

All'Agenzia di Tutela della Salute della Montagnae-mail PEC: protocollo@pec.ats-montagna.it

Oggetto: Dichiarazione di manifestazione di interesse volta alla sottoscrizione di addendum contrattuali per l'acquisizione di prestazioni di specialista ambulatoriale aggiuntive finalizzate al recupero delle liste di attesa da erogare entro il 31.12.2026.

- Ente gestore di struttura sanitaria accreditata per prestazioni A CONTRATTO -

Il/la sottoscritto _____ nato/a a _____, il _____, codice fiscale _____ presa visione dell'avviso di manifestazione di interesse, approvato da codesta ATS con specifico provvedimento, per il recupero delle liste di attesa.

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare alla procedura finalizzata all'individuazione di soggetti privati erogatori di prestazioni di specialistica ambulatoriale a contratto con il SSR con i quali sottoscrivere addendum contrattuali per la realizzazione di quanto in oggetto, allegando alla presente il prospetto (PDF e EXCEL) con la numerosità e la tipologia delle prestazioni di specialistica ambulatoriale che si ritiene di poter erogare entro il 31.12.2026, nel rispetto delle condizioni previste nell'Avviso di manifestazione di interesse.

DICHIARA

- di essere il Legale Rappresentante (ovvero Procuratore delegato nelle forme di legge) dell'Ente _____ (C.F./P.IVA _____), con sede legale a _____ in Via _____ n. _____, erogatore di prestazioni di specialistica ambulatoriale a contratto con ATS _____, per la Struttura denominata _____ (Cod. _____) sita in _____, via _____ n. _____;
- di essere consapevole che l'avviso di manifestazione di interesse, indicato in premessa, non costituisce necessariamente impegno da parte dell'ATS della Montagna a instaurare futuri accordi contrattuali;
- che la numerosità complessiva di prestazioni proposte corrisponde a n. _____ come da allegato 3;
- di prendere atto che il riconoscimento economico delle prestazioni di cui al presente avviso sarà garantito qualora vi sia evidenza, per l'esercizio 2026, di un completo consumo delle risorse assegnate con la contrattazione ordinaria e residui una produzione non altrimenti finanziata;
- di prendere atto che l'entità dell'attività erogativa oggetto del presente avviso non verrà conteggiata, se finanziata con tale procedura, ai fini del raggiungimento degli obiettivi di volumi di prestazioni correlati a quote variabili assegnati in occasione della contrattualizzazione per l'anno 2026;
- di ottemperare al debito informativo regionale provvedendo a rendicontare correttamente, attraverso gli appositi flussi, l'attività erogativa oggetto della presente dichiarazione, così come declinato nell'avviso di manifestazione di interesse (cfr. allegato A), e di garantire l'esposizione delle agende alla Rete Regionale di Prenotazione (RRP) prima dell'avvio delle attività, pena il non riconoscimento delle prestazioni;
- di aver preso visione e di accettare le condizioni di cui al punto 2, lettera d) dell'avviso, se già titolare di addendum contrattuale sottoscritto in esito a precedenti manifestazioni di interesse per il recupero delle liste di attesa (ex DGR n. XII/5057/2026);
- di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica certificata per ogni comunicazione:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci, allega copia di valido documento di identità.

Luogo e data _____

Firmato digitalmente
dal Legale Rappresentante (o suo delegato)

Allegati:

- Copia dell'eventuale procura, nelle forme di legge;

- Allegato 3_Prospetto delle prestazioni aggiuntive proposte ad ATS della Montagna (formato PDF e EXCEL).

(si chiede cortesemente di non modificare il formato del prospetto delle prestazioni)