

(inserire logo/denominazione soggetto dell'OdV partecipante)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE SPECIFICA RIFERITA AL SISTEMA DI SELEZIONE DINAMICO AI SENSI DELL'ART. 57 DEL D. LGS. 117/2017 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO IN FORMA CONTINUATIVA DI SOCCORSO SANITARIO IN EMERGENZA URGENZA "118" DELLA REGIONE LOMBARDIA - Compartecipazione ODV**

**OGGETTO: SELEZIONE SPECIFICA NELL'AMBITO DEL SISTEMA DI SELEZIONE DINAMICO AI SENSI DELL'ART. 57 DEL D. LGS. 117/2017 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO IN FORMA CONTINUATIVA DI SOCCORSO SANITARIO IN EMERGENZA URGENZA "118" DELLA REGIONE LOMBARDIA. POSTAZIONE ...**

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

nato/a a

Prov.

il

in qualità di:

(Carica sociale)

abilitato, ai fini della procedura in oggetto, ad agire come rappresentante

Dell'organizzazione di Volontariato

(Denominazione)

con sede legale in Via

n.

Città

Cap.

Prov.

Telefono

Fax

(inserire logo/denominazione soggetto dell'OdV partecipante)

Indirizzo @mail																																			
Indirizzo internet o sito web (ove esistente)																																			
Codice Fiscale																					P.IVA														

**PRESENTA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IN COMPARTECIPAZIONE CON**

l'organizzazione di Volontariato

(Denominazione)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale in Via

															n.	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--

Città

										Cap.						Prov.	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--	-------	--

Telefono

										Fax										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo @mail

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo internet o sito web (ove esistente)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale

																					P.IVA													
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rappresentata legalmente dal/la

(inserire logo/denominazione soggetto dell'OdV partecipante)

sottoscritto/a

Codice Fiscale

nato/a a

Prov.

il

in qualità di:

(Carica sociale)

E (cancellare se ove non necessario)

l'organizzazione di Volontariato

(Denominazione)

con sede legale in Via

n.

Città

Cap.

Prov.

Telefono

Fax

Indirizzo @mail

Indirizzo internet o sito web  
(ove esistente)

(inserire logo/denominazione soggetto dell'OdV partecipante)

Codice Fiscale	<input type="text"/>	P.IVA	<input type="text"/>
----------------	----------------------	-------	----------------------

Rappresentata legalmente dal/la

sottoscritto/a

<input type="text"/>
----------------------

Codice Fiscale

<input type="text"/>
----------------------

nato/a a

<input type="text"/>
----------------------

Prov.

<input type="text"/>
----------------------

il

<input type="text"/>
----------------------

in qualità di:

(Carica sociale)

<input type="text"/>
----------------------

**ALLA SELEZIONE SPECIFICA RIFERITA AL SISTEMA DI SELEZIONE DINAMICO AI SENSI DELL'ART. 57 DEL  
D. LGS. 117/2017 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO IN FORMA CONTINUATIVA DI SOCCORSO SANI-  
TARIO IN EMERGENZA URGENZA "118" DELLA REGIONE LOMBARDIA**

**RELATIVAMENTE ALLA POSTAZIONE DI SOCCORSO DI SEGUITO ELENcata**

IDENTIFICATIVO LOTTO	CODICE PO- STAZIONE	Servizio esple- tato da Sin- golo OdV nell'ambito della posta- zione interes- sata	DENOMINA- ZIONE POSTA- ZIONE	PROVIN- CIA	DENOMINA- ZIONE Odv
Mi_____					

(inserire il numero di righe necessarie)

**Tutti i soprarichiamati OdV D I C H I A R A N O inoltre  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000**

- 1) di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 – Codice dei contratti pubblici;
- 2) che i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza) dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del Codice, (a titolo esemplificativo soggetti che hanno poteri di legale rappresentanza dell' OdV ovvero che hanno funzioni di direzione tecnica) **sono i medesimi già presentati in sede di domanda di ammissione al presente sistema**

