

Allegato A)

C.I.S.S. di Borgomanero
Viale Libertà n. 30
28021 Borgomanero NO

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000
PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO APERTO DI PROFESSIONISTI DOMICILIARI PER LE PRESTAZIONI INTEGRATIVE
- PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2025.**

Istanza di iscrizione all'Elenco Aperto di professionisti e connessa dichiarazione

cognome										nome					
data di nascita										comune di nascita					
comune di residenza										C.A.P.					
via/piazza n.										recapito telefonico mobile					
e-mail															
PEC															
codice fiscale															
Partita IVA															

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere iscritto nell'Elenco Aperto di professionisti attuatori dei servizi professionali domiciliari - Progetto Home Care Premium 2025, nella seguente categoria (barrare):

- terapeuta occupazionale
- terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva
- psicologo
- psicoterapista
- biologo nutrizionale e di dietistica
- fisioterapista
- logopedista
- educatore professionale socio-sanitario
- educatore professionale socio-pedagogico
- infermiere
- operatore socio sanitario (OSS)
- operatore socioassistenziale (OSA)

A TAL FINE

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di seguito indicate ed essendo inoltre a conoscenza di stati, qualità personali e fatti a carico dei soggetti

indicati al comma 3 del richiamato art. 94 del D.Lgs. 36/2023, assumendomene le relative responsabilità (ex comma 2 art. 47 della sopracitata disposizione normativa) rilascia dichiarazione onnicomprensiva e pertanto

PROPONE

Una tariffa oraria (comprensive di Iva ed ogni altro onere di legge) per il servizio professionale prestato pari a:

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. Assenza delle cause di esclusione previste dall'artt. 94-98 del D. Lgs. 36/2023, s.m.i.;
2. Assenza delle cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione (art. 53 comma 16 ter del D.Lgs. 165/2016 e s.m.i. o di ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione, ai sensi della normativa vigente);
3. Assenza di qualunque causa generale di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
4. Aver svolto nel biennio precedente alla pubblicazione della presente procedura, servizi analoghi a quelli oggetto della presente manifestazione.
5. Impegno a stipulare polizza assicurativa di responsabilità civile verso terzi e responsabilità prestatori di lavoro (RCT e RCO), aventi rispettivamente ad oggetto la copertura di danni arrecati a terzi (compresi gli utenti) o subiti dai medesimi prestatori d'opera nell'esecuzione del contratto, o ad esibirla qualora fosse già in essere.
6. Essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Ente che sarà libero di seguire anche altre procedure e che lo stesso si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
7. Essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e professionali richiesti per l'affidamento del servizio, che dovranno essere invece dichiarati dall'interessato ed accertati dal C.I.S.S. di Borgomanero nei modi di legge in occasione dell'affidamento del servizio in oggetto;
8. Di aver preso conoscenza e di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni dettate dall'Avviso.

_____, li _____

Firma

Documenti da allegare:

- ✓ *copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore*
- ✓ *documentazione attestante il possesso dei titoli necessari per l'espletamento dei servizi all'art. 2 (es. Iscrizione all'Albo ove necessaria all'espletamento della professione, diploma di laurea, ecc.)*