

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Avviso di manifestazione di interesse rivolto all'individuazione di soggetti accreditati con i quali sottoscrivere accordo contrattuale per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per la Zona Empolese Valdarno inferiore

L'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata Azienda, rende noto che intende, con il presente avviso, acquisire manifestazioni di interesse da parte di strutture accreditate ai fini dell'individuazione di soggetti con i quali stipulare accordo contrattuale per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per la Zona Empolese Valdarno Inferiore, in esecuzione della delibera D.G. n. 1246 del 20.11.2025.

La manifestazione d'interesse oggetto del presente avviso è indetta nel rispetto dei principi di imparzialità, economicità, efficacia, trasparenza, proporzionalità, pubblicità, libera concorrenza, non discriminazione e nel rispetto dei vincoli di buona amministrazione, come previsto dalla Legge 241/1990, artt. 1 e 12, Legge n. 190/2012 e D. Lgs. n. 33/2013.

1. Oggetto e durata dell'accordo

L'Azienda intende stipulare accordo contrattuale, con soggetto/i accreditato/i, ai sensi dell'art. 8 - quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 ss.mm.ii., per l'acquisizione delle prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per la Zona Empolese Valdarno inferiore.

L'accordo contrattuale avrà decorrenza dal 01.01.2026 con scadenza 31.12.2027, con possibilità di proroga di n. 6 mesi.

Si prevede l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e di consegna campioni biologici, per un tetto finanziario complessivo annuo massimo di **€ 114.300,00** suddiviso come di seguito indicato:

Comune di **EMPOLI** - una stima di circa n. 13.220 prelievi venosi annui e circa n. 1500 consegne campioni biologici annui per un tetto finanziario annuo massimo di **€ 68.250,00**

Comune di **MONTELUPO FIORENTINO** - una stima di circa n. 5.000 prelievi venosi annui e circa n. 500 consegne campioni biologici annui per un tetto finanziario annuo massimo di **€ 25.750,00**

Comune di **VINCI** - una stima di circa n. 4.000 prelievi venosi annui e circa n. 200 consegne campioni biologici annui per un tetto finanziario annuo massimo di **€ 20.300,00**.

La sede della struttura deve essere ubicata nell'ambito del Comune per il quale è erogato il servizio.

La processazione dei prelievi ematici e dei campioni biologici sarà a cura del Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro, presso la sede aziendale che sarà comunicata dall'Azienda stessa.

Sono oggetto del presente avviso i prelievi e la consegna di campioni relativi ad esami analizzati dal Laboratorio di Analisi.

Ulteriori specifiche organizzative del servizio richiesto saranno oggetto dell'accordo contrattuale che sarà stipulato ai sensi dell'art. 8 - quinquies del D.Lgs n. 502/1992, e s.m.i..

2. Tariffe

Le prestazioni saranno remunerate come di seguito riportato:

- *prelievo venoso* € 5,00 come da normativa vigente,
- *consegna del solo campione biologico* € 1,50.

Le prestazioni remunerate saranno esclusivamente quelle inserite nella procedura aziendale ONIT e/o procedura del Laboratori Analisi competenti.

3. Soggetti ammessi alla procedura oggetto del presente avviso (requisito di ammissione)

Possono partecipare alla presente procedura i soggetti in possesso di accreditamento ai sensi della L.R. n. 51/2009 e Regolamento Attuativo Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 79/R del 2016, Regolamento n. 90/R del 16/09/2020 e ss.mm.ii.

Il requisito dell'accreditamento deve essere posseduto alla data di presentazione della domanda e deve permanere per tutta la durata dell'accordo contrattuale con l'Azienda.

La sede operativa della struttura deve essere ubicata nel comune di Empoli, o di Montelupo Fiorentino, o di Vinci, in riferimento all'ambito comunale per il quale sono erogate le prestazioni.

4. Ulteriori requisiti di valutazione

A seguito dell'accertamento dei requisiti di cui al paragrafo 3, la Commissione appositamente nominata procederà alla verifica e valutazione degli ulteriori requisiti di seguito riportati:

a) Sede della struttura:

- presenza mezzi pubblici di trasporto indicando il numero delle linee e la distanza della fermata dalla struttura (punti da 0 a 2)
- disponibilità di parcheggio della struttura riservato agli utenti (punti 2)
- presenza nei pressi della struttura di parcheggi pubblici (punti 1)

b) Numero box di prelievo (punti da 1 a 3)

c) Numero giorni settimanali e orario di accesso per il pubblico al servizio oggetto dell'avviso (punti da 1 a 6)

d) Esperienza maturata nel settore - in base agli anni di esperienza (punti da 0 a 2)

Punteggio massimo totale di 16.

