*allegato 1)*

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

**CANDIDATURA PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’ESTENSIONE SUL TERRITORIO DELL’ATS DELLA MONTAGNA DELL’OFFERTA DI RESIDENZIALITA’ ASSISTITA MEDIANTE ATTIVAZIONE DI ULTERIORI N° 3 POSTI DA METTERE A CONTRATTO SUL DISTRETTO CARENTE DELLA VALCAMONICA, IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. XI/1046 DEL 17/12/2018 RECANTE “*DETERMINAZIONI IN ORDINE ALLA GESTIONE DEL SERVIZIO SOCIOSANITARIO PER L’ESERCIZIO 2019*” E NELL’AMBITO DELLE RISORSE DI F.S.R. PER L’ESERCIZIO 2019 ASSEGNATE CON DECRETO N° 3838 DEL 21/03/2019**

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**

alla contrattualizzazione di 3 posti di Residenzialità Assistita, sul distretto carente della Valcamonica, 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°3838 del 21/03/2019 di assegnazione delle risorse *del F.S.R. per l’esercizio 2019*

*Presso l’ Unità d’Offerta* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ubicata nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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**

Ente gestore della seguente unità di offerta prevista dalla DGR N° X 7769/2018:

* Case Albergo in possesso di autorizzazione al funzionamento ex L.R. 1/86 abrogata con L.R. 3/08;
* Alloggi protetti per anziani abilitati all’esercizio ex DGR 11497/2012;
* Strutture residenziali di tipo comunitario attivate ai sensi dell’art. 13 L.R. 3/08 come unità d’offerta sperimentali nell’ambito della rete sociale e riconosciute dai Comuni nel rispetto dei requisiti minimi definiti dalla presente delibera;

* RSA che dispone di posti letto autorizzati o accreditati non contrattualizzati.

**DI ESSERE IN POSSESSO**

* dei requisiti soggettivi e gestionali previsti dalla normativa relativa alla tipologia di Unità d’offerta cui i posti si riferiscono;
* dell’autorizzazione al funzionamento della Unità d’offerta concessa con atto n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dell’eventuale accreditamento (per i posti riferiti alla RSA) disposto con atto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DI ESSERE**

* 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;

**DICHIARA INOLTRE**

* 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.;
* ai sensi dell’art. 53, comma 16 ter, del D.Lgs 165/2001, 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;
* di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ex Legge 68/1999;
* di 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;
* di 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;

**ALLEGA**

* dichiarazione sostitutiva relativa alle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016
* specifica documentazione/relazione nella quale sia data evidenza in modo dettagliato degli elementi previsti al punto B.2 del bando e più precisamente:
* descrizione delle modalità quali-quantitative di gestione del servizio;
* gestione di altre tipologie di unità di offerta sociali e/o sociosanitarie rientranti nella filiera dei setting assistenziali per gli anziani;

**Firma del Legale Rappresentante**

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

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