*Modello di domanda da redigere su carta intestata del soggetto gestore*

**CANDIDATURA PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’ATTIVAZIONE SUL TERRITORIO DELL’ATS DELLA MONTAGNA DI N. 47 NUOVI POSTI IN NUCLEI ALZHEIMER IN RSA DA RICONOSCERE A SEGUITO DI RICONVERSIONE DI P.L. DI RSA ORDINARI GIÀ A CONTRATTO**

Al Legale Rappresentante

della ATS della Montagna

Via Nazario Sauro, n.38

23100 – SONDRIO

[protocollo@pec.ats-montagna.it](mailto:protocollo@pec.ats-montagna.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale  in qualità di Legale Rappresentante dell’Ente Gestore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale e/o Partita IVA 

**COMUNICA L’INTERESSE**

al riconoscimento di nuovi posti di nucleo Alzheimer, a seguito di riconversione di p.l. di RSA ordinari già a contratto, ai sensi della DGR n° XI/1046 del 17/12/2018 *“Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Sociosanitario per l’esercizio 2019”* e del successivo decreto n°4059 del 26/03/2019 della DG Welfare “*Disposizioni in esecuzione della deliberazione n° XI/1046 del 17/12/2018 in ordine alla attivazione di nuovi posti in nuclei Alzheimer in RSA”*

*Presso l’ Unità d’Offerta* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Per il seguente numero di posti letto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**DICHIARA**

***ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e decadenze dai benefici eventualmente conseguiti previste ex artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o uso degli stessi***

**DI ESSERE IN POSSESSO**

**a)** dei requisiti soggettivi di accreditamento previsti dalla D.G.R. n. 2569/2014 ovvero :

* accreditato con Regione Lombardia come soggetto gestore di posti letto a contratto di RSA;
* iscritto alla CCIAA per i soggetti iscritti al Registro delle Imprese
* iscritto al R.E.A. per i soggetti non iscritti al Registro delle Imprese (Fondazioni e Enti Morali)
* iscritto agli appositi registri per gli Enti no profit;
* di non trovarsi in stato di fallimento e/o di liquidazione coatta salvo i casi in cui sia in corso un procedimento giudiziario per il risanamento e la prosecuzione dell’attività di impresa;
* dichiarazione che, nei confronti del legale rappresentante, dei componenti del Consiglio di Amministrazione e dei soggetti con poteri di gestione non sussistono cause di divieto, decadenza di cui all’art. 67 del D.Lgs 159/2011 e s.m.i.;
* dichiarazione ai sensi dell’art. 53, comma 16 ter, del D.Lgs 165/2001 da parte del legale rappresentante dell’ente, di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali nei loro confronti per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all’art. 1, comma 2;
* essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ex Legge 68/1999;
* non essere stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all’art. 9, comma 2, lett. C) del D.Lgs. 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la P.A. compresi i provvedimenti interdittivi di cui all’art. 14 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81;
* aver preso visione e condivisione dei principi enunciati nel Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza 2019/2021 dell’A.T.S. della Montagna, del Patto di Integrità in materia di contratti pubblici regionali, del Codice di comportamento nazionale dei dipendenti pubblici approvato con DPR N. 62/2013;
* dichiarazione sostitutiva relativa alle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016

**b)** per il riconoscimento dei p.l. di cui al presente bando, in aggiunta ai requisiti previsti dalle D.G.R. n. VII/7435/2001, D.G.R. n. VII/12618/2003, D.G.R. n. V/64515 del 22/4/1995, la DGR 1046/2018 degli ulteriori requisiti di seguito indicati:

* nucleo dedicato, attrezzato in modo adeguato alla gestione dei disturbi del comportamento e dotato di idoneo sistema di sicurezza anti-fuga;
* minutaggio assistenziale minimo pari a 1220 minuti settimanali per ospite;
* personale dell’equipe assistenziale specificatamente formato per l’assistenza ai pazienti affetti da demenza;
* adeguato supporto psicologico agli operatori al fine di contenere lo stress lavoro correlato e il fenomeno del burn out;
* collegamento con la rete dei servizi per le demenze, in particolare con i Centri per Disturbi Cognitivi e Demenze;

**c)** degli indicatori diqualità di seguito indicati (contrassegnare se in possesso):

* □ presenza di un giardino Alzheimer attiguo al nucleo;
* □ dotazione di tecnologie assistive specifiche per persone con demenza, che ne facilitano l’orientamento rispetto agli spazi e all’utilizzo degli oggetti/servizi: es. sistemi di illuminazione di orientamento, sistemi di monitoraggio degli spostamenti o altri sistemi domotici specifici (se presenti elencare le tecnologie adottate).

**Firma del Legale Rappresentante**

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Allegare copia del documento di identità del Legale rappresentante in corso di validità