**FACSIMILE della domanda di partecipazione**

**(da rendere su carta intestata dell’Associazione di Pazienti)**

A: Fondazione Regionale per la Ricerca Biomedica

…………………….

## Oggetto: domanda di partecipazione all’Avviso pubblico per la presentazione di manifestazioni di interesse ai fini della partecipazione delle Associazioni dei Pazienti, presenti sul territorio Lombardo al “Tavolo di lavoro per una Ricerca a misura di Paziente”.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’Associazione/Fondazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 al “Tavolo di lavoro per una Ricerca a misura di Paziente” della propria Associazione, partecipazione che si realizzerà per il tramite dell’istituzione di un tavolo di lavoro a seguito della firma dell’Accordo e del regolamento specifico per l’attuazione del suddetto tavolo di lavoro.

## 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 regionale lombardo;
* che alla data del 31 dicembre 2023, il numero dei Soci/Iscritti è pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che l’eventuale dislocazione sul territorio regionale lombardo 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. n. 196 del 2003 e s.m.i. 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 del dichiarante;
* statuto dell’Associazione;
* breve descrizione delle attività più rilevanti poste in essere negli ultimi cinque anni, opportunamente documentate.
* E si indica quale rappresentante dell’Associazione al tavolo di lavoro di cui sopra il sig./dott………………

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

Firma

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