

(inserire logo/denominazione soggetto del terzo settore partecipante)

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO INTEGRATIVA

All'Agenzia Regionale Urgenza Emergenza

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DESTINATA ALLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO REGIONALE DI SOGGETTI ACCREDITATI PER IL SERVIZIO DI SOCCORSO SANITARIO EXTRAOSPEDALIERO IN CONVENZIONE ESTEMPORANEA PER LE ESIGENZE DELLA REGIONE LOMBARDIA

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

di

(Denominazione)

con sede legale in Via

n.

Città

Cap.

Prov.

Telefono

Fax

Indirizzo @mail

(inserire logo/denominazione soggetto del terzo settore partecipante)

[illegible]

**PRESENTA ISTANZA PER L'INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO NELL'
ELENCO DI OPERATORI PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI SOCCORSO SANITARIO
EXTRAOSPEDALIERO IN FORMA ESTEMPORANEA NELL'AREA DI COMPETENZA IN FUNZIONE
DELLA/E SEDE/I OPERATIVE INDICATE**

- **Conferma, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000, che tutte le dichiarazioni già presentate sulla piattaforma Sintel prot. Sintel _____ del _____ inerenti:**
 - **Domanda di accreditamento, comprensivo dell'allegato Elenco soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice,**
 - **Allegato 1 Caratteristiche convenzione estemporanea**
 - **Allegato requisiti di idoneità tecnico professionale**
 - **Allegato Conto Corrente dedicato**
 - **Allegato Patto d'integrità**
- rimangono confermate ed immutate;**

**DICHIARA inoltre
ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000**

1) che la/e sede/i operativa/e destinate alle estemporanee atipiche è/sono sita/e (inserire indirizzo completo solo in caso fosse diversa dalla sede legale).....

2) di individuare come soggetto di riferimento per la gestione del DB di AREU in cui dovranno essere inseriti i dati ivi richiesti:

nome _____

cognome _____

CF

Indirizzo @mail personale

- 3) di aver sottoscritto idonea copertura assicurativa per lo svolgimento delle attività oggetto di questo ulteriore accreditamento come previsto dalla normativa vigente;
- 4) che provvederà alla costituzione della cauzione, come previsto dalla Manifestazione d'interesse per il mezzo impiegato come dichiarato contestualmente alla sottoscrizione della convenzione estemporanea atipica;
- 5) qualora un partecipante eserciti la facoltà di "accesso agli atti" di:

(inserire logo/denominazione soggetto del terzo settore partecipante)

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

oppure

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

- 6) attesta di essere informato, 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 del soggetto sottoscrittore _____

(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