

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**All'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina
(Alla c.a. SSD Convenzioni, Rapporti con il Terzo settore, Acquisizione e Valorizzazione
Immobiliare)**

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. n. 47 D.P.R. n. 445 dd. 28.12.2000)**

Il/La _____ sottoscritto/a _____, nato/a _____ a
_____, il _____, residente _____ a
_____ Via/Piazza _____ n. _____ codice fiscale n.
_____ in qualità di rappresentante legale
dell'ETS _____ denominato _____ con sede in
_____ Via/Piazza _____ n. _____

manifesta l'interesse

a prendere parte al percorso di co-progettazione volto a promuovere la creazione e la realizzazione di programmi di attività rivolti a persone con problemi/patologie nell'area della salute mentale, delle dipendenze o in condizioni di vulnerabilità sociosanitaria, in contatto e/o in carico ai servizi dell'ASUGI e finalizzati alla promozione della salute mentale e del benessere comunitario oggetto dell'Avviso prot. n. _____ dd. _____ (da ora Avviso), approvato con dec. n. _____ dd. _____ che si intende integralmente richiamato e riportato.

A tal fine, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 e s.m. ed i., in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, in qualità di legale rappresentante dell'ETS medesimo dichiara che l'ETS:

- a) è iscritto, nelle more dell'effettiva operatività del RUNTS, al Registro _____ al n. _____
- b) è attualmente in possesso dei requisiti di iscrizione al predetto Registro di cui alla precedente lettera a);
- c) non è iscritta al Registro Regionale delle persone giuridiche;

è iscritta al Registro Regionale delle persone giuridiche n. registro _____, giusto Decreto del Presidente della Regione FVG n. _____;

- d) è in regola rispetto alle prescrizioni in materia di polizze assicurative per infortuni e malattie connesse allo svolgimento dell'attività stessa, nonché per la Responsabilità civile verso terzi;
- e) opera nel territorio di competenza dell'ASUGI nel settore socio-sanitario;
- f) dispone di operatori formati ed esperti, in possesso delle competenze necessarie allo svolgimento delle attività previste e con esperienza concreta nell'ambito oggetto della progettualità;
- g) prevede nel proprio Statuto lo svolgimento di attività analoghe rispetto a quelle oggetto dell'Avviso.

Sottoscrivendo la presente manifestazione di interesse dichiara inoltre:

- di accettare tutte le indicazioni e impegni contenuti nell'Avviso e di dare espresso consenso al trattamento dei dati personali ai soli fini della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, nel

all. 1 - fac-simile manifestazione d'interesse

rispetto del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE n. 2016/679) e D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), come adeguato dal D.Lgs. n. 101/2018 ed alle indicazioni e linee guida dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

- di assicurare le condizioni necessarie a svolgere con continuità le attività specificate nell'Avviso e nell'allegato schema di Accordo;
- di ottemperare agli obblighi di condotta, previsti dal "Codice di comportamento dell'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina, ai sensi dell'art. 54, comma 5, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e dell'art. 1, comma 2, del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62", approvato con decreto n. 50 dd. 30.01.2017, che dichiarano di conoscere e accettare;
- che, ai fini dell'applicazione della ritenuta di acconto del 4%, prevista dall'art. 28, comma 2, del D.P.R. 29.09.1973 n. 600 - il contributo, a titolo di rimborso spese, deve considerarsi "non soggetto a ritenuta in quanto destinato ad ente associativo che non svolge in via ordinaria un'attività commerciale ed utilizzato per attività svolte per il perseguimento dei propri fini istituzionali" (eventuale);
- che l'ETS (**barrare la/le casella/e interessata/e**):

non si avvale di lavoratori dipendenti, di collaborazioni (occasionalì, a progetto o continuative), di prestazioni di lavoro autonomo o comunque di personale a pagamento;

si avvale di lavoratori dipendenti, di collaborazioni (occasionalì, a progetto o continuative), di prestazioni di lavoro autonomo o comunque di personale a pagamento, solo nei limiti necessari ad assicurare il regolare funzionamento oppure per qualificare o specializzare l'attività svolta e quindi non per compiere le attività solidaristiche;

(SOLO NEL CASO IN CUI SI AVVALGA DI PERSONALE A PAGAMENTO)

è in regola con i versamenti dei contributi previdenziali ed assistenziali INPS ed INAIL;