5. Criteri di assegnazione

Il budget definito per ciascuno Comune di cui al paragrafo 1 sarà assegnato alla/e Struttura/e che ha/hanno presentato istanza e valutata/e idonea/e.

Qualora per il medesimo Comune provengano domande di interesse da più di una struttura e più strutture risultino idonee:

- ✓ Il budget, sarà assegnato in proporzione al numero di strutture e al punteggio da queste ottenuto, ad esclusione di coloro che hanno ottenuto un punteggio inferiore a 7 punti.
- ✓ Qualora il soggetto individuato, per motivi di capacità produttiva o per esigenze imprenditoriali, rinunci al budget assegnato o a parte di questo, l'Azienda si riserva di procedere all'assegnazione della quota di budget in questione fra gli altri i soggetti individuati, previa verifica della loro disponibilità.
- ✓ L'Azienda procederà per l'annualità di riferimento, alla verifica dell'erogato del/i singolo/i soggetto/i con cadenza almeno semestrale e, su indicazioni del direttore Zona Distretto, si riserverà di procedere ad una valutazione per una eventuale rimodulazione del budget residuo, sentiti i soggetti interessati, al fine di garantire un'offerta di prestazioni sanitarie in linea con gli standard organizzativi e qualitativi dell'assistenza territoriale.

La valutazione/graduatoria sarà approvata con delibera del Direttore Generale che sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro.

Con la/e struttura/e individuata/e sarà sottoscritto un accordo contrattuale ai sensi dell'art. 8 - quinquies del D. Lgs.vo 502/1992 e ss.mm.ii..

L'Azienda si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico in ordine alla prosecuzione dell'attività negoziale.

Per quanto non previsto dal presente avviso, si rimanda a quanto stabilito dalle disposizioni di legge e regolamenti in vigore.

6. Ulteriori requisiti per la stipula degli accordi contrattuali

Per la stipula dell'accordo contrattuale oggetto del presente avviso, le Strutture dovranno:

- a) garantire che il tetto assegnato deve essere suddiviso in modo omogeneo nell'annualità di riferimento, al fine di garantire la continuità del servizio;
- b) garantire l'erogazione delle prestazioni a cura di personale con idoneo profilo professionale;
- c) garantire che i professionisti si attengano nell'esecuzione del prelievo alle procedure dell'Azienda USL Toscana Centro;
- d) garantire di effettuare gli adempimenti relativi alla prenotazione della prestazione, accettazione, riscossione ticket e consegna del referto, secondo le indicazioni ed i protocolli forniti dall'Azienda USL Toscana Centro;
- e) garantire di effettuare il trasporto e la consegna di provette e campioni biologici presso il Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro. L'orario della consegna dovrà essere concordato con il Laboratorio ASLTC di riferimento;
- f) garantire di utilizzare procedure informatiche dell'Azienda USL Toscana Centro. L'Azienda USL provvederà all'installazione del programma e alla formazione del personale;
- g) garantire il possesso di idonea polizza assicurativa, a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, (o in alternativa: di impegnarsi a stipulare la suddetta polizza prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale), esonerando l'Azienda USL Toscana Centro da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi nell'espletamento dell'attività oggetto del presente Avviso, con copertura da mantenere per almeno 10 anni (copia della polizza dovrà essere consegnata all'ASLTC al momento della sottoscrizione della convenzione);
- h) garantire di effettuare i prelievi con accesso a prenotazione, tramite il sistema di prenotazioni on-line regionale ZEROCODE per almeno l'80% delle prestazioni, garantendo le urgenze ed anche la possibilità di accesso diretto (*gli accessi diretti devono comunque sempre essere all'interno del budget assegnato*);
- i) garantire l'utilizzo del sistema CUP/ONIT accettatore;
- j) garantire che il pagamento del ticket avvenga prima dell'effettuazione del prelievo e/o consegna campione biologico;
- k) garantire che il pagamento del ticket a favore dell'Azienda sia effettuato tramite le seguenti modalità:
 - Portale Regionale IRIS <https://iris.rete.toscana.it>
 - APP SmartSST
 - Totem per riscossione PAGO SI
 - presso PSP (Prestatori Servizi Pagamento) che espongono il logo PAGOPA.
- l) garantire l'approvvigionamento del materiale di consumo tramite apposito software fornito da ESTAR e utilizzato dall'ASLTC, per l'utilizzo del quale la struttura applicherà quanto nell'istruzione operativa che le sarà consegnata al momento della sottoscrizione della convenzione e quanto indicato nell'accordo. Nel caso in cui la struttura effettui ordini di beni non pertinenti all'esecuzione dell'attività o di ammontare dell'ordine non appropriato e/o

proporzionato alle prestazioni erogate, l'importo della spesa sarà contestato e addebitato alla struttura con apposita fattura.

