

(inserire logo/denominazione soggetto del terzo settore partecipante)

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

All' Agenzia Regionale Urgenza Emergenza

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DESTINATA ALLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO REGIONALE, SUDDIVISO IN PROVINCE, DI SOGGETTI ACCREDITATI PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA E SOCCORSO SANITARIO EXTRAOSPEDALIERO PER MANIFESTAZIONI/EVENTI PROGRAMMATI NELL'AMBITO TERRITORIALE 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

(inserire logo/denominazione soggetto del terzo settore partecipante)

sanitario a bordo dei mezzi di trasposto sanitario, i servizi di trasporto sanitario gestiti dalla CRI, costituita nelle forme previste per la stessa nella normativa vigente.

Ovvero (Nell'ipotesi in cui il soggetto sia in possesso di autorizzazione antecedente alla DGR n. 5165/2016) di essere in possesso di autorizzazione per l'esercizio di attività di trasporto sanitario n. _____ rilasciata da _____ in data _____.

(Cancellare le parti che non sono di interesse)

7) che la/e propria/e sede/i operativa/e è/sono sita/e (inserire indirizzo completo solo in caso fosse diversa dalla sede legale).....

.....

8) che il CCNL applicato al personale dipendente (ove presente)

.....

9) che 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

10) 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 _____

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

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

- 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:

13) 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.

(inserire logo/denominazione soggetto del terzo settore partecipante)

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

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**