(ALLEGATO N.1)

 Al Commissario Straordinario dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone

 protocollo@pec.asp.crotone.it

Oggetto: AVVISO DI SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO IN CONVENZIONE ALLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SANITARIO DI EMERGENZA-URGENZA IN FORMA CONTINUATIVA (Deliberazione del Commissario Straordinario n. del) – **domanda di partecipazione**.

Il/la sottoscritto/a , nato/a il a residente in , prov. via n. C.F. in qualità di:

□ legale rappresentante □ procuratore (allegare atto di procura)

dell’Associazione di Volontariato (indicare esatta ragione sociale)

con sede legale in cap via n. tel. (indicare anche cellulare) C.F. P.IVA

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) e sede amministrativa (operativa) in cap via n. tel. , fax mail

* quale Associazione singola

ovvero

* come componente capofila-mandataria dell’Associazione Temporanea di Scopo, già costituita con le seguenti Associazioni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Denominazione/ragione sociale | Codice fiscale | Sede legale |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

in nome e per conto della Associazione / Associazione Temporanea di Scopo suindicata, sotto la propria responsabilità:

* consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali richiamate dagli artt.46-47 e 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di rilascio di dichiarazioni false e/o mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;
* consapevole che qualora fosse accertata, ai sensi e per gli effetti dell'art. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Associazione da lui rappresentata verrà esclusa dalla procedura di convenzionamento;
* consapevole che qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo l’avvio del servizio, il contratto potrà essere risolto di diritto dalla ASP di Crotone, ai sensi dell’art. 1456 del Codice Civile;
* informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 30.6.03 n.196 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**CHIEDE**

* di partecipare alla procedura selettiva in oggetto, per la postazione di

 , e a tal fine

**DICHIARA**

1. di essere in possesso dei requisiti per il convenzionamento di cui all’art. 2 dell’Avviso di selezione:
	* è un ente privo di finalità di lucro;
	* è iscritta da almeno 6 mesi nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, dal ;
	* di impegnarsi a garantire il servizio h24;
	* di essere in possesso delle necessarie autorizzazioni sanitarie;

oppure

* di aver presentato istanza di autorizzazione alla Regione Calabria prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_;
	+ di essere in possesso dei requisiti di moralità ed onorabilità, con specifico riferimento a quanto previsto dall’art. 2382 cod. civ., con la precisazione che detti requisiti sono posseduti da coloro che esercitano cariche di Amministratore / legale rappresentante dell’Associazione;
	+ di non essere stata destinataria in precedenza di provvedimenti di risoluzione della convenzione per il servizio di 118, adottati dalla ASP di Crotone o da altre strutture pubbliche, per grave inadempimento degli obblighi contrattuali;
	+ di impegnarsi a non impiegare in attività di volontariato il personale con rapporto di lavoro di dipendenza e di avvalersi di personale retribuito negli stretti limiti necessari al suo funzionamento;
	+ di essere in regola con gli obblighi contributivi previdenziali in caso di presenza di personale dipendente;
	+ che i propri aderenti sono assicurati secondo le modalità previste dal D.Lgs. n. 117/2017;
	+ di essere in possesso di Codice Etico ovvero documentazione equipollente;
	+ che i requisiti di cui sopra, in caso di partecipazione a mezzo di Associazione Temporanea di Scopo, sono posseduti da tutte le Associazioni facenti parte dell’A.T.S.;
	+ che il legale rappresentante dell’istante Associazione ovvero di tutte le Associazioni in A.T.S. (già costituita o da costituire), non ha riportato condanne definitive o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena ai sensi dell’art.444 c.p.p., per i reati di cui all’art.94 del D.lgs. n.36/2023 né risulta pendente nei suoi riguardi né ha riportato provvedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione ovvero non ricorre una delle cause ostative previste dal D.lgs. 6.9.2011 n.159 (normativa “antimafia”);
	+ che l’Associazione è: □ proprietaria; □ locataria; □ possiede comunque la disponibilità giuridica delle ambulanze (principale e sostitutiva) di cui all’allegato “Elenco dei mezzi di soccorso”, da adibire al servizio in questione e che le stesse sono munite delle necessarie autorizzazioni sanitarie

ovvero

di aver presentato istanza di autorizzazione/accreditamento alla Regione Calabria prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_;

