Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Montagna

Allegato 1 - Istanza

Spett.le ATS Montagna
Via Nazario Sauro, 36/38
23100 Sondrio
protocollo@pec.ats-montagna.it

OGGETTO: istanza di partecipazione all'Avviso pubblico per l'individuazione di Soggetti del terzo settore tramite procedura di coprogettazione, ai sensi dell'art. 55 del D. Lgs. 3 luglio 2017 n. 117 (Codice del Terzo Settore), finalizzata all'ampliamento delle misure di sorveglianza delle malattie infettive previste dal Piano Strategico-Operativo Nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PANFLU) 2021-2023 ai sensi della DGR n. XII/3732 del 30/12/2024.

CUP: _____

CIG: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

(se in forma associata costituita o costituenda deve essere compilata e sottoscritta unicamente da parte dell'Ente Capofila)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ Cod.Fisc. _____
residente a _____ CAP _____
via/piazza_____ n. _____ in qualità
di legale rappresentante dell'E.T.S. o di Procuratore/Delegato(*) Denominazione _____
_____ Cod. Fiscale/Partita IVA _____
Sede legale (indirizzo, CAP, città) _____
e-mail _____ PEC _____
tel. _____

(*)Allegare procura o delega

COMUNICA L'INTERESSE

a partecipare all'attività di co-progettazione di cui all'Avviso in oggetto.

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi,

(barrare le caselle d'interesse)

☐ di essere iscritto al Registro Unico Nazionale del terzo settore (RUNTS) di cui all'articolo 4 del D. Lgs. n. 117/2017;

☐ di essere iscritto nel Registro delle imprese (per le imprese sociali).

☐ che il proprio Atto costitutivo e/o statuto prevede il perseguimento di finalità e/o svolgimento di attività coerenti con l'oggetto del presente Avviso.

☐ di essere iscritto ad uno dei registri attualmente previsti dalle normative di settore (per gli Enti di cui all'articolo 10 del D. Lgs. n. 460 del 4.12.1997 iscritti nell'apposita anagrafe delle Onlus presso l'agenzia delle entrate, di cui al successivo articolo 11 dello stesso D. Lgs. 117/2017, nelle more dell'operatività del RUNTS): e segnatamente _____ (indicare il registro al quale l'Ente è iscritto).

☐ di essere a conoscenza dei contenuti dell'avviso e degli allegati e di accettarli integralmente;

☐ di essere in possesso dei requisiti per la partecipazione contenuti previsti all'art. 2 dell'Avviso Pubblico;
☐ che non sussistono le cause di esclusione alla partecipazione previsti all'art. 11 dell'Avviso Pubblico;

☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito dell'ATS della Montagna

☐ di non essere incorso in nessuna causa determinante l'esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti pubblici previsti dagli artt. 94 e 95 del Codice dei Contratti di cui al D. Lgs. n. 36/2023 e di qualsivoglia causa di impedimento a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;

☐ che le spese e il personale impiegato nelle attività, non saranno rendicontate su altri progetti su cui sono stati ottenuti contributi pubblici;

☐ di non aver in essere contratti/convenzioni con il Servizio Sanitario Regionale e di non ricevere contributi per prestazioni sanitarie erogate alla popolazione dal Servizio Sanitario Regionale.

☐ di operare nell'area territoriale lombarda;

☐ di erogare gratuitamente, nella propria attività abituale, prestazioni sanitarie alle persone senza tetto/senza dimora o in situazione di grave marginalità;

☐ che il supporto e la cura delle persone senza tetto/senza dimora o in situazioni di grave marginalità è l'attività principale dell'Ente, ovvero che l'attività di cura sanitaria a favore dei soggetti interessati non è occasionale ma rappresenta l'attività principale dello stesso Ente ed è stabile nel tempo (operatività di almeno 3 anni e prospettive di funzionamento per almeno un ulteriore triennio);

☐ di fornire i nominativi degli associati e dipendenti con poteri decisionali nel presente provvedimento:
_____
_____
_____

☐ la disponibilità dell'Ente rappresentato ad assumere a proprio carico ogni responsabilità amministrativa, giuridica, economica, organizzativo-gestionale che possa insorgere per danni arrecati o subiti da persone (volontari, dipendenti e assimilati, utenti) o cose, comprese le attività esterne e la guida di eventuali mezzi, nello svolgimento di ogni attività prevista nel progetto o in conseguenza dello stesso, restando ATS esonerata in ogni forma o grado;

☐ di impegnarsi a:

a) predisporre un sistema di contabilità separata o altre forme di codificazione contabili adeguate a tutte le transazioni relative al progetto;

b) accettare, durante la realizzazione degli interventi previsti nel progetto, eventuali controlli da parte di ATS della Montagna o di Regione Lombardia o di altri Organi competenti;

c) fornire i dati e le informazioni relative al progetto, ai fini della valutazione dell'intervento oggetto della domanda;

d) di conservare per un periodo massimo di dieci anni dal termine del progetto tutta la documentazione relativa alla realizzazione dello stesso progetto;

ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA

1. copia del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante (fronte/retro) o del procuratore/delegato(*);
2. Documento attestante l'iscrizione al RUNTS;
3. scheda tecnica progettuale (compilata secondo il format di cui all'allegato 2 all'Avviso Pubblico);
4. Statuto/Atto costitutivo Dell'Ente del terzo Settore proponente da cui si evincano:
   - sede/i di operatività dell'Ente in regione Lombardia;
   - attività gratuita di erogazione di prestazioni sanitarie alla popolazione senza fissa dimora/senza tetto o con grave marginalità;
   - attività di sostegno e cura della popolazione senza fissa dimora/senza tetto o con grave marginalità come attività principale dell'Associazione;
   - attività dell'Associazione stabile nel tempo (operativa da almeno tre anni e con prospettiva di funzionamento di altri tre anni);

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante
oppure
Il Procuratore/Delegato(*)

(*) Allegare Delega con copia documento di riconoscimento in corso di validità del delegante e del delegato