- (**eventuale nel caso di progetto che richieda l'accesso di operatori dell'Associazione in ambito ospedaliero**) di garantire, per ciascun operatore l'acquisizione del certificato vaccinale o del dosaggio anticorpale in relazione alle seguenti patologie: epatite B, morbillo-parotite-rosolia, varicella, vaccinazione antinfluenzale nel periodo stagionale, ulteriori vaccinazioni che dovessero essere necessarie per impedire la propagazione di malattie altamente contagiose, un test Mantoux non anteriore a 12 mesi (o test Interferon-Gamma-TIG);
- di garantire, per ciascun operatore che intende impiegare, l'adeguamento alla normativa in materia di prevenzione della diffusione del virus covid-19 e ai relativi adempimenti che dovessero essere previsti dalla legge e/o richiesti dall'ASUGI anche successivamente alla data di presentazione della manifestazione d'interesse.
- **di non avere** in corso, con l'ASUGI, altri rapporti per lo svolgimento di attività/progetti
- **di avere** in corso, con l'ASUGI, altri rapporti per lo svolgimento di attività/progetti (indicare l'oggetto e la data di scadenza:);
- che, ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego con l'allora Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (per l'area giuliana) o l'allora Azienda per l'Assistenza n. 2 "Bassa Friulana Isontina" (per l'area isontina), non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e non ha conferito incarichi ad ex dipendenti

all. 1 - fac-simile manifestazione d'interesse

che, negli ultimi tre anni di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Azienda Sanitaria;

- di voler ricevere ogni comunicazione presso i seguenti recapiti:

- nominativo referente: _____
- indirizzo: _____
- recapito telefonico _____
- indirizzo di posta elettronica: _____
- eventuale PEC: _____

Allega, inoltre:

- “all. 2 - fac-simile proposta progettuale”, debitamente compilato in ogni sua parte, sottoscritto dal legale rappresentante dell'ETS;
- copia fotostatica dello Statuto e dell'Atto costitutivo dell'ETS;
- copia delle polizze assicurative;
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante, qualora la documentazione sia sottoscritta con firma olografa.

Trieste,

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Note: D.P.R. 445/2000 e s.m. ed i. - “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”

Art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000:

Le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà).

Art. 76, commi 1, 2 e 3 del D.P.R. 445/2000 e s.m. ed i.:

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) e 47 (Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Le dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 **possono essere utilizzate**, ai sensi dell'art. 3 del DPR 445/2000, da:

a. *cittadini italiani e dell'Unione Europea, persone giuridiche, società di persone, pubbliche amministrazioni, enti, associazioni e comitati aventi sede legale in Italia o in uno dei paesi dell'Unione Europea;*

b. *cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia (limitatamente agli stati, qualità personali e fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero);*

c. *cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato italiano ai sensi di convenzioni internazionali fra l'Italia e il Paese di provenienza;*

cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea regolarmente soggiornanti o autorizzati a soggiornare in Italia, al di fuori dei casi b) e c), devono avvalersi di certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, corredati di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ANTONIO POGGIANA

CODICE FISCALE: PGGNTN64M30C743F

DATA FIRMA: 10/03/2022 14:22:27

IMPRONTA: 394815ABE737A238050126B6A607ABFC594888C7AA3F52B85B73092D3A368A72
594888C7AA3F52B85B73092D3A368A728C8ADDDEE929EA61A9184B0A522A99B8
8C8ADDDEE929EA61A9184B0A522A99B853A5E98512B01E1CC2D6F6269B332E9E
53A5E98512B01E1CC2D6F6269B332E9ECC811501C87BD5B9C40CB33B63E5E437

NOME: ANDREA LONGANESI

CODICE FISCALE: LNGNDR61R19A547T

DATA FIRMA: 10/03/2022 15:03:03

IMPRONTA: 0C1AD16ED6B220BE62091D0DAF560DC216C0D373C45B76F668DE214266792019
16C0D373C45B76F668DE2142667920194274EE7902E6207A9C1A799B5C52EAE9
4274EE7902E6207A9C1A799B5C52EAE9C0A0E7FE6320A052C1B3FFF8DB380D84
C0A0E7FE6320A052C1B3FFF8DB380D84BCAF27C640BBD58AE775958E6F385F58

NOME: EUGENIO POSSAMAI

CODICE FISCALE: PSSGNE59M27C957L

DATA FIRMA: 10/03/2022 15:37:52

IMPRONTA: 7D48DAFE0189EF273E25BAA4B4B480818E3057245F46B242FF9D9EEC63456886
8E3057245F46B242FF9D9EEC634568862D4AE6D7DB88B88D516C0AEFC50AC207
2D4AE6D7DB88B88D516C0AEFC50AC20704E7E4093D2A4DF65A54B87D6CF8EF86
04E7E4093D2A4DF65A54B87D6CF8EF865C86D7B4EDD788C44E87A33EC0A86D9A

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 10/03/2022 16:24:55

IMPRONTA: 537FE72D720E86E515527D2D9B2800BAAD9177A6B06440B94E3E799D8A0279BD
AD9177A6B06440B94E3E799D8A0279BD52A304D4150C66FEC16463D9DEAC96A0
52A304D4150C66FEC16463D9DEAC96A0696E9E7205A968B305F677A8B6F26D44
696E9E7205A968B305F677A8B6F26D44280864A7122D3A3FC1AA1231AFDCCCEF