

## ALLEGATO B

**Alla Regione Lazio**  
Direzione Regionale Cultura,  
*Politiche Giovanili e della Famiglia,*  
*Pari Opportunità, Servizio Civile*  
Area Famiglia e Pari Opportunità  
✉ cultura@pec.regione.lazio.it

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE rivolto alle Aziende di Servizi alla persona (ASP) finalizzato alla gestione degli Avvisi pubblici per la concessione di contributi economici e abitativi in favore di genitori separati in condizione di disagio socioeconomico.

### **ISTANZA di ADESIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
quale legale rappresentante dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
(ASP) \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nonché della conseguente decadenza dal beneficio nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R 445/2000.

### **MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

ad aderire all'iniziativa in oggetto, promossa dalla Regione Lazio, nella gestione di Avvisi pubblici per la concessione di contributi economici e abitativi a favore di genitori separati in condizioni di disagio socioeconomico e abitativo.

A tal fine, dichiara:

1. che l'ASP rappresentata è regolarmente costituita ai sensi della normativa vigente e ha sede operativa nel territorio della Regione Lazio;
2. che l'Ente svolge attività istituzionali coerenti con le finalità del presente Avviso;
3. di possedere documentata esperienza nella gestione di interventi a favore di famiglie, minori o soggetti in condizioni di fragilità sociale;

## ALLEGATO B

4. di disporre di adeguata capacità organizzativa, gestionale e amministrativa per la realizzazione e il monitoraggio di misure di sostegno;
5. di impiegare personale con competenze professionali specifiche in ambito sociale, amministrativo e contabile;
6. di impegnarsi ad effettuare la progettazione, attuazione e monitoraggio delle misure di sostegno oggetto del presente Avviso;
7. di essere in regola con gli obblighi in materia di trasparenza, anticorruzione e tracciabilità dei flussi finanziari.

### Si allega:

- Relazione descrittiva delle attività istituzionali svolte, con riferimento all’ambito familiare e sociale;
- Curriculum organizzativo e gestionale dell’ASP, con evidenza delle esperienze pregresse nella gestione di interventi di sostegno pubblico;
- Copia del documento d’identità del legale rappresentante in corso di validità (solo in caso di firma autografa).

In fede

.....  
*(timbro e firma)*

..... lì...../...../.....

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, si informa che i dati personali forniti saranno trattati dalla **Regione Lazio**, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità connesse al procedimento amministrativo di cui al presente Avviso.