

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

POLICLINICO DI
SANT'ORSOLA

Allegato A)

DOMANDA

Avviso pubblico per la selezione di Enti del Terzo Settore finalizzata alla realizzazione di un progetto di teatroterapia e di stimolazione cognitiva a favore di persone con demenza afferenti al Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD) dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico di Sant'Orsola, nell'ambito della Linea Strategica 5 del Fondo Alzheimer e Demenze 2024-2026.

La/il sottoscritta/o _____

nata/o _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante

dell'ETS _____

con sede legale in _____ Via _____

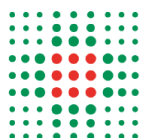
Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____

Telefono _____ fax _____ E-mail _____

PEC

CHIEDE

di aderire alla manifestazione d'interesse per la realizzazione di Avviso pubblico per la selezione di Enti del Terzo Settore finalizzata alla realizzazione di un progetto di teatroterapia e di stimolazione cognitiva a favore di persone con demenza afferenti al Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD)



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

POLICLINICO DI
SANT'ORSOLA

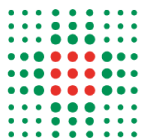
dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico di Sant'Orsola, nell'ambito della Linea Strategica 5 del Fondo Alzheimer e Demenze 2024-2026.

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

☐ che le attività proprie dell'ETS sono le seguenti:

- ☐ per quanto di propria conoscenza, di rispettare quanto previsto dall'art. 53, comma 16- ter del D. Lgs. 165/2001 (c.d. Pantouflage);
- ☐ di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso pubblico per la selezione di Enti del Terzo Settore finalizzata alla realizzazione di un progetto di teatroterapia e di stimolazione cognitiva a favore di persone con demenza afferenti al Centro Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD) dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico di Sant'Orsola, nell'ambito della Linea Strategica 5 del Fondo Alzheimer e Demenze 2024-2026.
- ☐ di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anticorruzione per quanto applicabili.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

POLICLINICO DI
SANT'ORSOLA

Allega:

- ☐ Copia di documento di identità del legale rappresentante;
- ☐ Progetto organizzativo-gestionale (come da fac-simile Allegato B);
- ☐ Curriculum vitae o descrizione dei profili professionali delle figure chiave che saranno coinvolte nel progetto, corredato dell'evidenza di iscrizione all'albo di appartenenza.

Luogo e data _____

Firma autografa Legale Rappresentante

oppure

Firma digitale Legale Rappresentante
