



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

OGGETTO: “ L.R. n. 20/2000 art. 15. Integrazione Manuale di Accredimento con requisiti soggettivi generali dei professionisti e delle strutture istanti. Modifica schema di domanda allegato a D.G.R. n. 1889/2001 e s.m.i.”

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente deliberazione, predisposto dal Servizio Sanità, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio, che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTO il parere favorevole, di cui all'articolo 16 bis della Legge Regionale 15 ottobre 2001, n. 20 sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica del dirigente della P.F. Accredimenti e l'attestazione dello stesso che dalla deliberazione non deriva, né può derivare alcun impegno di spesa a carico della Regione;

VISTA la proposta del Dirigente del Servizio Sanità;

VISTO l'art.28 dello Statuto della Regione Marche;

Con la votazione resa in forma palese riportata a pagina 1;

DELIBERA

- di precisare che le procedure relative all'accREDITAMENTO istituzionale sono quelle previste ai sensi della l.r. 20/2000;
- di integrare il Manuale di Accredimento di cui alla D.G.R. n. 1889/2001 e s.m.i. (determinazione requisiti richiesti per l'accREDITAMENTO) con la previsione di requisiti soggettivi generali dei professionisti e delle strutture istanti, modificando conformemente lo schema di domanda per il rilascio delle strutture sanitarie e socio-sanitarie ai sensi della L.R. n. 20/2000 così come riportato nello schema, Allegato A, comprensivo dei sub allegati A1, A 2 e A3, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
- di stabilire che la presente deliberazione sia pubblicata, completa dei suoi allegati sul Bollettino Ufficiale della Regione.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

(Elisa Moroni)

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA

(Gian Mario Spacca)



DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Normativa di riferimento

- D.Lgs. 502/92 e s.m.i. “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della legge 23 ottobre 1992 n. 421”;
- DPR 14 gennaio 1997, recante “Approvazione dell’atto di indirizzo e coordinamento delle Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano in materia di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l’esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private”;
- D.lgs 19.06.1999 n. 229, “Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell’articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419”;
- D.L. n. 25.03.2013, convertito in L. n. 23.05.2013 n. 57, “Disposizioni urgenti in materia sanitaria”;
- L.R. 20/2000 e s.m.i. “Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all’esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private”;
- DGR n. 1889/2001, “determinazione requisiti richiesti per l’accreditamento”;
- Decreto legislativo 12 aprile 2006 n. 163 , “Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle direttive 2004/17/CE”;
- Intesa Conferenza Stato Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano sul documento recante “Disciplina per la revisione della normativa dell’accreditamento”, in attuazione dell’articolo 7, comma 1, del nuovo Patto per la salute per gli anni 2010-2012 (Rep. Atti n. 243/CSR del 3 dicembre 2009). Rep. N. 259/CSR del 20/12/2012, completa dell’allegato documento sub A, parte integrante dell’Intesa;
- Patto per la Salute 2014/2016 (Intesa Stato Regioni rep. Atti n. 98/CSR del 5 agosto 2014).

Motivazione

Con L.R. n. 20 del 16 marzo 2000 la Regione Marche all’art. 2 co. 2 ha definito l’istituto dell’accreditamento istituzionale come *“provvedimento con il quale si riconosce alle strutture pubbliche e private già autorizzate lo status di potenziali erogatori di prestazione nell’ambito e per conto del servizio sanitario nazionale”*.

Con D.G.R. n. 1889 del 31/07/2001, successivamente modificata ed integrata, la Regione Marche ha determinato i requisiti per l’accreditamento e la classificazione delle strutture sanitarie e socio-sanitarie.

L’accreditamento si configura come strumento di regolazione nel mercato dell’accesso al SSN dei soggetti erogatori: i soggetti privati e pubblici che vogliono stabilire un rapporto con il SSN devono essere accreditati, accettare il sistema tariffario ed adottare il sistema di verifica e revisione della qualità.