**dinamico/ ovvero, in caso di variazioni, sono quelli riportati in apposito elenco allegato alla presente domanda (cancellare la parte che non interessa);** *(personalizzare eventualmente per ogni OdV interessato ove le dichiarazioni di ciascuno siano differenti)*

- 3) che accettano tutte le disposizioni contenute nella lettera d'invito, nei relativi allegati e nelle schede tecniche di dettaglio di ciascuna postazione di soccorso riferite alla presente procedura di selezione specifica **nell'ambito del SISTEMA DI SELEZIONE DINAMICO AI SENSI DELL'ART. 57 DEL D. LGS. 117/2017 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO IN FORMA CONTINUATIVA DI SOCCORSO SANITARIO IN EMERGENZA URGENZA "118" DELLA REGIONE LOMBARDIA;**
- 4) *(cancellare l'opzione che non interessa e personalizzare eventualmente per ogni OdV interessato ove le dichiarazioni di ciascuno siano differenti)* di confermare quanto già dichiarato nell'istanza di ammissione al Sistema di Selezione Dinamico in merito alla propria iscrizione al Registro unico nazionale del terzo settore/ **oppure** *(in caso di variazioni ricompilare la dichiarazione)* di essere iscritta da almeno sei mesi nel Registro unico nazionale del Terzo settore ovvero nei registri previsti dalle regioni presso cui ha sede, se non ancora costituito quello nazionale, registro di \_\_\_\_\_ (indicare l'ente pubblico presso cui è tenuto il registro) al n. \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_ ovvero di essere iscritta nel Registro unico nazionale del Terzo settore ovvero nei registri previsti dalle regioni presso cui ha sede, se non ancora costituito quello nazionale, registro di \_\_\_\_\_ (indicare l'ente pubblico presso cui è tenuto il registro) al n. \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_

**L'OdV accetta espressamente la disposizione della lettera d'invito di cui sopra contenuta nell'art. 6 che esclude dall'invito alle negoziazioni le OdV che non risultano iscritte da almeno sei mesi, al momento del lancio delle selezioni specifiche.**

- 5) *(cancellare l'opzione che non interessa e personalizzare eventualmente per ogni OdV interessato ove le dichiarazioni di ciascuno siano differenti)* di confermare quanto già dichiarato nell'istanza di ammissione al Sistema di Selezione Dinamico in merito alla propria adesione ad una rete associativa/ **oppure** *(in caso di variazione della rete associativa ricompilare la dichiarazione)* di aderire alla rete associativa, di cui all'articolo 41, comma 2 del D. Lgs. 117/2017: (indicare di seguito gli estremi della Rete associativa)  
Denominazione:

Indirizzo:

indirizzo @mail pec/ordinario:

Partita IVA/Codice Fiscale:

Nominativo del Legale rappresentante:

- 6) *(cancellare l'opzione che non interessa e personalizzare eventualmente per ogni OdV interessato ove le dichiarazioni di ciascuno siano differenti)* di confermare quanto già dichiarato nell'istanza di ammissione al Sistema di Selezione Dinamico in merito alla propria dichiarazione di essere accreditata/di impegnarsi, nel rispetto dei tempi di attivazione nel caso di assegnazione di convenzione previsti dalle singole procedure di selezione specifica, ad acquisire l'accreditamento ai sensi della normativa regionale in materia nel rispetto delle disposizioni di cui all'allegato A della DGR X/5165/2016,/ **oppure** *(in caso di variazioni ricompilare la dichiarazione)*, in particolare:
- a. dichiaro di aver già presentato/ mi impegno a presentare *(cancellare l'opzione che non interessa)* all'ATS territorialmente competente \_\_\_\_\_ *(indicare la denominazione dell'ATS solo se è già stata presentata)* in data \_\_\_\_\_ *(compilare con la data solo se già presentata)* una specifica SCIA, **entro al massimo**

