

**Al Direttore
del Dipartimento Dipendenze Patologiche**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: "Progetto Gioco di Azzardo Patologico" (Codici GAP 2018 GAP 2019) Approvazione Avviso di indagine di mercato finalizzata all'affidamento diretto, tramite piattaforma Empulia, ex art.50 comma 1 lett.B s.m.i. D.Lgs 36/2023, per la fornitura di attività laboratoriali a favore degli utenti già in carico al Dipartimento Dipendenze Patologiche, rivolto alle Comunità Terapeutiche Riabilitative del Territorio della Provincia di Taranto.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente _____
CF _____ in qualità di Rappresentante legale dell'Ente Ausiliario (Comunità
Terapeutica) _____ con sede legale in. _____
autorizzato all'esercizio con Determina n. _____ del _____ Comune di _____
accreditato con il SSN con Determina Regione Puglia n. _____ del _____

CHIEDE

di partecipare all'Indagine di mercato in oggetto;

A tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. che è iscritto all'Albo degli Enti Ausiliari della Regione Puglia e accreditato con provvedimento n. _____ del _____;
2. che è in possesso di partita I va e/o Codice Fiscale _____
3. assenza delle cause ostative di cui all'art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023 e s.m.i. e/o delle incompatibilità di legge in materia di personale della Pubblica Amministrazione;
4. cittadinanza italiana ovvero di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
5. godimento diritti civili e politici dello Stato di appartenenza o provenienza;
6. assenza di sentenze di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
7. assenza di condanne penali passate in giudicato e di procedimenti penali incorso che impediscano ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione di rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
8. assenza di provvedimenti di destituzione dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione a seguito di procedimento disciplinare; di dispensa, dalla stessa per persistente o insufficiente

rendimento, di decadenza o licenziamento da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante produzione dei documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o per qualsiasi altra causa ai sensi della normativa vigente;

9. possesso di adeguata copertura assicurativa per la responsabilità civile verso terzi per l'espletamento dell'attività, esonerando l'ASL TARANTO da qualsiasi responsabilità;

10. possesso di comprovata esperienza decennale nell'ambito della prevenzione settore della prevenzione, della cura e del trattamento delle persone affette da dipendenze, sul territorio della ASL Taranto

Allega:

1. Progetto Laboratoriale contenente le attività descritte dal punto 3 dell'avviso;
2. Curriculum dell'Organismo;
3. Curriculum vitae del personale individuato per la realizzazione del progetto.

In fede
Firma digitale

Si allega fotocopia del documento di identità e codice fiscale se non in possesso della firma digitale.

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.