Il decreto cosiddetto Balduzzi (D.L. n. 24/2013, convertito nella legge n. 57/2013), che ha integrato il D.Lgs. n. 502/92, ha precisato che l’accreditamento:

- a) assicura standard oggettivi di qualità delle prestazioni, afferenti ai livelli essenziali di assistenza specifici, a tutti gli utenti del sistema sanitario;
- b) garantisce il possesso, da parte dei soggetti erogatori, di tutte le risorse umane e strumentali nonché un’organizzazione adeguata alla corretta esecuzione delle attività erogabili;
- c) regola i sistemi di ingresso e di uscita dal sistema dell’offerta delle cure;
- d) interviene a che le attività svolte producano risultati congruenti con le finalità dell’organizzazione socio-sanitaria nel suo complesso.

L’istituto dell’accreditamento è stato mantenuto in tutti gli altri dispositivi legislativi, successivamente emanati, che ne hanno puntualizzato e specificato ulteriormente i contenuti.

L’accreditamento istituzionale è rilasciato dalla Regione alle strutture autorizzate, pubbliche o private che ne facciano richiesta, subordinatamente alla loro rispondenza ai requisiti ulteriori di qualificazione.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Va tenuto conto che l'istituto dell'accREDITAMENTO istituzionale, in particolare, è configurato dalla normativa su richiamata come strumento volto a garantire e promuovere la maggiore qualità possibile dell'assistenza socio-sanitaria ed, in quanto tale, è soggetto a continua revisione in linea con le evoluzioni tecnologiche e scientifiche che riguardano ogni specifico settore dell'attività sanitaria.

In particolare, in seguito alla richiamata Intesa Conferenza Stato Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Disciplina per la revisione della normativa dell'accREDITAMENTO", (Rep. Atti n. 243/CSR del 3 dicembre 2009; Rep. N. 259/CSR del 20/12/2012, completa dell'allegato documento sub A, parte integrante dell'Intesa), è stato formato un Tavolo tecnico a livello nazionale per la revisione della normativa per l'accREDITAMENTO (TRAC), costituito dal Ministero per la Salute. Il complessivo processo di accREDITAMENTO dovrà essere armonizzato con le modalità e le indicazioni che verranno emesse dal predetto Tavolo tecnico.

Nelle more della predisposizione di un manuale di accREDITAMENTO completamente rinnovato ed adeguato alla migliore scienza ed esperienza del momento, si ritiene opportuno procedere intanto con integrazioni puntuali nei settori che maggiormente necessitano di adeguamento ad evoluzione normativa e/o di maggiore definizione. Ciò premesso, si è riscontrata in particolare la necessità di provvedere tempestivamente alla integrazione del manuale di accREDITAMENTO, nelle forme e con le modalità previste dall'art. 6 della L.R. n. 20/2000 co. 2, sotto il profilo dei requisiti soggettivi il cui possesso deve essere dimostrato, anche mediante attestazioni e dichiarazioni sostitutive, dai soggetti che fanno richiesta di accREDITAMENTO. Trattandosi, in tema di accREDITAMENTO, di formare un elenco di soggetti i quali, nell'ambito delle varie specifiche discipline, sono abilitati a contrattare per l'erogazione di prestazioni a favore del Servizio Sanitario regionale (art. 8 quater D.Lgs. n. 502/92), i requisiti in questione vanno tratti dal decreto legislativo 12 aprile 2006 n. 163, "Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle direttive 2004/17/CE", in particolare dall'art. 38 recante, appunto, "Requisiti di ordine generale" per i soggetti che contrattano con le PPAA. Dal citato articolo 38 può ricavarsi l'espressione di un principio generale al riguardo. Tenuto conto che la norma citata, al comma 1, prevede una serie di condizioni e situazioni soggettive che determinano l'esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti, nonché subappalti, oggetto di disciplina del Codice dei contratti pubblici, sono state enunciate dall'elencazione contenuta nello stesso art. 38 le condizioni e situazioni per le quali si ritiene opportuno richiedere al soggetto istante apposita autocertificazione di non trovarsi in una delle medesime situazioni. Ciò come requisiti soggettivi generali dei quali deve essere dimostrato il possesso prima di procedere alla verifica in merito ai requisiti essenziali ed ulteriori stabiliti per l'accREDITAMENTO. Le condizioni che appaiono pertinenti ed appropriate con riferimento alla peculiare fattispecie della procedura di accREDITAMENTO sono quelle contemplate nelle lettere a, b, c, d, e, g, i, l, m, m ter come da schema di domanda ed annessi modelli di autocertificazione che si allegano a formare parte integrante e sostanziale della presente deliberazione (Allegato "A, comprensivo dei sub allegati A1, A2 e A3).