**60 giorni dalla comunicazione di aggiudicazione della/e postazione/i**, per esercizio di attività di trasporto sanitario come previsto dall'art. 2.1 del citato allegato A, in particolare confermando:

- il possesso di almeno una sede operativa sul territorio della Regione Lombardia
  - il possesso di almeno un mezzo
  - la presenza di personale
  - il tutto con i requisiti di cui al citato allegato A);
- b. *(da compilare solo nell'ipotesi in cui si sia in possesso di una abilitazione in regione diversa dalla Lombardia – in caso contrario cancellare l'intero paragrafo)* dichiaro di essere già in possesso di titoli abilitanti acquisiti in Regione \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ *(indicare gli estremi dell'ente regionale autorizzato a rilasciare l'abilitazione)* in data \_\_\_\_\_ e confermo *(cancellare l'opzione che non interessa)* di aver già presentato la SCIA all'ATS territorialmente competente \_\_\_\_\_ *(indicare la denominazione dell'ATS solo se è già stata presentata)* in data \_\_\_\_\_ *(compilare con la data solo se già presentata)* / di impegnarmi a presentare la SCIA all'ATS territorialmente competente;

**Sono esclusi dalla presentazione della SCIA, fermo restando il possesso dei requisiti relativi all'iter formativo del personale e al possesso delle dotazioni minimali delle attrezzature e del materiale sanitario a bordo dei mezzi di trasporto sanitario, i servizi di trasporto sanitario gestiti dalla CRI, costituita nelle forme previste per la stessa nella normativa vigente.**

7) *(cancellare l'opzione che non interessa e personalizzare eventualmente per ogni OdV interessato ove le dichiarazioni di ciascuno siano differenti)* di confermare quanto già dichiarato nell'istanza di ammissione al Sistema di Selezione Dinamico in merito/ **oppure** *(in caso di variazioni ricompilare la dichiarazione)* che

- la propria sede operativa è sita *(inserire indirizzo completo solo in caso fosse diversa dalla sede legale)*.....

.....

- il CCNL applicato al personale dipendente (ove presente)

.....

- la dimensione è (N. dipendenti ove presenti):

☐ da 1 a 5    ☐ da 6 a 15    ☐ da 16 a 50    ☐ da 51 a 100    ☐ oltre 100

8) di aver sottoscritto idonea copertura assicurativa per lo svolgimento delle attività oggetto di selezione come previsto dalla normativa vigente;

9) che garantiranno il servizio con corresponsabilità solidale;

10) che provvederà alla costituzione della cauzione definitiva, come previsto dall'art. 9.1 della lettera d'invito per ciascun mezzo impiegato riferito a ciascuna postazione;

11) qualora un partecipante alla selezione specifica eserciti la facoltà di "accesso agli atti" di:

- autorizzare, la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la domanda di partecipazione;

**oppure**

- non autorizzare, la stazione appaltante a rilasciare copia della domanda di partecipazione, per le motivazioni di seguito illustrate:

(inserire logo/denominazione soggetto dell'OdV partecipante)

---

---

---

---

---

---

---

- 9) attestano di essere informati, ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 , che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente selezione e per finalità di gestione del rapporto contrattuale ed adempimenti di legge.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Dati identificativi dei soggetti sottoscrittori:

OdV \_\_\_\_\_

OdV \_\_\_\_\_

OdV \_\_\_\_\_

*(se il sottoscrittore è un procuratore (generale o speciale), il concorrente dovrà produrre copia scannerizzata della procura (generale o speciale) che attesti i poteri del sottoscrittore)*

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate*

**Allegati:**

**(elencare di seguito quanto dichiarato di allegare al presente documento)**

- 1. Elenco soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice, sottoscritto digitalmente (DA ALLEGARE, DISTINTO PER SINGOLE ODV, SOLO NELL'IPOTESI DI VARIAZIONI INTERVENUTE RISPETTO A QUANTO DICHIARATO IN SEDE DI DOMANDA DI AMMISSIONE AL SISTEMA DINAMICO DI SELEZIONE)**