



Prot. N. _____

**ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI AUTORIZZATI ALL'ACCESSO
ALLE STRUTTURE SOCIO-SANITARIE DELL'ASP IMMES E PAT PER LA
FORNITURA DI AUSILI E PRESIDII ORTOPEDICHI E DA NOMENCLATORE
TARIFFARIO A PAZIENTI E OSPITI**

ALL'AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA

ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO

Via Marostica, 8 - 20146 Milano

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Presentata dall'Operatore Economico _____

Nella persona del sottoscritto _____ nato a _____
il _____

in qualità di legale rappresentante (indicare la qualifica ricoperta) _____

sede legale _____ sede operativa _____

n. telefono _____ n. fax _____

PEC _____ @ _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

CHIEDE

di essere iscritto ad

***“Elenco degli Operatori Economici autorizzati
all'accesso alle Strutture Socio-Sanitarie dell'ASP IMMES e PAT
per la fornitura di ausili e presidi ortopedici e da nomenclatore tariffario a pazienti e ospiti”***

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii, consapevole delle responsabilità che assume e delle sanzioni di cui all'art. 76 del citato decreto nei confronti di chi rilascia dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- di aver preso visione del *‘Regolamento per accesso alle Strutture Socio-Sanitarie amministrate dell'ASP IMMES e PAT IMMES e PAT per la fornitura di ausili e presidi ortopedici e da nomenclatore tariffario a pazienti e ospiti’* e di accettarne incondizionatamente le previsioni, nessuna esclusa;

_____ www.iltrivulzio.it 1

- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal ‘*Regolamento per accesso alle Strutture Socio-sanitarie amministrate dell’ASP IMMeS e PAT IMMeS e PAT per la fornitura di ausili e presidi ortopedici e da nomenclatore tariffario a pazienti e ospiti*’ e di impegnarsi al rispetto incondizionato delle condizioni ivi previste, nessuna esclusa;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii e quindi di avere il possesso dei requisiti di ordine generale di cui al predetto articolo;
- che nei confronti dei soggetti di cui al comma 3 del D.Lgs. 50/2016 non sussistono condizioni di esclusione di cui ai commi 1 e 2 del precitato articolo;
- di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stazione appaltante nei propri confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;
- che l’Operatore Economico è iscritto alla C.C.I.A.A. - Ufficio Registro delle Imprese – Sezione Ordinaria/Speciale della Provincia di(N. REA.....), ai sensi dell’art. 7 del D.P.R 7.12.95 n. 581;

Oppure

- che l’Operatore Economico non ha obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A. in quanto

.....

- che l’Operatore Economico è regolarmente iscritto nell’Elenco dei fabbricanti di dispositivi medici su misura iscritti presso il Ministero della Salute ai sensi dell’art. 11, comma 7, del D. Lgs n. 46/97 e, pertanto, è legittimamente abilitato alla fornitura di ausili e presidi ortopedici;

Oppure

- che l’Operatore Economico non ha obbligo di iscrizione nell’Elenco dei fabbricanti di dispositivi medici su misura iscritti presso il Ministero della Salute ai sensi dell’art. 11, comma 7, del D. Lgs n. 46/97 per abilitazione alla fornitura di ausili e presidi ortopedici in quanto è abilitato alla fornitura di ausili, presidi e dispositivi sulla base del seguente titolo abilitante.....

