**FACSIMILE della domanda di partecipazione (da rendere su carta intestata dell’Associazione)**

Ministero della salute

Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria

Ufficio 8

dgprev@postacert.sanita.it

**Oggetto: domanda di partecipazione all’Avviso pubblico per la presentazione di manifestazioni d’interesse ai fini dell’individuazione delle Associazioni o organizzazioni dei cittadini e dei pazienti impegnate a livello nazionale su tematiche sanitarie e con competenza ed esperienza in materia di promozione dell’attività fisica, fino a un massimo di tre, che prenderanno parte al Tavolo di lavoro per la promozione dell’attività fisica e la tutela della salute nelle attività sportive, ai sensi dell’articolo 2, comma 1, del decreto del Ministro della salute 25 luglio 2019, così come modificato dall’articolo 1, comma 1, lettera b) del decreto del Ministro della salute 20 gennaio 2023.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali stabilite dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000

RICHIEDE

la partecipazione dell’Associazione di cui sopra al *Tavolo di lavoro per la promozione dell’attività fisica e la tutela della salute nelle attività sportive*, ai sensi dell’articolo 2, comma 1, del decreto del Ministro della salute 25 luglio 2019 così come modificato dall’articolo 1, comma 1, lettera b) del decreto del Ministro della salute 20 gennaio 2023.

A tal fine il/la sottoscritto/a, nella qualità di cui sopra,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

* che l’Associazione è registrata in Italia o in Europa ed è operativa nel territorio nazionale;
* che alla data del 31 dicembre 2022, il numero dei Soci è pari a \_\_\_\_\_\_\_ e che l’eventuale dislocazione sul territorio nazionale è la seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l’Associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS), ovvero ad altro registro di iscrizione previsto dalle vigenti normative di settore;
* che i propri organi direttivi sono democraticamente eletti dagli iscritti;
* di rendere pubblici i finanziamenti ricevuti.

Dichiara, infine, di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196 del 2003 e s.m. e al Regolamento UE 2016/679 (GDPR), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allegano alla presente:

* copia del documento d’identità in corso di validità;
* scheda dati, completa di tutte le informazioni richieste;
* statuto dell’Associazione;
* breve descrizione delle attività più rilevanti poste in essere negli ultimi cinque anni, in materia di promozione dell’attività fisica, opportunamente documentate.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_