- m) garantire che per tutta la durata della convenzione sottoscritta a seguito del presente avviso, compreso eventuale proroga, non saranno praticate tariffe (o prezzi) migliorative per prestazioni analoghe rispetto a quelli previsti dalla convenzione stessa e di prendere atto che il mancato rispetto di tale obbligo comporta la risoluzione immediata della convenzione e l'eventuale risarcimento dei danni eventualmente accertati.
- n) garantire quanto disposto ai sensi del comma 16 ter dell' [art. 53 del Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165](#), introdotto dall' [articolo 1, comma 42 della legge 6 novembre 2012, n. 190](#), *"I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti"*.
- o) garantire il rispetto del budget assegnato;
- p) sottoscrivere il "Patto di Integrità", così come previsto dal Piano Nazionale Anticorruzione anno 2022 in attuazione della Legge 190/2012, firmato digitalmente dal Legale Rappresentante.

Si precisa che qualora l'Azienda rilevi il mancato pagamento del ticket, procederà al recupero del valore del costo del prelievo, fino alla concorrenza del ticket non riscosso, sulla prima fattura mensile da liquidare alla struttura.

Nelle sedi dei Punti Prelievi decentrati sarà assegnato il terminale POS collegato con il sistema PAGOPA. In riferimento a quanto sopra, la struttura deve accettare l'inserimento nelle sedi Punto Prelievo dei terminali POS gestiti dall'Azienda che consentono di accettare i pagamenti tramite carte di credito/bancomat/carte prepagate, rilasciando contestualmente la ricevuta di pagamento scaricabile tramite il sistema ONIT e deve prendere atto che la struttura è responsabile del terminale di utilizzo.

La struttura dovrà garantire l'avvio dell'erogazione delle prestazioni di cui all'avviso entro n. 30 giorni dal perfezionamento dell'accordo contrattuale, fatta salva la conclusione degli adempimenti a carico dell'Azienda. In caso di ritardo nell'avvio l'Azienda si riserva di applicare eventuali sanzioni.

7. Modalità di presentazione della domanda

I soggetti interessati possono manifestare l'interesse a partecipare alla procedura oggetto del presente avviso, **pena esclusione**, entro il seguente termine:

Data:

06	12	2025
----	----	------

 Ore

12	00
----	----

Le domande, che devono essere redatte secondo lo *Schema di Domanda*, riportato in calce al presente avviso, allegando la dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico-finanziaria (allegato allo schema di domanda).

Le domande devono essere inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo: **avvisi.uslcentro@postacert.toscana.it**

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura *"Manifestazione di interesse acquisizione prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per l'ambito Empolese Valdarno Inferiore"*.

La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte degli interessati di una casella di posta elettronica certificata istituzionale.

Si chiede di inviare la domanda in formato pdf, inserendo tutta la documentazione in un unico file.

Il recapito tempestivo delle domande rimane ad esclusivo rischio dei mittenti, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Azienda ove, per qualsiasi motivo, gli stessi non dovessero giungere a destinazione in tempo utile.

Il termine fissato per la presentazione della domanda è perentorio. Non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Il legale rappresentante della struttura, o un procuratore (in tal caso dovrà essere allegata anche copia conforme all'originale della relativa procura), dovrà apporre la firma in calce alla istanza a pena di esclusione. L'autentica della firma si effettua mediante presentazione, in allegato alla domanda, di copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore.

8. Documentazione richiesta

Nella domanda di partecipazione gli interessati devono indicare in autocertificazione ai sensi dell'art. 15 della L.183/2011:

- ✓ il documento di autorizzazione e il decreto di accreditamento rilasciato dalla Regione Toscana (oppure di conferma dell'accreditamento);
- ✓ descrizione requisiti oggetto di valutazione di cui al paragrafo 4;
- ✓ dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico-finanziaria (allegato allo schema di domanda).