Il comma 2 del richiamato art. 38 prevede infatti che il possesso dei requisiti possa essere attestato mediante dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, fornendo inoltre precisazioni in ordine alle singole dichiarazioni che riguardano ogni lettera elencata.

La Giunta regionale ha richiesto, ai sensi della l.r. 20/2000, articolo 15, il preventivo parere della competente Commissione assembleare.

La competente Commissione assembleare ha espresso parere favorevole deliberato nella seduta n. 105 del 26/02/2015.

Alla luce di quanto sopra esposto, si propone alla Giunta regionale l'adozione della presente deliberazione.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Maria Grazia Moretti)



PARERE DEL DIRIGENTE DELLA P.F. ACCREDITAMENTI

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo di legittimità della presente deliberazione.
Attesta inoltre che dalla presente deliberazione non deriva, né può derivare, alcun impegno di spesa a carico della Regione.

IL DIRIGENTE DELLA P.F. ACCREDITAMENTI
(Maria Grazia Moretti)

PROPOSTA DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITA'

Il sottoscritto propone alla Giunta Regionale l'adozione della presente deliberazione.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITA'
(Piero Ciccarelli)

La presente deliberazione si compone di n. 15 pagine, di cui 10 pagine di allegato che forma parte integrante della stessa.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

(Elisa Moroni)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

ALLEGATO "A"

Sub allegato A1

**MODELLO DI DOMANDA PER IL RILASCIO DELL' ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE
SANITARIE E SOCIO-SANITARIE AI SENSI DELLA LR 20/2000**

Mod. ACCR IST

Al Dirigente del Servizio Sanità
Regione Marche
Via Gentile Da Fabriano, 3
Ancona

A

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. di _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale n: _____ Telefono n _____ Fax Mail _____

B

In qualità di: titolare legale rappresentante
della: Società Ente Azienda Studio _____
Partita IVA _____ con Sede legale in _____
Via _____ n _____

Chiede il rilascio:
 dell'accreditamento istituzionale (art 16 LR 20/2000)
 dell'accreditamento temporaneo (art 18 LR 20/2000)
 dell'accreditamento provvisorio (art 25 LR 20/2000)

C

Per: la Struttura lo Studio
Denominata /o (1): _____
che eroga prestazioni (2): _____
in regime (3): _____
con una dotazione di (4) n: _____ **posti letto**



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Sita/o nel Comune di _____

Via / P.zza _____

n. _____

A tale scopo, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445), sotto la propria responsabilità dichiara:

- che per la/le strutture / lo studio (*) è stata rilasciata l'autorizzazione definitiva o provvisoria all'esercizio dell'attività sanitaria o socio-sanitaria (art. 8 e art. 24 della LR 20/2000), così come previsto dagli art. 16 e 25 della LR 20/2000; oppure è stata presentata domanda di autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria o socio sanitaria (art 8 della LR 20/2000), così come previsto dall'art. 18 della LR 20/2000;
- che la/le strutture / lo studio (*) possiedono i requisiti di accreditamento come indicato nelle schede allegate redatte, sottoscritte e documentate in conformità a quanto previsto dalla procedura di accreditamento riportata nella prima parte del Manuale di Accreditamento;
- che la direzione sanitaria/responsabilità (*) è affidata al dott. _____
nato il _____ Laureato in _____
presso l'Università degli studi di _____ il _____
specialista in _____
iscritto presso l'Ordine dei _____ della Provincia di _____

il quale, con la sottoscrizione qui apposta, anch'egli consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci dichiara che i titoli personali sopra indicati sono effettivamente quelli posseduti, che non ha in corso provvedimenti restrittivi della professione e che non esercita altre attività incompatibili.

Allega inoltre alla domanda la necessaria documentazione, così come specificato nelle istruzioni per la compilazione della stessa.

Data: _____

Firma del Direttore sanitario : _____

(per esteso)

Firma del Titolare o Legale rappresentante: _____

(per esteso)

(*) Cancellare la voce che non interessa



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Istruzioni per la compilazione del Modello ACCR IST

La domanda di accreditamento, ai sensi degli art. 16, 18 e 25 della LR 20/2000, va presentata unitamente alle tabelle redatte, sottoscritte e documentate in conformità a quanto richiesto dalla procedura di accreditamento riportata nella prima parte del Manuale di Accreditamento.

La stessa deve essere prodotta in copia unica.

Il riquadro A deve essere sempre compilato integralmente. Nel caso degli Studi associati vanno indicati i nominativi ed i dati anagrafici di tutti gli associati.

Il riquadro B deve essere sempre compilato in tutte le parti di interesse;

Il riquadro C deve essere compilato in tutte le parti di interesse indicando:

al punto (1) la denominazione della Struttura/Ente/Azienda/Studio;

al punto (2) la tipologia delle prestazioni che vengono erogate così individuate:

nel regime ambulatoriale:

- 1) specialistiche mediche
- 2) specialistiche chirurgiche
- 3) odontoiatriche
- 4) diagnostiche di laboratorio (specificare se punto di prelievi)
- 5) diagnostiche per immagini
- 6) di recupero e rieducazione funzionale (Presidi)
- 7) di riabilitazione (Centri)
- 8) di dialisi
- 9) di terapia iperbarica
- 10) di salute mentale
- 11) di consultorio familiare
- 12) di trattamento delle tossicodipendenze
- 13) di alta specializzazione (specificare il tipo)

nel regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo o diurno :

- 1) polispecialistiche (specificare la specialità)
- 2) monospecialistiche (specificare la specialità)
- 3) di alta specializzazione (specificare il tipo)

nel regime residenziale e semiresidenziale:

- 1) di riabilitazione funzionale per soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali;
- 2) di tutela della salute mentale (in particolare: Centri diurni psichiatrici e day hospital psichiatrici;
- 3) psichiatriche
- 4) di riabilitazione ed educativo-assistenziali per tossicodipendenti;
- 5) residenze sanitarie medicalizzate;
- 6) residenze sanitarie terapeutiche;
- 7) residenze sanitarie riabilitative;
- 8) residenze sanitarie assistenziali;
- 9) nuclei di assistenza residenziale (N.A.R.) all'interno di strutture protette;
- 10) di cure palliative (hospice)



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

nel regime termale

- 1) idropiniche
- 2) inalatorie
- 3) balneoterapiche
- 4) fangoterapiche
- 5) altre

al punto (3) il regime individuato come sopra: ambulatoriale; ospedaliero; residenziale; semiresidenziale, termale.

al punto (4) la dotazione dei posti letto nel caso di presidi ospedalieri o strutture residenziali o semiresidenziali;

La domanda deve essere sottoscritta dal direttore sanitario o comunque dal sanitario responsabile e dal titolare della struttura (o studio) o dal suo legale rappresentante o da tutti gli associati in studio.

Alla domanda deve essere allegata la documentazione descritta di seguito:

- copia della carta di identità del legale rappresentante che sottoscrive la domanda e le dichiarazioni.
- Dichiarazione sostitutiva relativa al possesso dei requisiti soggettivi generali, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/00 (v. Allegati sub A2 e sub A3);
- Elenco delle prestazioni /servizi esternalizzati, con denominazione della struttura che le effettua (o dichiarazione dell'assenza)
- autocertificazione concernente la conformità al possesso dei requisiti ulteriori per l'accreditamento costituita da: una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (contenuta nel modulo della domanda stessa) firmata dal Responsabile della struttura organizzativa con allegate copie fotostatiche del Manuale di Accreditamento autocomplete e firmate singolarmente dal Responsabile della singola struttura organizzativa, in numero corrispondente alle aree di intervento oggetto di accreditamento (occorre precisare che le parti specifiche inserite nel Manuale non contemplano tutte le discipline esistenti in ambito regionale, perciò le strutture che non dovessero trovare rappresentata nel Manuale la loro parte specifica (in particolare alcune tipologie di degenze e di ambulatori) dovranno possedere e quindi autocompletare soltanto le parti generali, ad es. ADEG e AMBG, relative);
- apposita scheda per lettura ottica compilata, relativa alle aree di intervento su cui si intende chiedere l'accreditamento;
- documenti attestanti il possesso dei requisiti contrassegnati nel Manuale con un asterisco;
- per ogni singola Struttura/Studio: copia dell'atto di autorizzazione provvisoria o definitiva all'esercizio dell'attività sanitaria o socio-sanitaria, rilasciato dal Comune competente per territorio, oppure copia della domanda di autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria o socio-sanitaria, ai sensi dell'art. 18 della LR 20/2000.

Ulteriore documentazione potrà essere richiesta nel corso dell'istruttoria per la verifica di accreditamento.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Sub allegato A2

REQUISITI SOGGETTIVI DI ORDINE GENERALE – PERSONA FISICA

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000

(N.B. La presente dichiarazione si riferisce a tutti i requisiti di cui all'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo n. 163/2006, il cui possesso è richiesto alle persone fisiche nell'ambito delle persone giuridiche che chiedono l'accreditamento regionale (lettere b,c,m ter).

La presente dichiarazione deve essere compilata dalle seguenti persone fisiche:

- soggetti che hanno attualmente la funzione di titolare nel caso di impresa individuale, di socio nel caso di s.n.c., di socio accomandatario nel caso di s.a.s, di amministratore munito di potere di rappresentanza, socio unico persona fisica, socio di maggioranza (per società con meno di quattro soci) nel caso di altre società, - per i requisiti di cui all'articolo 38, comma 1, lettere b) e m ter), del decreto legislativo n. 163/2006
- soggetti che hanno attualmente la funzione di titolare nel caso di impresa individuale, di socio nel caso di s.n.c., di socio accomandatario nel caso di s.a.s, di amministratore munito di potere di rappresentanza, socio unico persona fisica, socio di maggioranza (per società con meno di quattro soci) nel caso di altre società o consorzi, - per il requisito di cui all'articolo 38, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n. 163/2006
- soggetti che hanno rivestito e cessato, nell'anno antecedente la presentazione della domanda di accreditamento, la funzione di titolare nel caso di impresa individuale, di socio nel caso di s.n.c., di socio accomandatario nel caso di s.a.s, di amministratore munito di potere di rappresentanza, socio unico persona fisica, socio di maggioranza (per società con meno di quattro soci) nel caso di altre società o consorzi, - per il requisito di cui all'articolo 38, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n. 163/2006
- soggetti che, nell'anno antecedente la presentazione della domanda di accreditamento, hanno rivestito o cessato la funzione di titolare nel caso di impresa individuale, di socio nel caso di s.n.c., di socio accomandatario nel caso di s.a.s, di amministratore munito di potere di rappresentanza, socio unico persona fisica, socio di maggioranza (per società con meno di quattro soci) nel caso di altre società o consorzi, presso operatori economici rientranti nelle vicende soggettive di all'articolo 51 del decreto legislativo n. 163/2006 - per il requisito di cui all'articolo 38, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n. 163/2006

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. di _____ il _____

Residente in _____ n. _____,

Codice Fiscale n: _____ titolato a sottoscrivere legalmente la presente dichiarazione nella sua qualità di _____ della: Società Ente Azienda Studio _____

con sede legale in _____, Via _____ n. _____

codice fiscale _____ Partita IVA, come si rileva dal seguente atto _____

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47, nonché dell'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o formazione od uso di atti falsi, e in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, nonché consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici eventualmente conseguiti,

CHE

- nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del decreto legislativo n. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 67 del decreto legislativo n. 159/2011;
- non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 epp, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; e che non è stata pronunciata sentenza passata in giudicato per uno o più reati di

MCA



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

partecipazione ad una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;

sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna passata in giudicato, o emessi i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure le seguenti sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 cpp, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità

AUTORITÀ CHE HA EMESSO IL PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA ED ESTREMI DEL PROVVEDIMENTO EMESSO	SOGGETTO CONDANNATO	TIPO DI REATO, RIFERIMENTI NORMATIVI E PENA COMMINATA	EVENTUALI BENEFICI

CHE

non è 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

è 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, ma ne ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria

è 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, ma non ne ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria in quanto ricorrono i casi previsti dall'articolo 4, comma 1, della legge 24 novembre 1981 n. 689

CHE

è informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 della legge n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nella disciplina di gara che qui si intende integralmente trascritta ed accettata

Luogo e data

Timbro e firma per esteso e leggibile



Sub allegato A.3

REQUISITI DI ORDINE GENERALE – PERSONA GIURIDICA

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000

(N.B. La presente dichiarazione deve essere resa e sottoscritta da tutte le strutture istanti precisando la loro natura giuridica.
La presente dichiarazione deve essere inoltre resa e sottoscritta, per i soggetti plurimi temporanei da ogni loro componente, sia nel caso di soggetti costituendi sia nel caso di soggetti costituiti.
La presente dichiarazione deve essere altresì resa e sottoscritta, per i soggetti di cui all'articolo 34 comma 1, lettere b) e c) del decreto legislativo 163/2006, sia dal consorzio, sia dalle consorziate.
La presente dichiarazione deve infine indicare gli estremi dell'atto comprovante la titolarità alla sua sottoscrizione)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. di _____ il _____

Residente in _____ n. _____,

Codice Fiscale n: _____ titolato a sottoscrivere legalmente la presente dichiarazione nella sua qualità di _____ della: Società Ente Azienda Studio _____

con sede legale in _____, Via _____ n. _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____, come si rileva dal seguente atto _____

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47, nonché dell'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o formazione od uso di atti falsi, e in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, nonché consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici eventualmente conseguiti,

I SEZIONE: REQUISITI PROFESSIONALI PERSONA GIURIDICA

(N.B. La presente sezione deve essere compilata apponendo apposito segno grafico in corrispondenza della specifica voce dichiarata rispetto ad eventuali ipotesi alternative previste. I soggetti dichiaranti non iscritti alla C.C.I.A.A. devono allegare copia dell'atto costitutivo e dello statuto)

CHE

- risulta iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio di ... n. ... R.E.A. in data ...
- non risulta iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio in quanto non ne sussiste l'obbligo
- risulta iscritto nel registro prefettizio o nello schedario generale di ... per la seguente attività ...
- risulta iscritto nell'apposito albo nazionale delle cooperative istituito presso il Ministero dello Sviluppo Economico
- risulta iscritto nel seguente albo professionale ...

e, al riguardo, attesta i seguenti dati :

OGGETTO SOCIALE



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

NUMERO DI ISCRIZIONE
DATA DI ISCRIZIONE
DURATA DELLA DITTA /DATA TERMINE
NATURA GIURIDICA
CODICE ATTIVITÀ

CHE

non ha sede in Italia, la sua sede è la seguente ... ed è iscritto al seguente registro del proprio Stato di appartenenza ... dal quale risultano i seguenti dati o dati ad essi equivalenti

OGGETTO SOCIALE
NUMERO DI ISCRIZIONE
DATA DI ISCRIZIONE
DURATA DELLA DITTA /DATA TERMINE
NATURA GIURIDICA
CODICE ATTIVITÀ

CHE

i seguenti soggetti hanno attualmente la funzione di titolare nel caso di impresa individuale, di socio nel caso di s.n.c., di socio accomandatario nel caso di s.a.s, di amministratore munito di potere di rappresentanza, socio unico persona fisica, socio di maggioranza (per società con meno di quattro soci) nel caso di altre società o consorzi

