

Via pec: protocollo@pec.asp.crotone.it

Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone
Al Direttore del Distretto Sanitario Unico
88900 Crotone (KR)

**Oggetto :AVVISO PER IL TRASPORTO SANITARIO DEI SOGGETTI EMODIALIZZATI,
DA/AI CENTRI DI DIALISI DELLA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI
CROTONE**

Domanda di partecipazione

Il sottoscritto _____,

nella qualità di legale rappresentante di _____,

con la presente domanda intende partecipare alla procedura di cui in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. i dati identificativi del/della _____, da me rappresentata/o:

- denominazione _____,
- natura giuridica _____,
- sede legale e riferimenti Via/Piazza _____, n. _____,
- CAP _____, Città _____,
- indirizzo PEC _____,
- P.IVA _____, C.F. _____,
- altri legali rappresentanti _____

-
- recapiti telefonici tel _____

2. di essere in possesso, ai fini della partecipazione alla procedura, dei requisiti previsti dall'Avviso e dallo Schema di Convenzione approvato con deliberazione n.601 del 07/07/2022:

- insussistenza di una delle cause di esclusione prevista dall'art.80 del D.Lgs n.50/2016;
- iscrizione al RUNTS, ovvero, nelle more dell'operatività del Registro, iscrizione

all'Albo/registro regionale, numero _____, data di iscrizione _____;

- disporre di volontari o operatori con formazione idonea all'attività in ragione delle mansioni svolte, sia in qualità di autisti, sia come accompagnatori ed in relazione alla gravità/fragilità dell'utenza, di cui:

autisti n. _____;

di cui in possesso di attestato BLS n. _____;

accompagnatori n. _____;

di cui in possesso di attestato BLS n. _____;

- disporre di automezzi idonei al trasporto persone, in buono stato di manutenzione e revisionati a norma di legge, provvisti di ausili regolarmente omologati qualora destinati al trasporto disabili, conducibili con patente di cat.B o categoria corrispondente al mezzo utilizzato, dotati dei comfort richiesti, di cui:

automezzi n. _____;

furgonati n. _____;

autoambulanze n. _____;

- disporre di mezzi con copertura assicurativa RC per operatori ed utenti per danno a persone o a cose conseguente all'attività;
- comprovata esperienza e competenza degli operatori nel settore oggetto della presente procedura;
- insussistenza di condanne penali, procedimenti penali, anche pendenti, riferiti al/i legale/i rappresentante/i;
- di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o di non aver conferito incarichi ad ex dipendenti della ASP di Crotone;
- i nominativi del legale rappresentante, associati, dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento, ai fini del monitoraggio relativo al conflitto di interesse sono;

-
-
3. di conoscere ed accettare, senza riserva alcuna, l'Avviso pubblicato ed i relativi allegati;
 4. di garantire di espletare le attività richieste sulle 12 ore per sei giorni a settimana, compresi giorni feriali e festivi dell'anno, secondo le indicazioni impartite dal Centro di Dialisi;
 5. che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla L.n.241/90 e ss.mm.;

6. di impegnarsi a comunicare alla ASP di Crotone qualsiasi modificazione relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentata;
7. di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente istanza e di accettare che le comunicazioni avverranno a mezzo PEC all'indirizzo specificato nella presente domanda;
8. di manlevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione del procedimento;
9. di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione ed a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
10. che l'offerta economica relativa alla presente procedura viene presentata in busta chiusa separata, con la dicitura "OFFERTA ECONOMICA", ed inserita nella busta di domanda;

Luogo _____, data _____ Firma _____

Allega:

**documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante;
copia dello statuto e degli altri eventuali atti societari/associativi rilevanti.**