- che l’Operatore Economico è inserito nell’Elenco Regionale Fornitori Protesica (Elenco 1 D.M. 332/99 e Allegato 5 D.P.C.M. 12.01.2017) al seguente identificativo di iscrizione_____

Oppure

- che l’Operatore Economico è iscritto nell’Elenco Regionale Fornitori di ausili, presidi e dispositivi a nomenclatore tariffario per la seguente categoria _____ con identificativo di iscrizione n. _____;

- che l’Operatore Economico è in regola con le disposizioni relative agli obblighi di assunzione di cui alla L. 12 marzo 1999, n. 68;

Oppure

- che l'Operatore Economico non è assoggettabile agli obblighi di assunzione di cui alla L. 12 marzo 1999 n. 68 in quanto _____;
- di garantire che i presidi e ausili e prodotti commercializzati siano fabbricati a norma di tutte le disposizioni nazionali e comunitarie in materia;
 - di garantire che l'applicazione di detti ausili e presidi venga espletata da tecnici ortopedici abilitati alla professione ovvero, per altre tipologie di dispositivi, da tecnici di settore parimenti abilitati, ove prescritto dalle rispettive regole di settore (**a tal fine è richiesto di allegare obbligatoriamente alla presente domanda i nominativi dei tecnici ortopedici o altri tecnici abilitati dei quali l'operatore economico intende avvalersi, compreso il ruolo ricoperto nell'organizzazione aziendale, numero di iscrizione al relativo Albo e la documentazione relativa all'abilitazione**);
 - che, ai sensi della L. n. 55/1990 (c.d. antimafia), della L. 159/2011 e successive modifiche ed integrazioni, non sussistono provvedimenti definitivi o procedimenti in corso ostativi della assunzione di pubblici contratti e che non è stato sottoposto all'applicazione di una delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 6 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159, ovvero non è stata disposta nei propri confronti l'estensione, negli ultimi cinque anni, degli effetti di una delle misure stesse irrogate nei confronti di un convivente;
 - che nei propri confronti non sono state emesse sentenze, ancorché non definitive, confermate in sede di appello, relative ai reati che precludono la partecipazione a gare d'appalto, ai sensi dell'art. 67, comma 8, del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e ss.mm.ii.;
 - che non concorrono alla presente procedura enti nei confronti dei quali sussistono rapporti di collegamento e controllo determinati in base ai criteri di cui all'art. 2359 del Codice Civile;
 - che l'Operatore Economico è in regola con ogni obbligo contributivo in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa.

oppure nel caso di mancato possesso delle posizioni INPS, INAIL,

- che i soci sono lavoratori volontari e non percepiscono retribuzione;
- che l'Operatore Economico si attiene agli obblighi descritti dal D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro e che non è sottoposto a stato di sospensione previsto dall'art. 14, comma 1, del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81;
 - che nei confronti dell'Operatore Economico non sussistono cause di esclusione di cui all'art. 9, comma 2, lett. a), b), c) del D.Lgs. n. 231/2001 e ss.mm.ii.;
 - che nei confronti dell'Operatore Economico non sussistono le condizioni di esclusione di cui all'art. 1 *bis* della Legge n. 383/2001 relativa all'emersione del lavoro sommerso;
 - che l'Operatore Economico non versa in alcuna altra situazione che determini, per espressa previsione normativa, l'esclusione dalla procedura posta in essere dall'Ente per l'iscrizione nell'Elenco degli Operatori Economici autorizzati all'accesso alle Strutture Socio-Sanitarie dell'ASP IMMES e PAT per la fornitura di ausili e presidi ortopedici e da nomenclatore tariffario a pazienti e ospiti e/o l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
 - di essere edotto degli obblighi di condotta derivanti dal Codice dal Codice Etico e di Comportamento dell'ASP IMMES e PAT, approvato con DG n. 43 del 31.03.2019 ("Codice Etico e di Comportamento), copia del quale è disponibile per la consultazione sul sito

www.iltrivulzio.it 3

ASP IMMES e PAT

Via Marostica 8, 20146 Milano Tel. 02.4029.1
E-mail ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.it
PEC ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.legalmail.it
Codice Fiscale/Partita IVA: 04137830966



internet aziendale all'indirizzo www.iltrivulzio.it, "Amministrazione Trasparente", sezione "Atti Generali", impegnandosi ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto Codice;

