



AZIENDA USL
VALLE D'AOSTA

UNITÉ SANITAIRE LOCALE
VALLÉE D'AOSTE

All'Azienda USL della Valle d'Aosta
S.C. AFFARI GENERALI E LEGALI
PEC: protocollo@pec.ausl.vda.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritta

legale rappresentante della società

Via/Località

, partita IVA/codice

fiscale

, preso atto dell'avviso di manifestazione di interesse per

l'individuazione di strutture private accreditate al fine di procedere con la sottoscrizione di accordi contrattuali per l'effettuazione di prestazioni ambulatoriali varie e di radiodiagnostica;

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare all'avviso di cui sopra ed in particolare intende proporsi per l'erogazione delle prestazioni di cui al (indicare Lotto 1 / Lotto 2 / Lotto 3 / Lotto 4):

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47

D.P.R. 445/2000 E SS.MM.II

1) che la struttura sita in , Via/Località

è in possesso dell'accREDITAMENTO istituzionale

per la/le attività:

rilasciato dalla Regione Valle d'Aosta con provvedimento n. del (allegare copia del provvedimento di accREDITAMENTO o di rinnovo dello stesso).

2) che presso la sede posta in via/località

saranno erogate le prestazioni indicate nel

Lotto per cui si manifesta interesse.

3) di accettare che il rapporto giuridico-economico sarà regolamentato con uno specifico accordo contrattuale sottoscritto tra le parti con decorrenza 01/01/2025;

4) di accettare che le prestazioni saranno remunerate applicando la tariffa di cui al Nomenclatore Tariffario Regionale in vigore al momento della stipula dell'accordo contrattuale e ogni sua eventuale successiva modifica;

5) di essere in possesso di idonea polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda USL nonché di polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi (allegare copia della polizza assicurativa);

6) l'assenza di condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, o per reati di tipo mafioso sulla base della normativa vigente;

7) di essere consapevole che l'avviso di manifestazione di interesse emesso dall'Azienda USL

non costituisce necessariamente un obbligo per quest'ultima di stipulare futuri accordi contrattuali.

Il/la sottoscritto/a legale rappresentante della

società , ai sensi di quanto previsto

dagli articolo 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 come modificato dalla Legge n. 183/2011, consapevole

delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto al propria

responsabilità che tutte le eventuali fotocopie allegate alla domanda di partecipazione all'avviso

sono conformi all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità.

DATA

FIRMA

ALLEGATI:

- Copia del documento di identità del legale rappresentante
- Provvedimento di accreditamento rilasciato dalla Regione Valle d'Aosta
- Polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta nonché la polizza assicurativa per responsabilità civile per danni arrecati a cose e/o persone