

**An den Südtiroler Sanitätsbetrieb
Abteilung Gesundheitsleistungen und wohnortnahe
Versorgung**

Amt für Patientenmobilität, Informationsflüsse und
Indirekte Betreuung
uff.mobsan@pec.sabes.it

Teilnahmeantrag

Die/Der Unterfertigte

gesetzliche/r Vertreter/in / Bevollmächtigte/r der Körperschaft des Dritten Sektors

bzw. des Zusammenschlusses von Körperschaften des Dritten Sektors bestehend aus

BEKUNDET DAS INTERESSE

an dem Verfahren zur Ermittlung einer Körperschaft oder eines Zusammenschlusses von Körperschaften des Dritten Sektors teilzunehmen, die an der Mitgestaltung und anschließenden Umsetzung von Maßnahmen der Primärprävention und Gesundheitsförderung im Bereich der Prävention von Abhängigkeiten, der Ernährungs- und Essstörungen sowie der Suizidprävention interessiert sind

UND ERKLÄRT

unter eigener Verantwortung gemäß den Artikeln 46 und 47 des DPR Nr. 445/2000 in geltender Fassung

Gesetzliche/r Vertreterin/er/ Bevollmächtigte/r der ETS
.....zu sein

mit Rechtssitz inStraße Nr.

Steuernummer

Zertifizierte E-mail Adresse (PEC)

E-Mail-Adresse

- zum Zeitpunkt des Ablaufs der Frist für die Einreichung des Antrags im Einheitlichen Nationalen Register des Dritten Sektors (RUNTS) eingetragen zu sein
- dass die satzungsmäßigen Zwecke und Tätigkeiten der Körperschaft mit den Gegenständen der vorliegenden Bekanntmachung vereinbar sind
- über dokumentierte Erfahrung in den Bereichen zu verfügen, die Gegenstand des Verfahrens sind
- eine angemessene organisatorische, fachliche und territoriale Fähigkeit zur Durchführung der Maßnahmen zu gewährleisten
- die Durchführung sämtlicher Tätigkeiten in italienischer und deutscher Sprache sicherzustellen;
- dass sich das eingesetzte Personal nicht in einer rechtlich vorgesehenen Unvereinbarkeitssituation befindet;
- sich zu verpflichten, geeignete Versicherungen für die Durchführung der Tätigkeiten und die Haftpflicht gegenüber Dritten abzuschließen;

- nicht rechtskräftig wegen Straftaten verurteilt worden zu sein, die die Fähigkeit zum Vertragsabschluss mit der öffentlichen Verwaltung ausschließen;
- die öffentliche Bekanntmachung zur Kenntnis genommen zu haben und deren Inhalt vollumfänglich anzunehmen;
- sich bewusst zu sein, dass die Einreichung dieses Antrags keinen Anspruch auf den Abschluss einer Vereinbarung mit dem Sanitätsbetrieb begründet

und ERKLÄRT zudem

dass die Körperschaft / der Zusammenschluss von Körperschaften über die erforderlichen Kompetenzen und Ressourcen für die Umsetzung der nachstehenden Interventionslinien verfügt:

- **LINIE 1**
Prävention von substanzbezogenen und verhaltensbezogenen Abhängigkeiten
☐ JA
- **LINIE 2**
Prävention von Ernährungs- und Essstörungen
☐ JA
- **LINIE 3**
Prevenzione del suicidio e promozione della salute mentale
Suizidprävention und Förderung der psychischen Gesundheit
☐ JA

und reicht seine Bewerbung einheitlich für sämtliche in der Bekanntmachung vorgesehenen Interventionslinien ein

IM FALLE EINES ZUSAMMENSCHLUSSES VON KÖRPERSCHAFTEN DES DRITTEN SEKTORS

Federführende Körperschaft

.....,

Beteiligte Körperschaften

.....,

Anlagen:

- a) Ersatzerklärung über den Besitz der in der Bekanntmachung verlangten Voraussetzungen;
- b) Kopie des Ausweisdokuments des gesetzlichen Vertreters;
- c) Erläuternder Bericht über die erworbenen Kompetenzen und Erfahrungen;
- d) Vorläufiges Projekt betreffend die drei Interventionslinien;
- e) Kostenplan für jede Interventionslinie vorgesehenen Tätigkeiten;
- f) (Gegebenenfalls) Unterlagen zum Zusammenschluss der Körperschaften.

Die/der Unterfertigte/r
erklärt unter eigener Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen gemäß Artikel 76 des Dekretes des Präsidenten der Republik vom 28. Dezember 2000, Nr. 445, dass alle an diesem Teilnahmeantrag beigelegten Fotokopien dem Original entsprechen und alle Erklärungen der Wahrheit entsprechen. Zu diesem Zweck wird eine Kopie des Ausweises gemäß Art. 38, 45 und 46 des DPR 445/2000 beigelegt.

Datum.....

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters