# Allegato 2

# All’Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Val Padana

# [protocollo@pec.ats-valpadana.it](mailto:protocollo@pec.ats-valpadana.it)

**Istanza per manifestazione di interesse relativa a strutture per l’accoglienza/ospitalità in isolamento di persone positive al Covid-19 – Covid Hotel**

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

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare se legale rappresentante o procuratore o comunque altra persona legittimamente autorizzata ad impegnare la società/cooperativa/ente)

della società/cooperativa/ente denominata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partiva IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con **sede legale** nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_\_)

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (che l’ATS utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative all’Avviso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Manifesta il proprio interesse**

a proporre la gestione della struttura denominata……………………, con sede operativa nel Comune di**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Distretto di:**

**□ Crema**

**□ Cremona**

**□ Mantova**

**per le azioni di accoglienza/ospitalità per l’isolamento di persone positive al Covid-19 – Covid Hotel.**

**Nominativo del Referente del soggetto, al quale verranno inviate le comunicazioni:**

Cognome e Nome……………………………………………………………………………………………

E mail……………………………………………………………………………………………………

Recapito telefonico ………………………………………………………………………………………….

A tal scopo, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76, nonché di quanto stabilito dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

1. che l’edificio messo a disposizione sarà totalmente/parzialmente dedicato a pazienti COVID-19 (indicare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. che il numero di posti attivabili è pari a \_\_\_\_\_\_;
3. di essere in grado garantire tutti i requisiti strutturali, gestionali ed organizzativi previsti dall’Avviso di ATS Val Padana;
4. che i posti di Covid Hotel potranno essere attivati dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. di dare la propria disponibilità a mantenere attivo il servizio fino al 31/03/2022, salvo ulteriori proroghe;
6. di accettare la tariffa di € 100 /die per il servizio di Covid Hotel, omnicomprensiva di tutti gli oneri;
7. di impegnarsi ad aderire al sistema di trasferimento PRIAMO gestito dalla Centrale Unica di Dimissione post-Ospedaliera istituita ai sensi della DGR N° XI/2906/2020;
8. di impegnarsi per ogni persona accolta alla compilazione, nel rispetto della tutela e della riservatezza dei dati sensibili, di una scheda personale ed alla sottoscrizione del “patto di corresponsabilità” tra utente e struttura;
9. di impegnarsi all’assolvimento dei debiti informativi secondo modalità e tempistiche definite da Regione Lombardia e da ATS Val Padana in relazione alle attività svolte oggetto del presente Avviso;
10. di aver preso visione e di accettare tutte le prescrizioni della manifestazione di interesse e di essere edotto e consapevole degli effettivi oneri che il servizio comporta.

Al fine inoltre di fornire informazioni utili alla valutazione da parte degli organi competenti ha compilato il questionario di seguito proposto, finalizzato ad individuare le caratteristiche della disponibilità dichiarata.

# Tipologia struttura:

# Hotel /Albergo

# Residence

# Ostello

# Altro (specificare) …………………………………………….

# Informazioni sulla struttura:

* Denominazione:
* Indirizzo:
* Proprietario:
* Gestore (se diverso dal proprietario):
* Referente:

**Capienza struttura:**

# Numero di stanze ad uso singole con bagno privato

# Mq struttura

# Numero di piani

# Distribuzione di stanze per piano

# Presenza di accessi separati per entrata e uscita

# Altro

# Caratteristiche essenziali della struttura:

# Accessibilità ed impianti

* + Accessibilità ai mezzi di soccorso
  + Numero corpi ascensore:
  + Numero montacarichi:
  + Presenza sistema di videosorveglianza:
    - * esterna:
      * negli spazi comuni:
      * ai piani:
  + Tipologia impianto di trattamento dell'aria:

# Stanze

* Dimensioni delle stanze:
* Caratteristiche arredamento
* Presenza di moquette
  + Servizi offerti
    - * TV
      * Telefono
      * Wi-fi
      * Riscaldamento/Condizionamento
      * Minibar o servizi analoghi
      * Altri servizi …………………………………………………

# Servizi

* Pulizia e manutenzione ordinaria delle camere da parte della struttura
* Pulizie aree comuni
* Preparazione pasti:
  + gestione diretta
  + gestione esterna (ente /azienda diversa dal titolare gestione struttura)

 Consegna giornaliera pasti in porzioni monodose all’esterno della camera:

* + pasti precotti;
  + pasti preparati in locale
  + previsione di pasti speciali tipo vegetariano, per celiaci, ecc.

