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

Ministero della salute

Ufficio di Gabinetto

[gab@postacert.sanita.it](mailto:dgrups@postacert.sanita.it)

**Oggetto: domanda di partecipazione all’Avviso per l’individuazione delle organizzazioni di pazienti oncologici di cui all’articolo 5, comma 1, della legge 7 dicembre 2023, n. 193.**

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

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

che la predetta Organizzazione prenda visione dello schema di decreto di cui all’articolo 5, comma 1, della legge n. 193 del 2023.

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

* che l’Organizzazione è registrata in Italia o in Europa ed è operativa nel territorio nazionale;
* che alla data del 29 marzo 2024, il numero dei Soci è pari a \_\_\_\_\_\_\_ e che l’eventuale dislocazione sul territorio nazionale è la seguente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l’Organizzazione è iscritta nel Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS), nella sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* 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 di identità in corso di validità;
* statuto dell’organizzazione.

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

Firmato digitalmente

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