

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

per la costituzione di un elenco di soggetti attuatori di prestazioni integrative previste dal Progetto "Home Care Premium 2025"

__ sottoscritt__ nato/a a ____ (prov. __) il __/__/__ in qualità
di libero professionista dell'attività lavorativa di ____ con sede a
____ in Via ____ n. ____ codice fiscale
____ partita IVA n. ____ iscritto all'Albo professionale di
____ della Regione ____ n. iscrizione ____
tel. ____ mail ____ PEC ____

CHIEDE

l'iscrizione all'elenco dei soggetti attuatori di prestazioni integrative nell'ambito del Progetto "Home Care Premium 2025".

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

☐ Di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previsti dalla normativa vigente in relazione alla forma giuridica del soggetto partecipante;

☐ Di essere iscritto all' Albo e al Registro professionale **oppure di** ☐ essere in possesso dell'attestazione della relativa qualifica professionale;

☐ Di essere in possesso di partita iva **oppure di** ☐ essere dipendente del seguente studio associato/società

☐ Di aver preso visione e quindi accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso;

☐ Di avere la perfetta conoscenza delle norme generali e particolari che regolano l'erogazione delle prestazioni integrative oggetto del presente Avviso;

☐ Di possedere idonea polizza RC professionale con previsione del massimale minimo previsto dalla Legge, in corso di validità;

☐ Di presentare istanza per l'iscrizione nell'elenco di soggetti fornitori accettando le tariffe massime applicabili come definite nell'avviso e di fornire la seguente prestazione integrativa alla tariffa di seguito specificata:

servizio professionale di _____ effettuato in qualità di _____ per un
tempo minimo a seduta di _____ minuti, al costo di € _____;

☐ di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del General Data Protection Regulation (GDPR) – Regolamento Generale sulla Protezione Dati (Regolamento UE n. 2016/679), esclusivamente nell'ambito della procedura di cui al presente Avviso.

(luogo e data)

(firma del/della richiedente)

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore