



Luogo di emissione	Numero: 97/ARS	Pag. 4
Ancona	Data: 14/10/2014	

Allegato A

Alla Regione Marche
 Agenzia Regionale Sanitaria
 Via Gentile Da Fabriano, 3
 60125 Ancona

Domanda di iscrizione all'elenco delle associazioni operanti a livello regionale impegnate nella tutela del diritto alla salute nelle attività relative alla programmazione, al controllo e alla valutazione dei servizi sanitari a livello regionale, aziendale e distrettuale di cui all'art. 24 comma 1bis della Legge regionale 20 giugno 2003 n.13 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a
 nato/a il/...../...../ aprov.....
 residente a prov.....
 via n..... cap.....
 tel..... cell.....
 e-mail

In qualità di legale rappresentante dell'Associazione:.....

Con sede legale nel Comune diprov.....
 via n..... cap.....
 tel..... fax..... cell.....
 e-mail

Codice fiscale.....Partita IVA

o
 Con sede operativa nel Comune diprov.....
 via n..... cap.....
 tel..... fax..... cell.....
 e-mail

Codice fiscale.....Partita IVA

CHIEDE

- Che l'Associazione suddetta venga iscritta nell'elenco regionale delle associazioni operanti a livello regionale impegnate nella tutela del diritto alla salute nelle attività relative alla programmazione, al controllo e alla valutazione dei servizi sanitari a livello regionale, aziendale e distrettuale - art. 24 comma 1bis Legge regionale 13/2003 e s.m.i..
- A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46,47 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che l'Associazione possiede i seguenti requisiti:



Luogo di emissione	Numero: 97/ARS	Pag.
Ancona	Data: 14/10/2014	5

a) è iscritta (indicare il requisito presente con X):

- nel Registro regionale delle Organizzazioni di volontariato di cui all'art.6 della Legge 11 agosto 1991 n.266, Legge-quadro sul volontariato, con decreto n. del
- nel Registro regionale delle Associazioni di promozione sociale di cui all'art.5 della Legge 28 aprile 2004 n.9 con decreto n. del.....

b) non è iscritta in nessuno dei Registri regionali di cui sopra. Pertanto ai fini dell'iscrizione si allega copia dell'atto costitutivo o scrittura privata autenticata o registrata e copia dello statuto;

c) ha sede legale o sede operativa in un Comune delle Marche e svolge con continuità l'attività in ambito regionale da almeno sei mesi antecedenti la domanda di iscrizione nell'elenco;

d) è costituita con atto pubblico e/o scrittura privata autenticata e/o registrata;

e) opera nel campo della tutela del diritto alla salute, della promozione e tutela della salute e nell'assistenza socio sanitaria dei malati e del disagio psico-fisico dei pazienti, anche con riferimento ad una o più specifiche patologie, ovvero pratica in modo prevalente una delle attività specificate al comma 2 dell'art.2 del Regolamento (DGR n.1016 del 15/09/14).

A tal proposito di seguito si illustrano le principali attività:

f) non persegue scopo di lucro e non eroga servizi a carattere oneroso nei confronti degli enti appartenenti al Servizio Sanitario Regionale della Regione Marche;

- Il sottoscritto dichiara di non aver subito alcuna condanna passata in giudicato in relazione all'attività dell'Associazione medesima e di restare in carica fino al

- Dichiara inoltre ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data.....

IL DICHIARANTE

 (firma per esteso e leggibile)