ALLEGATO 1

Spett.le Comune di Gorgonzola

Ente Capofila Ambito 4 – ATS Milano città Metropolitana

Via Italia 62 – 20064 Gorgonzola

c.a. Responsabile Settore 8 Piano di Zona dott.ssa Erica Corbetta

PEC: comune.gorgonzola@legalmail.cert.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - SEMPLIFICATA**

**AVVISO PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI FORNITORI PER L’EROGAZIONE DI SERVIZI DI SUPPORTO ALLA DOMICILIARITA’ A SEGUITO DI DIMISSIONI OSPEDALIERE, A VALERE SUL PROGETTO PNRR M5C2I1 - SUB INVESTIMENTO** **1.1.3 - RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI A FAVORE DELLA DOMICILIARITÀ - CUP** **G94H22000160001**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nella qualità di legale rappresentante della Cooperativa/Azienda/Associazione/Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale/P. IVA |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

DICHARA

Di essere già iscritto/a al seguente Albo (barrare la voce o le voci di riferimento):

* *“*Albo distrettuale – Ambito Cernusco sul Naviglio – Gorgonzola - dei soggetti accreditati all'erogazione tramite voucher di interventi domiciliari e territoriali in favore dei cittadini fragili non autosufficienti o parzialmente non autosufficienti, residenti nei comuni dell’Ambito 4 ATS Milano Città Metropolitana”;
* Elenco fornitori per l’erogazione di interventi di assistenza diretta – interventi integrativi sociali (IIS) - in favore dei beneficiari della misura B1 e della misura B2 – FNA 2024 esercizio 2025 ai sensi della DGR n° 3719/2024 dell’Ambito 4 ATS Milano Città Metropolitana;
* Di essere ancora attualmente in possesso dei requisiti per l'iscrizione all’ Albo di accreditamento di Agenzie territoriali qualificate all’erogazione di servizi ed interventi all’interno di un sistema finalizzato a sostenere la domiciliarità per il triennio 2025-2027, come previsti da specifico Avviso;

**E PERTANTO CHIEDE**

Di poter essere iscritto anche nell’Albo Fornitori per l’erogazione di servizi di supporto alla domiciliarità a seguito di dimissioni ospedaliere, a valere sul progetto Pnrr M5c2i1 - Sub Investimento 1.1.3 - Rafforzamento Dei Servizi Sociali A Favore Della Domiciliarità - Cup G94H22000160001

Allega alla presente (documenti da allegare solo nel caso in cui gli stessi si siano modificati dalla precedente iscrizione):

* Curriculum vitae aziendale sotto forma di dichiarazione/relazione ai sensi e per gli effetti della L. 445/200, firmato dal rappresentante legale;
* Statuto e Atto Costitutivo;
* Polizza assicurativa RCT/O.

LUOGO E DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADEMPIMENTI IN MATERIA DI PRIVACY

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (Regolamento Europeo n° 679/2016) si rende noto che:

• i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità del presente Avviso, potranno essere comunicati ad altri Enti/società nel rispetto delle disposizioni normative vigenti;

• il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabili per avviare il procedimento amministrativo e l’erogazione del beneficio;

• il dichiarante ha diritto, all’accesso, all’aggiornamento e rettifica, all’opposizione al trattamento, alla cancellazione e limitazione all’utilizzo dei suoi dati personali;

Il Titolare del trattamento è il Comune di Gorgonzola, nella persona del Sindaco/Rappresentante legale dell’Ente.

Per informazioni: Ufficio di Piano tel. 0295701803 - mail: *udp@comune.gorgonzola.mi.it*