

All'ATS di Brescia
Ufficio protocollo
V.le Duca degli Abruzzi n. 15
25124 BRESCIA
protocollo@pec.ats-brescia.it

Oggetto: manifestazione di interesse per l'erogazione di un cofinanziamento ai Comuni, anche in forma tra loro associata, e le Comunità Montane per la realizzazione o l'adeguamento di ricoveri pubblici per gatti (tipologia gattili rifugio o oasi felina), in attuazione alla D.G.R. XI/2392 del 11/11/2019 e del Decreto D.G. ATS di Brescia n. 44 del 02/02/2021.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ Prov. (_____) il _____

C.F. _____ in qualità di:

- Sindaco del Comune di/Presidente Comunità Montana _____

Sede legale in Via _____ n. _____ cap _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ e-mail _____ PEC _____

- Proponente unico dell'associazione/aggregazione di comuni denominata _____

Formata dai seguenti Comuni: _____

Preso visione dell'avviso di manifestazione di interesse approvato da codesta ATS con Decreto DG n. ____ del _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere invitato a partecipare alla procedura per il cofinanziamento di un progetto per la realizzazione o l'adeguamento di ricoveri pubblici per gatti (tipologia gattili rifugio o oasi felina)

A tal fine dichiara:

- di aver preso atto delle condizioni riportate nell'avviso di Manifestazione di interesse per l'erogazione di un cofinanziamento ai Comuni, anche in forma tra loro associata, e le Comunità Montane per la realizzazione o l'adeguamento di ricoveri pubblici per gatti (tipologia gattili rifugio o oasi felina), in attuazione alla D.G.R. XI/2392 del 11/11/2019 pubblicato sul BURL, serie ordinaria n. 48 del 29/11/2019 e del Decreto D.G. n. 44 del 02/02/2021;
- di non aver presentato, in forma singola o associata, domanda di cofinanziamento per altri progetti di cui alla presente manifestazione di interesse;
- di voler:
 - costruire la seguente nuova struttura _____ (gattile/oasi felina)
ovvero

- o ristrutturare la struttura _____ (gattile/oasi felina) denominata _____ sita nel comune di _____;
- che il titolo in forza del quale il bene sul quale verranno effettuati gli interventi è nella disponibilità del soggetto richiedente è _____ (es. proprietà, altro diritto reale, atto di concessione, ecc...);
- che la gestione del ricovero sarà affidata a _____;
- che il costo totale del progetto è di € _____;
- che per la copertura dei costi del progetto non sono stati chiesti altri finanziamenti oppure che sono stati chiesti i seguenti finanziamenti (specificare quali e per quale importo): _____;
- che il referente del progetto cui l'ATS potrà rivolgersi per eventuali richieste di chiarimenti è (nome, cognome, ente di appartenenza, indirizzo ente, telefono, fax e-mail): _____;
- di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente manifestazione di interesse ai seguenti recapiti:
indirizzo PEC _____
recapito telefonico _____

Dichiara infine, di essere a conoscenza che:

- il titolare del trattamento dei dati è ATS di Brescia;
- i dati personali raccolti sono utilizzati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente per adempimenti previsti dalla normativa vigente in relazione alle finalità della presente manifestazione di interesse e potranno essere pubblicati sul sito www.ats-brescia.it esclusivamente nell'ambito del procedimento cui la presente manifestazione di interesse è riferita ed in conformità alle vigenti disposizioni normative.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità.

A tal fine allega copia di valido documento d'identità ai sensi degli artt. 38,45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. (qualora non firmata digitalmente).

Data _____

Firma del legale rappresentante