

Allegato B

**All'Azienda Usl Toscana Centro
S.O.S.D. Servizi Amministrativi per Territorio e Sociale Firenze ed
Empoli
P.za S. Maria Nuova n. 1
50122 FIRENZE**

Documenti di partecipazione recanti la sottoscrizione del legale rappresentante del soggetto partecipante: istanza di partecipazione alla procedura, dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, attestante il possesso di tutti i requisiti di partecipazione all'Avviso

Manifestazione d'interesse rivolta a soggetti interessati alla sottoscrizione di accordi contrattuali per l'erogazione di prestazioni terapeutico socio riabilitative e carattere residenziale per persone con disturbo da uso di sostanze e da gioco d'azzardo – tipologia 2B Percorso residenziale terapeutico riabilitativo ai sensi della Deliberazione Giunta Regione Toscana n. 513 del 16 aprile 2019.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il
____ / ____ / ____ / C.F. _____ residente in _____ (cap ____) Via
_____ n. _____ in qualità di legale rappresentante di
_____ avente sede legale in
_____ (cap ____) Via
_____ n. _____ C.F./P.IVA
_____ Tel. _____, e-mail _____
PEC _____ avente la seguente forma giuridica:

MANIFESTA INTERESSE PER stipulare accordi contrattuali per l'erogazione di prestazioni terapeutico socio riabilitative e carattere residenziale per persone con disturbo da uso di sostanze e da gioco d'azzardo – tipologia 2B Percorso residenziale terapeutico riabilitativo ai sensi della Deliberazione Giunta Regione Toscana n. 513 del 16 aprile 2019.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47 consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, come modificati dalla L. 183/2011:

Di essere il legale rappresentante di
Partita IVA

Sede legale invia.....;

Sede della struttura in via

Telefono per comunicazioni inerenti l'Avviso.....

Indirizzo di posta certificata

Indirizzo e-mail per comunicazioni inerenti l'Avviso

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.

- che presso la struttura posta in via , saranno messi a disposizione spazi e servizi per n. posti di Tipologia 2B Percorso residenziale terapeutico riabilitativo ai sensi della Deliberazione Giunta Regione Toscana n. 513 del 16 aprile 2019, come descritto nell'Avviso;
- che la struttura è in possesso dei requisiti strutturali di cui al Decreto Presidente Giunta Regionale n. 79/R del 17.11.2016 e ss.mm. per
- che la struttura è in possesso dell'Autorizzazione rilasciata dal Comune di n del *oppure* che la Struttura ha presentato domanda di autorizzazione in data n. presso e che si impegna ad ottenere l'autorizzazione prima della sottoscrizione dell'accordo (è possibile allegare copia degli atti presentati) e che la struttura è in possesso dell'Accreditamento Istituzionale per rilasciato da con atto n del *oppure* che la Struttura si impegna ad ottenere Accreditamento Istituzionale per prima della sottoscrizione dell'accordo (è possibile allegare copia degli atti);
- ad accettare l'importo giornaliero onnicomprensivo di euro _____. Tale importo è corrisposto per i giorni di effettiva presenza;
- di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- l'assenza di situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/1991, alla L.662/96 e al D.lgvo 165/2001 art. 53;
- l'assenza di condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, o per reati di tipo mafioso sulla base della normativa vigente;
- di prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Toscana Centro su quanto dichiarato al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;
- di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'Avviso e di impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dalla USL Toscana Centro, ove necessario;
- 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;

DICHIARA INOLTRE:

- a) nelle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. n.50/2016 e s.m.i. I soggetti partecipanti attestano il possesso dei sopraelencati requisiti di partecipazione mediante dichiarazione sostitutiva, ai sensi

del D.P.R. 445/2000;

- b) in procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3, della legge n. 1423/1956 e s.m.i. o di una o più cause ostative previste dall'art. 10, della legge n. 575/1965 e s.m.i.;
- c) in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, e dei tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 4, del d.lgs. 8 agosto 1994, n. 490;
- d) in sentenze di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18.
- e) in violazioni del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17, della legge del 19 marzo 1990, n. 55;
- f) in gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza ed di ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- g) in gravi negligenze o di azioni in malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Amministrazione; di errori gravi nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Amministrazione;
- h) in violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito;
- i) in false dichiarazioni nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e di selezione per l'assegnazione di contributi, né per l'affidamento dei subappalti, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- j) in gravi negligenze o malafede nell'esecuzione di prestazioni professionali derivanti da procedure di gara finanziate con fondi comunitari e/o nazionali;
- k) in violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;
- l) in sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del d.lgs. n. 231/2001 e s.m.i., o di altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36-bis, comma 1, del d.l. 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248;

Si allega relazione descrittiva dei servizi messi a disposizione, nonché dei locali con copia planimetria.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità. A tal fine allega copia di valido documento di identità ai sensi degli artt. 38,45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.

Data Firma(1)

Data,

Firma e timbro (allegare copia documento identità)