



## SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

MODELLO 2) da compilare a cura dei soggetti economici gestori di RSA

**Progetto "SO.DO.VE 3" - (cod. 309132)**

**AZIONE 1: Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio**

### **MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI E PRESTAZIONI PER SOSTEGNO ALLA DOMICILIARITÀ**

**Fondo di sviluppo e coesione (FSC)**

**Avviso regionale "Sostegno all'assistenza socio-sanitaria domiciliare"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

(cap \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_ avente sede legale in

\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_\_\_

avente la seguente forma giuridica: \_\_\_\_\_

Accreditata per la seguente tipologia di prestazioni: \_\_\_\_\_

Data accreditamento \_\_\_\_\_



## SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

**MANIFESTA INTERESSE PER l'iscrizione nell'elenco degli operatori per l'erogazione del seguente servizio:**

<i>Descrizione intervento</i>	<i>Struttura intervento</i>
Cure intermedie temporanee presso RSA nella fase di predisposizione dell'accoglienza al domicilio dell'assistito.	Ricovero in RSA per 20 gg

**a tal fine DICHIARA E INFORMA CHE**

l'impresa/ente svolge attività di: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

può dimostrare l'esperienza acquisita nella materia di cui al presente Avviso, come di seguito indicato:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

il personale che si intende utilizzare nelle attività progettuali risulta essere quello di seguito elencato:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse:



---

## SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

---

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

---

### DICHIARA inoltre

di essere accreditato, per i servizi per i quali manifesta interesse per l'iscrizione nell'elenco, secondo il disposto della LR 82/2009 e del successivo regolamento di attuazione nr. 29/R del 3 marzo 2010 per i servizi e le prestazioni specificate;

che la struttura è in possesso dei requisiti organizzativi e professionali previsti dalla DGR n.1002 del 10/10/2005 e dalla normativa di riferimento relativa ai moduli per disabilità di prevalente natura motoria al momento dell'avvio dei progetti;

di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e l'Avviso regionale “*Sostegno all'assistenza socio-sanitaria domiciliare*” e di accettare quanto in essi previsto;

di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dal D.Lgs n.36/2023 e di non trovarsi in alcuna ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione prevista dalla legge;

l'insussistenza di ipotesi di conflitto di interesse previste dal D.Lgs n.36/2023 nei confronti della Società della Salute Alta Val d'Elsa;

di essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti del personale dipendente;

di avere preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento delle attività progettuali e di avere ritenuto le condizioni tali da consentire la presentazione del progetto per la sua realizzazione;

di conoscere ed accettare integralmente, senza alcuna riserva, tutte le condizioni dell'avviso di selezione;

essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti;

di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 Regolamento europeo sulla protezione dei dati



## **SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA**

*(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)*

personali e relativa normativa italiana di adeguamento (D.Lgs n.196 del 30 giugno 2003, novellato dal D.Lgs. n.101 del 10 agosto 2018) che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

### **S'IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

*N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.*