Devono, inoltre, impegnarsi:

- ✓ a garantire le prestazioni di cui all'avviso in riferimento a uno specifico Comune;
- ✓ che le prestazioni di cui all'avviso saranno erogate presso la struttura
posta in via n.;
- ✓ ad assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- ✓ ad accettare l'applicazione delle seguenti tariffe: per prelievo venoso € 5,00 e per consegna del solo campione biologico € 1,50;
- ✓ a garantire quanto riportato nell'avviso;
- ✓ a garantire l'apertura al pubblico per il servizio di cui all'avviso nei giorni di dalle ore alle ore, fatta salva la possibilità di eventuali successive modifiche concordate con l'Azienda;
- ✓ a garantire che il proprio personale non si trova in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 e 662/96 e al D.lgs n. 165/2001;

Infine, devono dichiarare:

- ✓ di aver preso visione di tutte le disposizioni del presente avviso e di impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Azienda, ove necessario;
- ✓ 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 prendere atto che L'Azienda non sottoscriverà contratto laddove il soggetto che ha presentato istanza abbia dimostrato significative e persistenti carenze nell'esecuzione di precedenti contratti che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento, ovvero condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili;

- ✓ di prendere atto che l'Azienda non è tenuta al pagamento di prestazioni rese fuori dal budget assegnato, ovvero il superamento del tetto assegnato non garantisce alcuna pretesa creditizia da parte della struttura;
- ✓ di essere consapevole che il presente avviso di manifestazione di interesse non costituisce necessariamente impegno per l'Azienda di instaurare futuri accordi contrattuali.

La domanda, sottoscritta dal legale rappresentante della struttura, o procuratore, con allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, deve riportare la seguente dicitura, datata e firmata: *"Il sottoscritto (cognome e nome) legale rappresentante/procuratore della struttura....., ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 come modificato dalla L. 183/2011, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le eventuali fotocopie allegate alla domanda di partecipazione all'avviso sono conformi all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità".*

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, la Struttura verrà ritenuta non idonea.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011 e della direttiva del Ministero della Pubblica Amministrazione e della Semplificazione n. 61547 del 22.12.2011, **L'AZIENDA POTRA' ACCETTARE ESCLUSIVAMENTE LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI O DI ATTI DI NOTORIETA'.**

L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare controlli sul possesso dei requisiti autocertificati.

9. Trattamento dati personali

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Azienda U.S.L. Toscana Centro per le finalità dell'avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003.

La comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici e ai privati verrà effettuata in esecuzione di obblighi di legge e di regolamento, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, ai sensi di quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e ulteriori disposizioni integrative e dal Regolamento EU 2016/679.

10. Pubblicità

Il presente avviso sarà pubblicato per n. 15 giorni consecutivi sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro al seguente indirizzo: www.uslcentro.toscana.it nella sezione Bandi – Concorsi-Avvisi.

11. Informazioni

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.O.C. Procedure amministrative privati accreditati - Piazza Ospedale n. 5 – Prato, telefonando, dalle ore 11.00 alle ore 12.30 dal lunedì al venerdì, al seguente numero: 0574-807965.

Il Direttore Generale
Ing. Valerio Mari

Firenze, 21.11.2025

**All'Azienda USL Toscana Centro
S.O.S Procedure amministrative privato accreditato
P.za S. Maria Nuova n. 1
50122 FIRENZE**

Domanda di partecipazione

Il/la sottoscritto/a legale rappresentante
di, presa
visione dell'Avviso di Manifestazione di Interesse per l'individuazione di soggetto accreditato con il
quale sottoscrivere accordo contrattuale per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e di
consegna campioni biologici per la Zona Empolese Valdarno Inferiore, in esecuzione della delibera
D.G. n. 1246 del 20.11.2025;

MANIFESTA L'INTERESSE

A partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro per l'individuazione di soggetto
accreditato con il quale sottoscrivere accordo contrattuale per l'acquisizione di prestazioni di
prelievo venoso e consegna campioni biologici per la Zona Empolese Valdarno Inferiore.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false,

D I C H I A R A

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

di essere il legale rappresentante della struttura

partita IVA

sede legale in via..... n

sede della struttura in via..... n

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.

