

Allegato n.1

del modulo di domanda per la partecipazione al Comitato Consultivo Aziendale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____

in via _____ CAP _____;

Recapito telefonico _____

Email _____

PEC _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiero, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, nella qualità di Presidente o Delegato legale rappresentante dell'Associazione/Organizzazione _____ e in riferimento alla medesima,

DICHIARA

- che il numero degli iscritti o degli aderenti e/o la diffusione nell'ambito territoriale di riferimento dell'A.O.U. Policlinico "G. Rodolico San Marco è (specificare) _____ ; e di essere:

1. un'Organizzazione o Associazione no profit e/o Organismo di volontariato ai sensi della Legge n. 266 dell'11 agosto 1991 "Legge quadro sul volontariato", e della Legge Regionale n. 22 del 7 giugno 1994;
2. un'Organizzazione o Associazione di tutela dei diritti degli utenti nel settore sanitario e sociosanitario o Organizzazioni e Associazioni rappresentative degli operatori del settore sanitario e sociosanitario.

(trascrivere la parte di rispettiva appartenenza)

e che le principali finalità statutarie sono relative ad attività di:

1. volontariato e/o tutela dei malati e degli utenti nel settore sanitario e/o sociosanitario;
2. rappresentanza e/o tutela degli operatori del settore sanitario e sociosanitario.

(trascrivere la parte di rispettiva appartenenza)

e che, in ossequio ai principi richiamati rispettivamente dai commi 5 e 6 dell'art. 8 del Regolamento di cui al D.A. n.1874 del 21 settembre 2012:

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____

il _____ telefono _____

email _____ indicato/a a rappresentare

l'Associazione/Organizzazione nel Comitato Consultivo dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G.Rodolico – San Marco" di Catania non cumula delega di rappresentanza e/o incarichi in altri Comitati Consultivi delle aziende sanitarie siciliane. L'Associazione/Organizzazione, di cui il dichiarante è rappresentante legale, assicurerà comunque il proprio contributo effettivo alle attività del Comitato Consultivo Aziendale, tramite la persona ora delegata ovvero con altra da nominare successivamente, in caso di impossibilità della prima o suo sopravvenuto conflitto di interessi, in qualsiasi momento.

Luogo e data _____

Il/La Dichiarante

Informativa e consenso

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 2/04/2016, i dati forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, dai soli uffici interessati esclusivamente per le finalità connesse nell'ambito del presente procedimento. Il Titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico "G. Rodolico – San Marco " di Catania.

Luogo e data _____

Il/La Dichiarante