

ALLEGATO 2C MODELLO ISTANZA DI AMMISSIONE DA COMPILARE IN CASO IN CASO DI
ATS/RAGGRUPPAMENTO DI ODV DALLA CAPOFILA

Al Direttore Generale
Azienda ULSS 8 Berica
Viale Rodolfi, 37
36100 Vicenza

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
IN CASO DI ATS /RAGGRUPPAMENTO DI ODV**

PROCEDURA COMPARATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 56 E 57 DEL CODICE DEL TERZO SETTORE (D. LGS. N. 117/2017 E S.M.I.) FINALIZZATA ALLA STIPULA DI CONVENZIONI PER I SERVIZI DI EMERGENZA TERRITORIALE CON INTERVENTI DI SOCCORSO CON AMBULANZA PER L'AZIENDA ULSS 8 BERICA - PROCEDURA N. 8185169 - LOTTO 1 CIG N. 8793070EE6; LOTTO 2 CIG N. 8793080729

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____

a _____, il _____, in qualità di legale
rappresentante (*allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*) della

ASSOCIAZIONE / ORGANIZZAZIONE

senza scopo di lucro denominata _____, con sede in

_____, via _____, n. _____, CAP _____, Provincia _____,
_____, codice fiscale _____

_____ mail _____; PEC _____

CHIEDE DI PARTECIPARE

alla procedura sopra indicata, per il/i seguente/i lotto/i (*barrare il/i quadratino/i di interesse*):

☐	Lotto 1	<u>Sandrigo e Valdagno</u> : area territori di Sandrigo e Valdagno tramite ambulanza infermierizzata.	CIG N. 8793070EE6
☐	Lotto 2	<u>LOTTO 2 Barbano, Creazzo</u> : area territori di Creazzo, Barbano tramite ambulanza con soccorritori.	CIG N. 8793080729

- come raggruppamento di ODV/ATS costituito,

tra le seguenti Organizzazioni di Volontariato - ODV (*indicare ragione sociale, C.F. e P.IVA, sede legale*):

capofila.....

che esegue il servizio per la seguente quota/categoria:.....

Associata/mandante.....

che esegue il servizio per la seguente quota/categoria:.....

Associata/mandante.....

che esegue il servizio per la seguente quota/categoria:.....

Data _____ (firma) _____