# Sanificazione

* + biancheria (e ricambio):
    - * lenzuola
      * coperte/piumini
      * asciugamani
  + ambienti
* Reception con servizio di sorveglianza di base
* Altro

**Procedure operative di prevenzione e contenimento del rischio applicate**

* pulizia e sanificazione delle stanze e delle parti comuni;
* preparazione e somministrazione dei pasti;
* gestione servizio guardaroba/lavanderia;
* gestione dei rifiuti;
* altro

# Tempi della messa a disposizione della struttura e/o gestione logistica

* + - Immediata, al momento della formalizzazione degli accordi giuridici
    - Altro (specificare entro quale data oppure al realizzarsi di quale condizione) ……….

# Eventuali altre informazioni o indicazioni integrative che si intende porre in evidenza:

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196 del 2003 e GDPR 2016/679, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data

Firma del soggetto proponente

Allegati:

- dichiarazione sostitutiva requisiti soggettivi per soggetto gestore

- copia carta di identità del legale rappresentante

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR 445/2000***

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome.………………………………………………… Nome…………………………….………………………….

Codice Fiscale ………………………………………………..,………………………...

Nato/a a …………………………………………… il …………………………………….…………………………..

Residente a ………………………………………………….Via …………………… …………………….. n. ……...

Provincia ……………………….. C.A.P …………………

in qualità di (1) …………………..……………del soggetto (2) …………………….………………………………. denominazione ……………………………………………… con sede legale a ….……..…………………… CAP …….……. Provincia ……………

in Via…………………………………………………………………… n…… Tel/Fax ……………………..…………

e-mail ……………………………………………………………………..

PEC……………………………………………………………………………

Codice Fiscale ………………………………………………………………………..….…………………………..

Partita IVA ………………………………………………………………………………………………….……………

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76, nonché di quanto stabilito dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

1. che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna definitiva per uno dei reati di cui al Capo II del Titolo II del Codice Penale;
2. che nei propri confronti e nei confronti degli altri soggetti di cui all’art. 80, comma 3, D. Lgs. 50/2016 di seguito indicati:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nome e cognome | Codice fiscale | Residenza | Carica ricoperta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

non è stata pronunciata sentenza di condanna, anche non definitiva, per uno dei reati previsti dall'articolo 80, comma 1, del D. Lgs. n. 50/2016 (3);

1. che il soggetto proponente non è in stato di fallimento, né in liquidazione coatta né in concordato preventivo;
2. che nei confronti del soggetto proponente non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni: fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo;
3. che il soggetto proponente non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali (4);
4. che nei confronti del soggetto proponente non sussistono provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative dipendenti da reato di cui al D.lgs. 231/2001; (nel caso sussistano specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
5. che nei confronti del soggetto proponente non sussistono provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni previste da d.lgs. n.81/2008; (nel caso sussistano specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
6. che il soggetto proponente ha assolto gli obblighi previsti in materia di pagamento delle transazioni commerciali di cui al d.lgs. 231/2002.
7. che nei propri confronti e nei confronti degli altri soggetti di cui all’art. 80, comma 3, D. Lgs. 50/2016, di cui sopra, non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all’art. 67 del D. Lgs. 06/09/2011, n. 159.

Dichiara altresì:

a) che il soggetto proponente è regolarmente iscritto agli enti previdenziali INPS e INAIL:

b) che il soggetto proponente è iscritto all’Ufficio dell’Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) di aver preso visione dell’informativa privacy redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE consultabile sul sito web dell’ente all'indirizzo [www.ats-valpadana.it](http://www.ats-valpadana.it)

Data Firma digitale

(con invio tramite PEC [protocollo@pec.ats-valpadana.it](mailto:protocollo@pec.ats-valpadana.it))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Specificare se: titolare/rappresentante legale/procuratore o altra persona legittimamente autorizzata ad impegnare la società/cooperativa/ente;
2. Specificare la natura giuridica: Cooperativa Sociale, tipo di Società Commerciale, Ditta individuale, Fondazione, Associazione, etc.
3. a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;

b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;

b-bis) false comunicazioni sociali di cui agli articoli 2621 e 2622 del codice civile;

c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;

f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

1. Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi l e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602**;**