* + che il servizio verrà espletato con il personale (volontario/dipendente) di cui agli allegati “Elenco delle unità di personale volontario da adibire al soccorso” ed “Elenco delle unità di personale dipendente”, fermo restando l’obbligo di non utilizzare per il servizio personale dipendente in misura superiore al 50% del numero dei volontari;
	+ di assumere la qualità o di aver provveduto alla nomina del “Responsabile esterno del trattamento dei dati – Flussi informativi, privacy e riservatezza;
	+ di non avvalersi per l’espletamento del servizio di personale (volontario/dipendente ovvero collaboratori/consulenti) già in servizio negli ultimi tre anni presso la ASP, in violazione delle disposizioni di cui all’art.53, co.16-ter, del D.Lgs. n.165/2001 e s.m.i.;
	+ che la proposta tecnico-organizzativa del servizio da rendere è quella di cui all’allegata “Relazione Tecnica dei servizi offerti”, e relative informazioni/dichiarazioni/documenti alla stessa acclusi;
1. di fornire disponibilità ad espletare i seguenti servizi (barrare anche più voci):
* trasporto sanitario di emergenza/urgenza, reso in forma continuativa, accettandone in maniera espressa ed incondizionata le correlate condizioni, tipologie di rimborso e relativi importi massimi (tetti), come previsto nell’Avviso di selezione;
* trasporto estemporaneo;
1. di essere consapevole che con la partecipazione alla procedura si intendono accettate, senza condizioni e riserve alcune, tutte le clausole e tutte le condizioni contenute nell’Avviso Pubblico;
2. di obbligarsi, nell’ipotesi di dichiarazione di impegno alla costituzione di Associazione Temporanea di Scopo (A.T.S.), a produrre inderogabilmente all’atto della stipula della convenzione e/o comunque nel termine precedente l’atto formale (pubblico) di costituzione dell’A.T.S., pena la esclusione/revoca dell’affidamento;
3. di obbligarsi, in caso di affidamento del servizio, a produrre la documentazione di disponibilità giuridica del mezzo entro gg.30 dalla sottoscrizione della convenzione, che sarà sottoposta, pertanto, a condizione risolutiva dei relativi effetti, ai sensi di quanto previsto dall’art.1353 cod. civ.;
4. di impegnarsi ad espletare il servizio nel rispetto delle previsioni di cui al paragrafo 12 dell’Avviso, ivi comprese le disposizioni che verranno emanate nel corso dell’esecuzione del servizio;
5. di aver preso visione e, comunque, di essere a conoscenza dei luoghi in cui devono essere eseguiti i servizi;
6. di impegnarsi ad ottemperare agli obblighi in materia di tutela della sicurezza del personale sul posto di lavoro e che, in caso di aggiudicazione, durante l’esecuzione del servizio, sarà ottemperato agli obblighi derivanti dalle disposizioni in materia di tutela della sicurezza del personale sul lavoro, delle condizioni di lavoro e di previdenza e di assistenza vigenti;
7. di impegnarsi ad adempiere in favore dei propri associati volontari a tutti gli obblighi, risultanti dalle disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia di lavoro, di assicurazioni sociali e di sicurezza sul lavoro;
8. di impegnarsi a fornire tutta la documentazione richiesta dalla ASP, nonché quelle previste per legge, pena decadenza dall'affidamento;
9. di aver sottoscritto le necessarie polizze di copertura assicurativa del personale volontario/automezzi/R.C.T., giusto elenco allegato;
10. che il CCNL applicato al personale dipendente è il seguente:

 ;

1. che il numero di conto corrente bancario sul quale dovranno transitare tutti i rimborsi dipendenti dalla convenzione è il seguente: c/c/b n. , acceso presso

 , IBAN ;

1. che le persone autorizzate ad operare su detto conto sono:

 , nato a , il , C.F. ;

 , nato a , il , C.F. ;

1. di impegnarsi a produrre, prima della stipula della convenzione, l’autorizzazione regionale per l’esercizio dei servizi di trasporto e soccorso sanitario, prevista dal DCA n. 141 del 27.06.2018 della Regione Calabria;
2. di essere consapevole che la ASP potrà espletare controlli e verifiche sul possesso delle autorizzazioni sanitarie e sulle rendicontazioni dei costi, in particolare sui rimborsi spese dei volontari/dipendenti e relativi giustificativi, ivi compresa la residenza effettiva dei volontari;
3. di autorizzare la ASP ad inoltrare ogni comunicazione successiva all’indirizzo PEC indicato ovvero all’indirizzo comunicato con la presente istanza, obbligandosi altresì a comunicare alla ASP successive ed eventuali variazioni;
4. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo 30.6.2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali, in conformità al predetto D.lgs. n. 196/2003;
5. di autorizzare sin d’ora la ASP, qualora un partecipante alla selezione eserciti, ai sensi della L. 7.8.1990 n.241, la facoltà di “accesso agli atti”, a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla selezione;
6. di produrre, a corredo della presente istanza di partecipazione, n. , allegati, come da elenco in calce alla presente.

Letto, confermato e sottoscritto in , addì / /

(firma del legale rappresentante / procuratore)

Elenco allegati (barrare caselle interessate):

* copia documento riconoscimento del legale rappresentante, in corso di validità: all. n. ;
* copia della (eventuale) procura notarile del dichiarante: all. n. ;
* “Elenco mezzi di soccorso", contenente le indicazioni, le informazioni ed i documenti di cui al paragrafo 4 dell’Avviso: all. n. ;
* “Elenco delle unità di personale volontario da adibire al soccorso", contenente le indicazioni, le informazioni ed i documenti di cui al paragrafo 4 dell’Avviso: all. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* “Elenco delle unità di personale dipendente” che si propone per lo svolgimento del servizio oggetto di convenzione, in misura comunque non superiore al 50% del numero dei volontari, contenente le indicazioni, le informazioni ed i documenti di cui al paragrafo 4 dell’Avviso: all. n. ;
* “Flussi informativi, privacy e riservatezza - Atto di nomina Responsabile esterno del trattamento dei dati personali”: all. n. ;
* “Relazione Tecnica dei servizi offerti", contenente le indicazioni, le informazioni ed i documenti di cui al paragrafo 4 dell’Avviso: all. n. ;
* n. contratti di lavoro dipendente: all. n. ;
* fotocopie libretto di circolazione degli automezzi proposti: all. n. ;
* copia autorizzazione sanitaria: all. n. ;
* elenco polizze assicurative stipulate: all. n. ;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (all. n. );
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (all. n. );
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (all. n. );
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (all. n. );
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (all. n. );