

**AL PRESIDENTE
DELLA SOCIETA' DELLA SALUTE ZONA PISANA**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ non in proprio,
ma nella sua qualità di _____ del/della _____ (indicare carica ricoperta)
_____ (Intestazione della
organizzazione, Ente, Istituzione o Impresa)

con sede a _____ in via _____, eventuale indirizzo
e-mail e n° telefono: _____

presa visione dell'avviso pubblico emesso dalla Società della Salute Zona Pisana con deliberazione di Assemblea n 18 del 20 luglio 2010, per la costituzione della Consulta del Terzo Settore ai sensi dell'art. 18 dello Statuto di detto Consorzio pubblico, manifesta il proprio interesse a far parte della Consulta stessa e

CHIEDE

che la _____
(Intestazione della Organizzazione, Ente, Istituzione o Impresa)

con sede in _____
(indirizzo della sede legale)

iscritta/non iscritta (cancellare il dato che non interessa) All'Albo Provinciale

(se iscritta specificare l'albo e riportare gli estremi dell'iscrizione)

venga iscritta alla Consulta del Terzo Settore di codesto Spett.le Consorzio, per le finalità di cui all'art. 18 dello Statuto;

Si dichiara che la _____ era non era
(Intestazione della Organizzazione, Ente, Istituzione o Impresa)

già componente della Consulta Cittadinanza Attiva della SdS durante il periodo sperimentale.
A tale fine allega dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, redatta ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 in merito al possesso dei requisiti previsti dal bando stesso e alla veridicità dei dati riportati nella elencazione delle attività prevalenti copia dello Statuto e dell'Atto Costitutivo
Si allega copia dello Statuto e dell'Atto costitutivo.

(luogo e data)

(firma Rappresentante Legale)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Rilasciata ai sensi degli artt.38 -comma 3- e 47 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___ nel

Comune di _____ (prov. ___),

residente in _____

(prov. ___) via _____ n. ___,

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000 e dagli artt.483-489-495-496 del Codice Penale per le dichiarazioni ed atti falsi e mendaci,

DICHIARA

INOLTRE DICHIARA CHE:

l'organizzazione di cui è legale rappresentante è impegnata **in maniera prevalente nelle seguenti attività:**

Si prega di indicare il/i settore/i di **attività prevalenti**

1) _____

2) _____

3) _____

.....

l'organizzazione di cui è legale rappresentante **gestisce i seguenti servizi, progetti, attività sul Territorio della Zona Pisana**

Nome progetto, servizio, attività	Territorio di attuazione

La presente dichiarazione implica il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili D.Lgs. n.196 del 30/06/03

Luogo _____

Il Dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

Alla dichiarazione dovrà essere allegata la fotocopia semplice di un documento di riconoscimento del dichiarante

Attesto che il dichiarante _____, titolare del seguente documento _____ rilasciato da _____ in data ___/___/___, ha reso in mia presenza la su estesa dichiarazione

Ente/Comune/Azienda _____

Il dipendente addetto