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	FUNZIONE RIVESTITA	PERIODO DI DURATA DELLA FUNZIONE
-------------------	----------------	----------------------------	-----------	-----------------------	--

CHE

i seguenti soggetti hanno rivestito e cessato, nell'anno antecedente la data di presentazione della domanda di accreditamento, la funzione di titolare nel caso di impresa individuale, di socio nel caso di s.n.c., di socio accomandatario nel caso di s.a.s, di amministratore munito di potere di rappresentanza, socio unico persona fisica, socio di maggioranza (per società con meno di quattro soci) nel caso di altre società o consorzi

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	FUNZIONE RIVESTITA	PERIODO DI DURATA DELLA FUNZIONE
-------------------	-------------------	----------------------------	-----------	-----------------------	--

CHE

i seguenti soggetti hanno rivestito e cessato, nell'anno antecedente la data di presentazione della domanda di accreditamento, la funzione di titolare nel caso di impresa individuale, di socio nel caso di s.n.c., di socio accomandatario nel caso di s.a.s, di amministratore munito di potere di rappresentanza, socio unico persona fisica, socio di maggioranza (per società con meno di quattro soci) nel caso di altre società o consorzi, di direttore sanitario in tutti i suddetti casi, presso operatori economici rientranti nelle vicende soggettive di all'articolo 51 del decreto legislativo n. 163/2006

Agg



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	FUNZIONE RIVESTITA	PERIODO DI DURATA DELLA FUNZIONE
-------------------	----------------	----------------------------	-----------	-----------------------	--

II SEZIONE: REQUISITI DI ORDINE GENERALE – PERSONA GIURIDICA

(N.B. La presente sezione si riferisce ai requisiti a, d, e, g, i, l, m di cui all'articolo 38, comma 1, del decreto legislativo n. 163/2006, il cui possesso è richiesto alle persone giuridiche istanti.

La presente sezione deve essere compilata apponendo apposito segno grafico in corrispondenza della specifica voce dichiarata rispetto ad eventuali ipotesi alternative previste)

CHE

- ha adottato i seguenti atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente rilevante, nei confronti dei soggetti sopraindicati, cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di presentazione della domanda di accreditamento
- non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o di altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente e non ha in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni (art. 38, comma 1 lett. a) d.lgs. n. 163/2006)
- è stata ammessa al concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'articolo 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, con decreto n. _____ in data _____ del Tribunale di _____ e, a tal fine, allega la documentazione prevista dal citato articolo 186-bis per la partecipazione a procedure di assegnazione di contratti pubblici
- ha presentato, in data _____, domanda di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'articolo 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, presso il Tribunale di _____ ed è consapevole della specifica disciplina che prevede l'inammissibilità alla procedura qualora alla predetta domanda non sopraggiunga la formale ammissione al concordato entro la data di aggiudicazione definitiva. Allega, comunque, alla presente, la documentazione prevista dal citato articolo 186-bis per la partecipazione a procedure di assegnazione di contratti pubblici
- non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990 n. 55 (art. 38, comma 1 lett. d) d.lgs. n. 163/2006);
- non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio (art. 38, comma 1 lett. d) d.lgs. n. 163/2006);
- non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse prevenzione (art. 38, comma 1 lett. g) d.lgs. n. 163/2006);
- non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali (art. 38, comma 1 lett. i) d.lgs. n. 163/2006), come verificabile presso il seguente ufficio _____ con i dati che seguono: matricola INPS _____, numero di P.A.T. dell'INAIL _____ e CCNI applicato _____;
- risulta in regola rispetto alle norme che disciplinano in generale il diritto al lavoro dei disabili (art. 38, comma 1 lett. l) d.lgs. n. 163/2006)



- non si è incorsi in alcuna sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36 bis, comma 1, del D.L. n. 223/2006, convertito con modificazioni dalla L. n. 248/2006 (art. 38, comma 1 lett. m) d.lgs. n. 163/2006);

Luogo e data _____

Timbro e firma per esteso e leggibile