

**BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A SOGGETTI EROGATORI DI PASTI SENZA GLUTINE SOMMINISTRATI NELLE MENSE DELLE STRUTTURE SCOLASTICHE ED OSPEDALIERE E NELLE MENSE DELLE STRUTTURE PUBBLICHE (Dgr 504/2008)**

**FACSIMILE Domanda di partecipazione al bando**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
In qualità di legale rappresentante/altro (specificare qualifica) \_\_\_\_\_  
del seguente soggetto:  
•Associazione •impresa privato •Comune •Comunità montana •Ente pubblico • Altro

a) Denominazione dell'organismo privato o pubblico  
\_\_\_\_\_

b) con sede in (completo indirizzo postale)  
\_\_\_\_\_

c)Codice fiscale \_\_\_\_\_

d) indicazione del recapito telefonico (diverso dal numero di fax) \_\_\_\_\_

e)indicazione del numero di fax \_\_\_\_\_

f)indicazione dell'indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R.*

**CHIEDE**

all'Azienda USL n. \_\_\_\_\_ di partecipare al bando pubblico per l'assegnazione del contributo previsto nell'ambito della DGR 504/2008 e del decreto dirigenziale della Regione Toscana n. 6819/2008 per la realizzazione del seguente progetto

presso la sede operativa \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE**

- la domanda di partecipazione riguarda (barrare una delle seguenti opzioni)

Azione 1 - Miglioramento del servizio di erogazione pasti per celiaci

Azione 2 - Avviamento del servizio di erogazione pasti per celiaci

-che sono stati richiesti/ottenuti ad/da altri soggetti pubblici i seguenti contributi (euro) \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

pena l'inammissibilità della domanda medesima:

**1-** Dettagliata descrizione del progetto che si intende realizzare nell'anno 2009, redatta compilando nel dettaglio l'Allegato B, comprensivo del quadro economico relativo all'iniziativa realizzata o che s'intende realizzare nel periodo di riferimento;

**SI IMPEGNA**

in caso di ammissione al contributo

a produrre, pena la revoca del contributo medesimo, entro 60 giorni dalla conclusione del progetto, una relazione tecnica e finanziaria, con relativa documentazione dimostrativa, indirizzandola al

Direttore del Dipartimento di Prevenzione  
dell' Azienda USL 7 di Siena  
Strada del Ruffolo, 4  
53100 Siena

Data

Firma