Allegato 1

AGGIORNAMENTO DELLA RETE DI PROTEZIONE PER L'INCLUSIONE SOCIALE

Al Settore Ufficio di Piano Distrettuale
Comune di Acireale
protocollo.comune.acireale@pec.it

Comune di Acibonaccorsi (CT) Prot. n. 0016620 del 16-12-2024 arrivo

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ nella qualità di _____,
rappresentante dell'Ente _____, con sede a _____
via _____ n._____, tel._____, cell. _____
e-mail _____ PEC _____ Sito web:_____

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE DELL'ENTE: _____

- **Estremi iscrizione Albo regionale L. 22/86: _____**
- **Estremi iscrizione Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS):_____**

TIPOLOGIA ENTE:

- o Ente del Terzo Settore di secondo e terzo livello (associazioni di associazioni, centrali cooperative,etc.)
- o Ente e associazioni in rappresentanza dei beneficiari degli interventi e dei servizi sociali che nongestiscono servizi per conto della pubblica amministrazione.

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A partecipare alla Rete **per la protezione e l'inclusione sociale** del Distretto Socio Sanitario 14 - Comune Capofila Acireale - e propone quale rappresentante dell'Ente nel Tavolo Tematico:

1) FAMIGLIA – MINORI – ANZIANI - IMMIGRAZIONE

il Sig. _____ Nato a _____ il _____
C.F._____ Cell. _____ e-mail_____

2) DISABILITÀ - NON AUTOSUFFICIENZA

il Sig. _____Nato a_____ il _____

C.F._____ Cell. _____ e-mail_____

3) POVERTÀ ED ESCLUSIONE SOCIALE

il Sig. _____ Nato a _____ il _____

C.F._____ Cell. _____ e-mail_____

Prende atto che

- gli Enti del Terzo Settore dovranno dimostrare di essersi adeguati alle disposizioni previste nel Codice del Terzo Settore (D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117) e al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS);
- per tutti i componenti della costituenda Rete Territoriale, è richiesto, pena l'esclusione, al fine di evitare conflitti di interesse, di non ricoprire alcuna carica rappresentativa e/o in qualità di socio di alcun ente del Terzo Settore e/o di enti no profit che, anche potenzialmente, possano concorrere nell'affidamento dei servizi del Distretto 14 o essere parte di altri organismi che possano far sorgere motivi di conflitto di interessi, tenuto conto delle funzioni da svolgere nell'ambito della Rete territoriale distrettuale;

Allega alla manifestazione di interesse:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Relazione illustrativa delle attività svolta dall'ente
3. Atto costitutivo e statuto dell'ente

Luogo e data *Firma*

_____ _____

Comune di Acibonaccorsi (CT) Prot. n. 0016620 del 16-12-2024 arrivo