

allegato1)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSPER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI :

- A. ESECUZIONE DI TAMPONI ORO/NASOFARINGEI PER LA DIAGNOSI DI COVID-19**
- B. ESECUZIONE DI TEST RAPIDI SIEROLOGICI PER LA RILEVAZIONE QUANTITATIVA DI ANTICORPI IgG E IgM CONTRO COVID-19**

A SUPPORTO DELL'AZIENDA ULSS n. 4 “VENETO ORIENTALE”

Al Direttore Generale
Azienda ULSS n.4 “Veneto Orientale”
P.zza A. De Gasperi, 5
30027- San Donà di Piave

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione di Volontariato/Ente del Terzo
Settore denominata _____, forma _____ giuridica
_____, con sede legale in _____, cap _____,
Via _____, Prov. _____, Tel. _____, Fax _____, e-mail
_____, CF _____, iscritta dal _____
nel Registro Generale Regionale del volontariato della Regione Veneto al nr. _____ e/o Registro Unico
Nazionale del Terzo Settore n. _____

PREMESSO

- di avere preso visione dell' Avviso Pubblico per Manifestazione di Interesse per
 - **“A” esecuzione di tamponi oro/nasofaringei per la diagnosi di Covid-19;**
 - **“B” esecuzione di test rapidi sierologici per la rilevazione quantitativa di anticorpi IgG e IgM contro Covid-19;**
- di avere preso visione dei disciplinari tecnici per l'attività di:
 - **“A” esecuzione di tamponi oro/nasofaringei per la diagnosi di Covid-19;**
 - **“B” esecuzione di test rapidi sierologici per la rilevazione quantitativa di anticorpi IgG e IgM contro Covid-19;**allegati (n. 3 “A” e n. 3 “B”) all' avviso pubblico;
- di aver preso, altresì, visione del Codice del Terzo Settore, approvato con D.Lgs. n.117 del 3/7/2017 nonché, della L.R. n. 40 del 30/8/1993, in quanto applicabile;

CHIEDE

di stipulare con l' Azienda ULSS n.4 “Veneto Orientale” apposita convenzione per lo svolgimento delle attività di:

- A. esecuzione di tamponi oro/nasofaringei per la diagnosi di Covid-19;**
 - B. esecuzione di test rapidi sierologici per la rilevazione quantitativa di anticorpi IgG e IgM contro Covid-19;**
- (barrare l' attività che interessa)

DICHIARA

allegato1)

di avere le risorse umane necessarie per eseguire le attività richieste

ALLEGA:

- a) copia dello Statuto/Atto costitutivo dell'Associazione/Ente Terzo Settore;
- b) copia della nota di iscrizione Registro Nazionale/Albo Regionale del Volontariato;
- c) elenco dei soggetti che presteranno servizio di volontariato e dei lavoratori impiegati presso l'Azienda ULSS n. 4 "Veneto Orientale", con indicazione del titolo di studio e del percorso formativo (Allegato 2 all'avviso pubblico);
- d) copia non autenticata di un proprio documento di identità personale, in corso di validità.

Distinti saluti.

Firma
(Legale Rappresentante)

_____, _____
(luogo) (data)