiari.

Data

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
ENTE CAPOFILA

Progetto finanziato con il Fondo per le Politiche della famiglia della Presidenza del Consiglio dei Ministri dell'anno 2025

- ☐ di NON essersi già costituiti in “rete di soggetti”, **E PERTANTO** di impegnarsi a costituirsi, in caso di sottoscrizione del partenariato con l'ULSS 1 Dolomiti, in un formale raggruppamento quale Associazione Temporanea di Scopo, Consorzio o altre forme associative previste dal CTS

Data

Informativa sul trattamento dei dati personali - I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del punto 12 dell'Avviso Pubblico e di essere informati che i dati personali raccolti con la presente domanda saranno trattati dall'Azienda ULSS 1 Dolomiti, in qualità di Titolare, esclusivamente per le finalità legate alla selezione dei partner e alla gestione del Tavolo di co-progettazione (DGR 201/2026), nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003. I sottoscritti si impegnano altresì, in caso di attivazione del partenariato, a garantire il rispetto delle disposizioni in materia di privacy e del segreto professionale per tutte le attività progettuali rivolte ai beneficiari.

Data

FIRMA DEI PARTNER DELLA COSTITUENDA RETE

ALLEGATI:

- scheda descrittiva dell'ente e delle esperienze maturate (ogni ente è tenuto a compilare n. 1 scheda)
- autodichiarazione dei requisiti ai sensi del DPR n. 445/2000
- proposta progettuale