



Ambito Territoriale Sociale  
di Gioia del Colle, Casamassima, Turi e Sammichele di Bari  
*Ufficio di Piano*

**Allegato 1: ISTANZA DI ADESIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ alla via/piazza  
\_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail:  
\_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere inserito negli elenchi per la “**Manifestazione d’interesse per la creazione di più elenchi di liberi professionisti per l’erogazione delle prestazioni integrative relative al progetto Home Care Premium 2025**” presso l’Ambito Territoriale Sociale di Gioia del Colle.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, **dichiara**, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

1) Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e di specializzazione:

➤ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

➤ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

2) Di essere abilitato all’esercizio della professione di \_\_\_\_\_;

3) Di essere iscritto all’Albo/Ordine dei/degli  
\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_;

4) Di essere titolare di partita IVA n. \_\_\_\_\_  
o alternatively essere **dependenti di studi associati o società\*** con la seguente denominazione sociale  
\_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_;

5) Di non incorrere in nessuna forma di incompatibilità indicate nella manifestazione di interesse;

6) Di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016;

*(Si informa che i dati dichiarati sul presente modello sono strettamente correlati al procedimento amministrativo per cui sono stati prodotti e, pertanto, la loro mancata produzione impedisce l’avvio o la conclusione dello stesso.)*

\_\_\_\_\_  
( luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)



Ambito Territoriale Sociale  
di Gioia del Colle, Casamassima, Turi e Sammichele di Bari  
*Ufficio di Piano*

La presente dichiarazione deve essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità.

\* In caso di partecipazione come dipendente di studi associati o società, L'Allegato 1 – Istanza di adesione dovrà essere controfirmato dal Rappresentante Legale (Datore di Lavoro).