

**ASP di Palermo  
Dipartimento di Salute Mentale Dipendenze  
Patologiche, Neuropsichiatria dell'Infanzia e  
dell'Adolescenza**

OGGETTO:

ISTANZA D'ISCRIZIONE ALL'ALBO AZIENDALE DEGLI ENTI CO-GESTORI.

Il/La sottoscritto/a

Nato a

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità (carica sociale)

Dell'Ente

Rientrate nella seguente tipologia:

<input type="checkbox"/> Organizzazione di volontariato (L. 266/91; L. R. 22/94)
<input type="checkbox"/> Associazione di promozione sociale (L. 383/00)
<input type="checkbox"/> Ente filantropico (DLgs 3 luglio 2017, n. 117)
<input type="checkbox"/> Impresa sociale (DLgs 155/2006)
<input type="checkbox"/> Cooperative sociale o consorzio (L. 381/91)
<input type="checkbox"/> Rete associativa (DLgs 3 luglio 2017, n. 117)
<input type="checkbox"/> Società di mutuo soccorso ( L. 3818/86 e successive modificazioni)

<input type="checkbox"/>	Associazione riconosciuta o non riconosciuta senza scopo di lucro (DLgs 3 luglio 2017, n. 117)
<input type="checkbox"/>	Fondazione ( <a href="#">Libro I, Titolo II, Capo II</a> del <a href="#">Codice civile</a> ) o altro ente di carattere privato, diverso dalle società, costituito per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale mediante lo svolgimento di una o più attività di interesse generale in forma di azione volontaria o di erogazione gratuita di denaro, beni o servizi, o di mutualità o di produzione o scambio di beni o servizi (DLgs 3 luglio 2017, n. 117)
<input type="checkbox"/>	Ente religioso (L. 121/85)
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)

### CHIEDE

*DI ESSERE ISCRITTO ALL' **ALBO AZIENDALE DEGLI ENTI CO-GESTORI** DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE, DIPENDENZE PATOLOGICHE E NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA NELLA/E SEGUENTE/I SOTTOSEZIONE/I (BARRARE LA/E SEZIONE/I A CUI SI CHIEDE DI ESSERE ISCRITTI)*

<input type="checkbox"/>	SOTTOSEZIONE 1 Casa – habitat sociale
<input type="checkbox"/>	SOTTOSEZIONE 2 Socialità – affettività
<input type="checkbox"/>	SOTTOSEZIONE 3 Formazione – lavoro

### ANAGRAFICA DELL'ENTE

Denominazione _____
Anno di Costituzione _____
Sede Legale _____ Sede Operativa _____
Codice Fiscale _____ P.ta IVA _____
Contatti telefonici _____ Email _____
P.E.C. _____ Sito Web _____
Facebook _____ Instagram _____ Wstp _____
Eventuali altre iscrizioni ad Albi e/o Registri e/o Accreditamenti:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

## RISORSE UMANE

Dipendenti N.____ Qualifiche e Mansioni
Parasubordinati N.____ Qualifiche e Mansioni
Operatori Autonomi N.____ con formazione di
Professionisti N.____ (attività svolta)

### **Gli Enti no profit dovranno allegare alla presente istanza:**

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato "B");
- Copia dell' atto costitutivo dell'ente;
- Copia dello statuto dell'ente;
- Curriculum dell'ente, comprovante le esperienze pregresse nelle materie inerenti la sottosezione richiesta e le iniziative intraprese sul territorio nell'ultimo triennio ivi compresi gli investimenti in immobili, atti a favorire lo sviluppo sociale, culturale ed abitativo, con modalità inclusive delle fasce deboli;
- Relazione sulle caratteristiche professionali di quanti operano nell'ente;
- Elaborato progettuale con descrizione azioni progettuali per ogni sottosezione scelta, specificando la metodologia, le strategie attuative, gli strumenti di monitoraggio e di valutazione e la sostenibilità ;
- Copie degli estratti di bilancio o dichiarazioni IVA relativi agli esercizi finanziari degli ultimi due anni;
- Copia della "carta dei servizi" adottata dall'ente;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante dell'Ente.

I documenti vanno depositati in copia autentica o dichiarata conforme all'originale ex D.P.R. n. 445/2000 (Allegato D).

### **Gli Enti profit dovranno allegare alla presente istanza:**

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato "B");
- Iscrizione alla Camera di Commercio;

Curriculum dell'ente, comprovante le esperienze pregresse nelle materie inerenti la sottosezione richiesta e le iniziative intraprese sul territorio nell'ultimo triennio ivi compresi gli investimenti in immobili, atti a favorire lo sviluppo sociale, culturale ed abitativo, con modalità inclusive delle fasce deboli;

Relazione sulle caratteristiche professionali di quanti operano nell'ente;

Elaborato progettuale con descrizione azioni progettuali per ogni sottosezione scelta, specificando la metodologia, le strategie attuative, gli strumenti di monitoraggio e di valutazione e la sostenibilità ;

Copie degli estratti di bilancio o dichiarazioni IVA relativi agli esercizi finanziari degli ultimi due anni;

Copia della "carta dei servizi" (ove prevista) adottata dall'ente;

Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante dell'Ente.

I documenti vanno depositati in copia autentica o dichiarata conforme all'originale ex D.P.R. n. 445/2000 (Allegato D).

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_