



Sistema Socio Sanitario

Regione  
Lombardia

ASST Lariana

Direzione Generale  
ASST Lariana  
Direttore: dr. Fabio BanfiSegreteria 031.585.9471 - Fax 031.585.9892  
dir.gen@asst-lariana.it

## AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALLA COLLABORAZIONE TRA ASST LARIANA E GLI ENTI DEL TERZO SETTORE

Con il presente avviso l'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Lariana intende raccogliere le disponibilità degli Enti del Terzo Settore al fine di instaurare una proficua e concreta collaborazione per migliorare la risposta ai bisogni socio-sanitari dei cittadini e costruire percorsi di formazione e di promozione della salute.

### Informazioni Generali

- L'avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Ente, che sarà libero di interrompere, a suo insindacabile giudizio, la collaborazione, senza che nessuno possa vantare alcuna pretesa né richiedere il rimborso di alcuna spesa sostenuta per la partecipazione.
- I partecipanti potranno proporre tematiche di intervento per co-costruire con ASST progetti volti ai cittadini e pazienti del territorio.
- Per lo sviluppo delle proposte seguiranno incontri mirati nelle diverse sedi di competenza.

### Soggetti ammessi

L'avviso è rivolto ad associazioni disciplinate dal d.lgs. n. 117/2017, cooperative sociali, fondazioni, più in generale, Enti del terzo settore che siano interessati a collaborare e in possesso, alla data di presentazione della manifestazione d'interesse, dei seguenti requisiti generali:

- iscrizione al Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore (RUNTS)
- essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti dell'eventuale personale dipendente e/o dei soci volontari;
- essere in possesso delle concessioni, autorizzazioni, nulla osta e altri atti di assenso comunque denominati necessari per l'esercizio dell'attività.

### Modalità di partecipazione

I soggetti interessati dovranno presentare **entro le ore 12.00 del 6 maggio 2023** la propria manifestazione di interesse utilizzando il modulo allegato al presente avviso (All. A), sottoscritta dal legale rappresentante e corredata, oltre che da fotocopia del documento di identità dello stesso in corso di validità, da copia dell'atto costitutivo dell'Ente, copia della nota attestante l'iscrizione al Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore (RUNTS).

Ogni Ente dovrà inviare la domanda utilizzando la PEC in possesso, inviandola a questo indirizzo:  
protocollo@pec.asst-lariana.it

(L'oggetto della PEC dovrà riportare il seguente testo: "Manifestazione d'interesse Enti del Terzo Settore")

Per eventuali chiarimenti gli interessati potranno scrivere alla seguente mail [ETS@asst-lariana.it](mailto:ETS@asst-lariana.it) .

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Fabio Banfi



**ALLEGATO A**

**ADESIONE MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via/ piazza \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante dell'Organizzazione denominata \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_), p. iva \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_, iscritta al RUNTS con numero di repertorio \_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ chiede di aderire alla manifestazione d'interesse di ASST Lariana per l'attivazione di una collaborazione con gli Enti del Terzo Settore per l'identificazione di progetti attraverso una co- costruzione condivisa nell'ambito ospedaliero e territoriale

**DICHIARA**

- che le attività proprie sono le seguenti:

---

---

---

---

---

---

---

---

- che nel corso dell'ultimo biennio sono state effettuate le seguenti attività formative:

---

---

---

---

---

---

---

---



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Lariana

- che si intende collaborare nei seguenti ambiti di interesse:

---

---

---

---

---

---

---

---

- che il territorio dove si svolgerà l'attività è/comprende:

---

---

---

---

---

---

---

---

- che nel corso dell'ultimo biennio ha realizzato/partecipato ai seguenti progetti (descrivere brevemente l'oggetto dell'intervento):

---

---

---

---

---

---

---

---

Como, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Eventuali variazioni dei dati sopra riportati dovranno essere comunicate con tempestività alla S.C. Affari Generali e Legali**