Allegato n. 2 alla determinazione dirigenziale n. 10263 del 09/11/2023

IMPOSTA DI BOLLO DI € 32,00
ovvero
Allegare dichiarazione di esenzione
(Allegato 4)

Al Comune di Milano
Direzione Welfare e Salute
Area Residenzialità
Unità Coordinamento Residenzialità
Via Sile n. 8
20139 Milano

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLE RSA DISPONIBILI AL CONVENZIONAMENTO

(Da compilarsi per ogni 3 Unità di offerta da accreditare)

Il /la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Codice fiscale _____

in qualità di: (*indicare la carica ricoperta*) _____

del soggetto gestore (indicare la ragione sociale)

avente forma giuridica di _____

Codice fiscale

_____

Partita IVA

_____

con sede legale in _____ Prov. _____

Via _____ n . _____ C.A.P. _____

Tel. _____ e-mail _____

Indirizzo Posta Elettronica Certificata _____

Referente per la procedura:

Cognome e nome _____

Tel _____ e-mail _____

CHIEDE

Di essere iscritto, secondo le modalità di cui all'Avviso, nell'"Elenco Comunale delle RSA disponibili per il Convenzionamento" per le seguenti strutture:

☐ **RSA 1**

denominata: _____

sita in _____ (Prov. _____)

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ E-mail _____

Posti _____ **atamen**

Posti Letto n. _____ **non Immediatamente disponibili**

Per suddetti Posti letto si propone una retta di € _____**/die** (*Nel formulare la proposta di retta tener presente quanto enunciato all'"Avviso Pubblico" per quanto riguarda la possibilità di riconoscimento delle rette)*

☐ **RSA 2 - Posti Letto** _____ **Immediatamente disponibili/Posti Letto** _____ **non Immediatamente disp.**

denominata: _____

sita in _____ (Prov. _____)

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ E-mail _____

Posti Letto n. _____ immediatamente disponibili

Posti Letto n. _____ non Immediatamente disponibili

Per suddetti Posti letto si propone una retta di € _____/die (*Nel formulare la proposta di retta tener presente quanto enunciato all'"Avviso Pubblico" per quanto riguarda la possibilità di riconoscimento delle rette)*

☐ **RSA 3 - Posti Letto _____ Immediatamente disponibili/Posti Letto _____ non Immediatamente disp.**

denominata: _____

sita in _____ (Prov. _____)

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ E-mail _____

Posti Letto n. _____ immediatamente disponibili

Posti Letto n. _____ non Immediatamente disponibili

Per suddetti Posti letto si propone una retta di € _____/die (*Nel formulare la proposta di retta tener presente quanto enunciato all'"Avviso Pubblico" per quanto riguarda la possibilità di riconoscimento delle rette)*

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ che l'Organizzazione risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia in cui ha sede e che l'oggetto sociale della Organizzazione risulta coerente con l'oggetto dei servizi/interventi oggetto del presente Avviso

***oppure** (selezionare una sola voce)*

☐ di non essere tenuta all'iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura e a tal fine allega dichiarazione sostitutiva C.C.I.A.A.(Allegato 2) e copia dell'atto costitutivo e dello Statuto dal quale risulti lo scopo sociale, congruente con la tipologia di servizio per la quale il soggetto intende accreditarsi;

- l'assenza delle cause di esclusione previste dalla normativa in vigore per gli appalti pubblici, D.lgs. n. 36/2023;
- che suddette strutture RSA sono regolarmente accreditate e contrattualizzate con ATS _____ territorialmente competente;
- di possedere i requisiti di accreditamento e contrattualizzazione con la competente ATS territoriale per i posti letto per i quali si richiede il convenzionamento;
- di possedere il requisito per la partecipazione previsto dall'Avviso Pubblico di essere Ente Gestore di RSA da almeno tre anni alla data di pubblicazione dell'Avviso sul sito del Comune di Milano;
- di disporre della copertura assicurativa RC per operatori ed utenti;

☐ di aver ottemperato al disposto della Legge 12 marzo 1999 n. 68, articolo 17,

oppure (selezionare una sola voce)

☐ che l'ente non è assoggettato agli obblighi derivanti dalla legge 12 marzo 1999, n. 68;

DICHIARA, INOLTRE

la propria disponibilità al convenzionamento con il Comune di Milano alle condizioni di cui all'Avviso Pubblico e allo schema di convenzione allegato alla determinazione dirigenziale n. **10263 del 09.11.2023**.

Di essere consapevole che l'iscrizione nel "Elenco delle RSA messe a disposizione per il convenzionamento", nonché la successiva stipula della convenzione, non costituiranno alcuna obbligazione a carico dell'Amministrazione Comunale, a nessun titolo,

Di essere consapevole che la perdita dei requisiti di accreditamento/contrattualizzazione sarà contestualmente causa di risoluzione della convenzione.

SI IMPEGNA

in caso di iscrizione nel "Elenco delle RSA messe a disposizione per il convenzionamento":

- a mantenere i requisiti previsti per l'accreditamento e a comunicare ogni variazione all'ufficio competente - Unità Coordinamento Residenzialità – all'indirizzo di posta elettronica Pec e istituzionale: resdirezione@pec.comune.milano.it - pss.AnzianiPensioni@comune.milano.it;

- ad accettare i sistemi di verifica e di controllo come da Avviso Pubblico sul servizio reso;
- a rispettare le norme di tutela della privacy (d.lgs. n. 196/2003 così come modificato ed integrato dal D.lgs. 101/2018);

A tal fine allega:

☐ Copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante;

☐ solo per gli Enti gestori non soggetti all'obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A.: copia dell'atto costitutivo e dello Statuto e Dichiarazione Sostitutiva del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (Allegato 2);

☐ Carta dei servizi;

☐ Ultima "scheda struttura – Anno 2022" oggetto del debito informativo con Regione Lombardia

☐ Dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante, attestante la normativa di riferimento che giustifica l'esenzione dall'imposta di bollo (Allegato 3);

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante