**FACSIMILE**

**Domanda di partecipazione e dichiarazione di sussistenza dei requisiti richiesti (da rendere su carta intestata dell’Associazione)**

Direzione regionale salute e integrazione sociosanitaria
Area rete ospedaliera e specialistica ricercasalute@pec.regione.lazio.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

richiede l’adesione dell’Associazione alle attività dei gruppi di Partecipazione attiva di cui alla DGR n. 736/2019 e consapevole:

* delle sanzioni penali stabilite dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000;
* che la presente dichiarazione costituisce condizione per l’eleggibilità ai Gruppi di Partecipazione Attiva ai sensi della DGR n.736/2019;

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che:

* l’Associazione è registrata in Italia o in Europa e operativa nel territorio regionale o sub-regionale;
* l’Associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS), ovvero al registro[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che i pazienti o i loro *caregiver* rappresentano la maggioranza dei propri membri iscritti;
* che i propri organi direttivi sono democraticamente eletti dagli iscritti;
* che rende pubblici i finanziamenti ricevuti.

Dichiara inoltre di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di variazioni che determinino il venir meno di almeno uno dei succitati requisiti.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e al regolamento UE 2016/679 (GDPR), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmato digitalmente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. nelle more dell’attivazione del Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS), specificare il registro di iscrizione previsto dalle vigenti normative di settore [↑](#footnote-ref-1)