

ALLEGATO 1

Modulo per la presentazione dell'istanza per la partecipazione all'AVVISO PUBBLICO PER LA GESTIONE DEL TRASPORTO SANITARIO ORDINARIO SEMPLICE RESO AI PAZIENTI, DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA, IN DIMISSIONE VERSO IL PROPRIO DOMICILIO, E/O RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI, E/O STRUTTURE RIABILITATIVE, E/O STRUTTURE DI DEGENZA A BASSA INTENSITA' ASSISTENZIALE

**Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliera di Perugia
Piazzale Giorgio Menghini n° 9
06129 Perugia**

Oggetto: domanda di partecipazione all'avviso pubblico per la gestione del trasporto sanitario ordinario semplice reso ai pazienti, dell'Azienda Ospedaliera di Perugia, in dimissione verso il proprio domicilio e/o Residenze Sanitarie Assistenziali e/o Strutture Riabilitative e/o Strutture di degenza a bassa intensità assistenziale.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ **il** _____

residente a _____ **Via** _____, **n.** _____

In qualità di legale rappresentante dell'Associazione di Volontariato / Croce Rossa Italiana/Istituzione –Organismo senza scopo di lucro _____

Con sede in _____ **Prov.()**

Via _____ **n.** _____

Recapito telefonico _____ **indirizzo email e/o PEC** _____

C.F. _____

P.IVA _____

FORMULA ISTANZA

A codesta Amministrazione al fine di proporre la candidatura della scrivente per l'erogazione del servizio di trasporto sanitario ordinario semplice dei pazienti dell'Azienda Ospedaliera di Perugia, in dimissione verso il proprio domicilio e/o residenze sanitarie assistenziali e/o strutture riabilitative, e/o strutture di degenza a bassa intensità assistenziale.

A tal fine il/la sottoscritto/a,

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale nel quale può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ivi indicate e falsità in atti,

DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) di essere:

- ☐ iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ n. _____ R.E.A. in data _____;
- ☐ non essere iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio in quanto non ne sussiste l'obbligo;
- ☐ iscritto nell'apposito Albo regionale delle Cooperative sociali / Registro regionale delle Associazioni di Volontariato / registro regionale delle Associazioni di Promozione Sociale della Regione Umbria con atto n. _____ del _____ al n. _____;

2) di essere:

- ☐ un operatore provvisoriamente accreditato in quanto rientrante tra i soggetti di cui all'allegato 1 della D.G.R. Umbria 21 dicembre 2015, n. 1565

oppure

- ☐ un operatore accreditato (almeno temporaneamente) ai sensi della D.G.R. Umbria 28 dicembre 2016, n. 1604;

3) di non trovarsi in una delle seguenti situazioni:

- condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per uno dei seguenti reati:
 - a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
 - b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;

- c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;
 - d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;
 - e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;
 - f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;
 - g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- sussistenza di cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia;
 - aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti. Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602. Costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015;
 - gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
 - stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, e non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
 - sia stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;
 - aver violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55;
 - [*qualora tenuto*] non essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68;
- Nel caso in cui l'operatore non è tenuto alla disciplina legge 68/1999 indicare le motivazioni:**
- (numero dipendenti e/o altro)**
- pur essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, non risulti aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689.

4) di essere in regola con le norme sulla contrattazione collettiva, ai sensi dell'art. 104, comma 4, lettera a) della Legge Regionale Umbria 9 aprile 2015, n. 11;

5) di essere in regola con l'obbligo di assicurare le persone impiegate nello svolgimento del servizio oggetto del presente avviso, contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività stessa, nonché per la responsabilità civile verso terzi, ivi compresi i pazienti. In particolare dichiara di essere in possesso di tali polizze assicurative in corso di validità e di impegnarsi a consegnarne copia all'atto della stipula della convenzione;

6) la disponibilità ad effettuare il trasporto con i seguenti automezzi:

(barrare con una croce una o entrambe le tipologie di trasporto, indicando per ciascuna di esse il numero complessivo, il tipo, la targa, la data di immatricolazione e i Km percorsi)

A) AMBULANZA - num.complessivo_____;

Tipo	Targa	Data Immatricolazione	Km percorsi

B) MEZZO attrezzato per trasporto disabili per ogni singola esigenza – num.complessivo_____;

Tipo	Targa	Data Immatricolazione	Km percorsi

7) che le autoambulanze e/o i mezzi attrezzati messi a disposizione del servizio:

- sono pienamente rispondenti agli standard e possiedono tutti i requisiti stabiliti dalla normativa nazionale e regionale vigente in materia di trasporto sanitario;
- sono dotate di DAE, aspiratore, ossigeno nonché dei presidi necessari alla movimentazioni dei pazienti (sedia portantina cardiopatici, barella a cucchiaio, etc..);
- sono in possesso dell'idoneità sotto tutti i punti di vista tecnico- sanitari e in regola con le seguenti disposizioni:
 - assicurazione contro i rischi derivanti dalla circolazione stradale con massimali di garanzia idonei per ogni mezzo;
 - regolare revisione generale dei veicoli a motore secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

8) di accettare incondizionatamente tutte le norme e le clausole contenute nello schema tipo di convenzione allegato (**Allegato n. 2**) per la regolamentazione del servizio;

(N.B. a tale scopo deve essere allegata alla presente istanza copia dello schema tipo di convenzione siglato su ogni pagina dal legale rappresentante):

9) di applicare ai propri dipendenti le condizioni previste nei contratti collettivi di lavoro vigenti nonché di rispettare tutte le norme inerenti la sicurezza del personale;

10) di garantire, durante tutto lo svolgimento del servizio, **una consistenza minima degli equipaggi** (di cui si fornisce in allegato un elenco dettagliato con le relative qualifiche) così specificata:

- ambulanza / mezzo attrezzato: n. 1 autista-soccorritore e almeno n. 1 soccorritore con specifico addestramento nell'attività di primo soccorso;
- presenza di almeno un operatore in possesso della certificazione BLSD in corso di validità abilitante all'utilizzo dei DAE e rilasciata da un Ente di formazione accreditato;

11) che i componenti degli equipaggi delle autoambulanze e/o mezzi attrezzati, compreso l'autista-soccorritore, sono quelli riportati nell'elenco allegato e che possiedono tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente in materia e quelli ulteriori richiesti dall'Azienda Ospedaliera di Perugia;

12) di impegnarsi, al momento della stipula della convenzione, a comunicare tempestivamente all'Azienda Ospedaliera di Perugia, ogni qualsivoglia variazione che intervenga in costanza di contratto.

Il sottoscrittore della presente dichiarazione consente al trattamento dei dati personali nel presente procedimento e nella fase successiva della stipula della convenzione, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003.

In fede

Luogo _____

Data _____

Firma del legale rappresentante

(sottoscrizione non autenticata,, ma corredata da copia fotostatica del documento di identità del
firmatario)

N.B.: ALL'ISTANZA deve essere allegato:

- fotocopia di un documento d'identità del dichiarante
- copia dello schema tipo di convenzione siglato su ogni pagina del legale rappresentante
- elenco dettagliato del personale utilizzato sulle autoambulanze e/o mezzi attrezzati con relativa qualifica.