DICHIARA inoltre:

Che la struttura posta in
....., via è in possesso di:

- ✓ autorizzazione rilasciata dal Comune di in data
(*allegare copia*);
- ✓ accreditamento rilasciato dalla Regione Toscana con atto n del ;
(*allegare copia*)

Che presso la suddetta struttura saranno erogate le prestazioni di cui all'avviso per il Comune di
(*indicare la scelta*) :

EMPOLI ☐

MONTELUPO FIORENTINO ☐

VINCI ☐

Di accettare l'applicazione delle tariffe di:

- € 5,00 per prelievo venoso, come da normativa vigente,
- € 1,50 per la sola consegna del campione biologico;

Di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;

Di garantire l'apertura al pubblico per il servizio di cui all'avviso nei giorni di dalle ore alle ore, fatta salva la possibilità di eventuali successive modifiche concordate con l'Azienda;

Di garantire n. box di prelievo;

Di garantire l'erogazione delle prestazioni a cura di personale con idoneo profilo professionale;

Di garantire che i professionisti si attengano nell'esecuzione del prelievo alle procedure dell'Azienda USL Toscana Centro;

Di effettuare gli adempimenti relativi a prenotazione della prestazione, accettazione, riscossione ticket e consegna del referto, secondo le indicazioni fornite dall'Azienda USL Toscana Centro;

Di effettuare il trasporto di provette e campioni biologici presso il Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro;

Di prendere atto che l'avviso è riferito a prestazioni di prelievo venoso e di consegna campioni biologici analizzati dal Laboratorio di Analisi;

Di utilizzare procedure informatiche in connessione con l'Azienda USL Toscana Centro, dato atto che l'Azienda USL provvederà all'installazione del programma e alla formazione del personale;

Di garantire che il proprio personale non si trova in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 e 662/96 e al D.lgs n. 165/2001;

Di garantire la collaborazione con il Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro;

Di garantire quanto previsto al paragrafo 6 dell'avviso punti h, i, j, k, l, m, n ,o, p;

Di garantire l'avvio dell'erogazione delle prestazioni di cui all'avviso entro n. 30 giorni dal perfezionamento dell'accordo contrattuale, fatta salva la conclusione degli adempimenti a carico dell'Azienda;

Di essere in possesso di idonea polizza assicurativa, a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, (o in alternativa: di impegnarsi a stipulare la suddetta polizza prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale), esonerando l'Azienda USL Toscana Centro da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi nell'espletamento dell'attività oggetto del presente Avviso, con copertura da mantenere per almeno 10 anni (copia della polizza dovrà essere consegnata all'ASLTC al momento della sottoscrizione della convenzione);

Di accettare l'inserimento nella sede del Punto Prelievi di terminale POS gestito dall'ASLTC, come riportato al paragrafo 6 dell'avviso, nonché di essere responsabile dell'utilizzo del terminale POS assegnato;

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;

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, ovvero di quanto alla dichiarazione di affidabilità giuridico-economico-finanziaria allegata all'istanza;

Di prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Toscana Centro su quanto dichiarato rispetto al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;

Di prendere che L'Azienda non sottoscriverà contratto laddove il soggetto che ha presentato istanza abbia dimostrato significative e persistenti carenze nell'esecuzione di precedenti contratti che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento, ovvero condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili;

Di prendere atto che l'Azienda non è tenuta al pagamento di prestazioni rese fuori dal budget assegnato, ovvero il superamento del tetto assegnato non garantisce alcuna pretesa creditizia da parte della struttura;

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.

Si allegano:

- ✓ Relazione con descrizione dei requisiti oggetto della valutazione di cui al paragrafo 4 dell'avviso;
- ✓ Dichiarazione di affidabilità giuridico-economico-finanziaria (allegato allo schema di domanda).

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 e che tutte le eventuali fotocopie allegate alla domanda di partecipazione all'Avviso sono conformi all'originale in suo possesso. 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 s.m.i.

Data

Firma(1)

Nota 1 - la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata

**Manifestazione d'interesse rivolta alla sottoscrizione di accordi contrattuali
per prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici
per la Zona Empolese Valdarno Inferiore**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA
(ai sensi del DPR n. 445/00 e ss.mm.ii. artt. 46 e 47)**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n. _____

[*per le persone giuridiche*] legale rappresentante di:

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 (sbarrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati:

Dichiara

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio,
- che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;

per le persone giuridiche

|_| di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS _____ matricola _____ sede di _____

INAIL _____ matricola _____ sede di _____

Altro Istituto: _____ ;

|_ | di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;

|_ | di essere in regola, ove tenuto, con gli obblighi di cui alla L. 68/99 in merito al diritto al lavoro dei disabili. L'ufficio competente è: _____,

|_ | (*per le cooperative*) di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.

|_ | di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

N.B. allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.