

**All'Azienda Usl Toscana Centro**

**Dipartimento Servizio Sociale**

**Alla c.a. della Dott.ssa Benedetta Rotesi:**

***benedetta.rotes@uslcentro.toscana.it***

E p. c.: *direttore.servizi@uslcentro.toscana.it*

*claudia.alfieri@uslcentro.toscana.it*

## **Domanda partecipazione**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_ presa visione dell'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso da codesta Azienda con Delibera n. 65 del 27.01.2026 per l'individuazione di persone giuridiche pubbliche o private con le quali realizzare programmi di observership presso il Dipartimento Assistenza infermieristica e ostetrica

## **MANIFESTA L'INTERESSE**

a partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro e a tale fine

## **D I C H I A R A**

Consapevole ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 75 e 76 DPR 445/2000 e ss. mm. ii, delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalla gare di cui al D. lgs. n. 36/2023 e alla normativa vigente

a) di essere il Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

indirizzo di posta certificata (PEC)  
\_\_\_\_\_ iscrizione a  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

b) di essere in possesso dei requisiti di cui all'Avviso in questione.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

**D I C H I A R A** inoltre:

1. di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'Avviso e d'impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dalla USL Toscana Centro, ove necessario;
2. l'inesistenza di cause di esclusione di cui agli artt. 94 e ss. D. Lgs. n. 36/2023;
3. di essere consapevole che l'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso dall'Azienda USL Toscana Centro non costituisce necessariamente impegno per quest'ultima per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali;
4. di assumere l'impegno di osservare la disciplina in materia di sicurezza del trattamento dei dati personali;
5. di assumere l'impegno di osservare il Codice di Comportamento di Azienda USL Toscana Centro;
6. di assumere l'impegno a selezionare, quali partecipanti ai programmi di *observership*, studenti di medicina/neolaureati/ specializzandi in materie sanitarie provenienti da Paesi esteri;
7. di assumere l'impegno a verificare che i predetti partecipanti abbiano conseguito la maggiore età per la legge italiana e siano in possesso di idoneo titolo di soggiorno ovvero di altro titolo valido di ingresso ai sensi della normativa vigente in materia di immigrazione, che consenta la permanenza sul territorio nazionale per l'intera durata del programma di *observership*;
8. di assumere l'impegno a verificare che i predetti partecipanti si trovino in condizioni psichiche e fisiche idonee allo svolgimento delle attività previste dal programma di *observership* e risultino in regola con i seguenti obblighi vaccinali: morbillo, parotite, rosolia, varicella ed epatite B oppure il possesso dei relativi titoli anticorpali e la documentazione di assenza di infezione tubercolare in atto;
9. di impegnarsi a dotare gli stessi (o a verificare che gli stessi siano dotati) di adeguata copertura assicurativa, valida per tutta la durata dell'*observership*, comprensiva di polizza di responsabilità civile verso terzi e polizza per infortuni e malattie professionali, con costi totalmente a carico del partecipante e/o del soggetto esterno;
10. di impegnarsi a fornire ai partecipanti un' adeguata formazione in materia di sicurezza sul lavoro, ai sensi del D.lgs. 81/2008 e ss.mm. ii. prima del loro ingresso nelle strutture aziendali

11. di impegnarsi a trattare in modo confidenziale le informazioni riservate che sono state e saranno rivelate nell'ambito del progetto di observership e a non divulgare a terzi, né in tutto né in parte, né direttamente né indirettamente, in qualsiasi forma né ad utilizzarle, né in tutto né in parte, per scopi diversi da quelli per i quali sono state fornite. Tali impegni e garanzie dovranno essere forniti anche dai singoli partecipanti.

**ALLEGA:**

1. Proposta di programma di observership, con indicazione del numero minimo e massimo di studenti da accogliere per ogni singola sessione, l'orario giornaliero minimo, il corrispettivo che il proponente si impegna a versare per ogni singolo partecipante e le relative modalità di erogazione ed eventuali modalità di esecuzione della prestazione ritenute necessarie/opportune, nonché l'indicazione dei criteri di selezione del personale che partecipa al programma;
2. Documento di identità del legale rappresentante (in caso di firma autografa)

Data .....

Firma .....