- che non sussistono conflitti di interesse ai sensi dell'art. 10 del Codice Etico e di Comportamento;
- di essere edotto dei principi e degli standard previsti dal Modello di Organizzazione e Gestione, ai sensi del D.LGS. 231/2001, copia del quale è disponibile per la consultazione sul sito internet aziendale all'indirizzo www.iltrivulzio.it, "Amministrazione Trasparente", sezione "Disposizioni Generali", sezione "Modello di Organizzazione e Gestione, Codice Etico e Organismo di Vigilanza", impegnandosi a rispettare tutte le previsioni del suddetto Modello;
- di essere consapevole che, qualora da un controllo come previsto dall'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento/atto emanato come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;
- di impegnarsi ad indicare i nominativi dei tecnici e ortopedici o altri tecnici abilitati dei quali si intende avvalere, compreso il ruolo ricoperto nell'organizzazione aziendale, numero di iscrizione al relativo Albo e la documentazione e la relativa abilitazione e di impegnarsi a comunicare per iscritto al Dipartimento Socio Sanitario ogni eventuale variazione dei dati forniti;
- di possedere idonea copertura assicurativa a garanzia di tutti i rischi connessi all'attività da svolgersi, impegnandosi a tenere integralmente indenne l'ASP IMMeS e PAT da ogni conseguenza pregiudizievole dovesse derivare a terzi dall'attività;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività legate alla tenuta e gestione dell'Elenco degli Operatori Economici autorizzati all'accesso alle Strutture Socio-Sanitarie dell'ASP IMMeS e PAT per la fornitura di ausili e presidi ortopedici e da nomenclatore tariffario a pazienti e ospiti da soggetti debitamente autorizzati e nel rispetto dei principi e delle regole in materia di tutela dei dati personali come da informativa privacy in calce alla presente Domanda di Iscrizione;
- di impegnarsi al trattamento di tutti i dati personali e particolari, nel pieno rispetto di quanto previsto dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Europeo 679/2016;
- di aver preso visione dell'informativa privacy, allegata alla presente domanda di iscrizione;
- di sottoscrivere e accettare la nomina a responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento Europeo 679/2016, qualora l'Ente affidi l'incarico per il quale è stata fatta domanda di iscrizione all'Elenco degli Operatori Economici autorizzati all'accesso alle Strutture Socio-Sanitarie dell'ASP IMMeS e PAT per la fornitura di ausili e presidi ortopedici e da nomenclatore tariffario a pazienti e ospiti;
- di impegnarsi a comunicare per iscritto al Dipartimento Socio – Sanitario ogni variazione dei dati forniti;
- che tutti i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità.

LUOGO E DATA _____

**FIRMA LEGGIBILE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE
(CON CONTESTUALE APPOSIZIONE DI FIRMA ELETTRONICA, AD OGNI EFFETTO DI LEGGE)**

Referente per la domanda di iscrizione Nome e Cognome

_____:

Ruolo aziendale _____

n. tel. _____ n. cell. _____

indirizzo PEO _____

Si allegano:

- 1) elenco nominativi dei tecnici ortopedici o altri tecnici abilitati dei quali l'operatore economico intende avvalersi, compreso il ruolo ricoperto nell'organizzazione aziendale, numero di iscrizione al relativo Albo e la documentazione relativa all'abilitazione;**
- 2) elenco dei principali ausili e presidi generalmente forniti a pazienti ricoverati e relativo listino standard, se non ricompresi nel nomenclatore tariffario o se previsti come extra tariffario.**

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere altresì allegata, **AI SENSI DI LEGGE E A PENA DI ESCLUSIONE**, copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

Si ricorda che è richiesta al sottoscrittore la sottoscrizione mediante firma digitale del documento informatico oggetto di trasmissione telematica, ad ogni effetto di legge.

www.iltrivulzio.it 5

ASP IMMeS e PAT

Via Marostica 8, 20146 Milano Tel. 02.4029.1

E-mail ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.it

PEC ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.legalmail.it

Codice Fiscale/Partita IVA: 04137830966

