**(da predisporre su carta semplice intestata dell’Ente richiedente in formato pdf unico e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante/procuratore)**

Spett.le

ATS Val Padana

Via dei Toscani, 1

46100 Mantova

**protocollo@pec.ats-valpadana.it**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA A ENTI ACCREDITATI PRIVATI E PUBBLICI (DIVERSI DA ASST) PER PRESTAZIONI DI CURE DOMICILIARI DI C-DOM, CURE PALLIATIVE DOMICILIARI E RSA APERTA, IN ATTUAZIONE DGR XII/2856/2024 PER L’INVESTIMENTO DI RISORSE DI PNRR DI CUI ALLA MISSIONE 6 COMPONENTE 1 SUB-INVESTIMENTO 1.2.1, FINALIZZATA ALL’ACQUISTO DI CURE DOMICILIARI PER L’ANNUALITA’ 2024. – CUP E89G21000020006. (rilasciata in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art. 47 D.P.R. 445/2000)**

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 l’ente)

dell’Ente Gestore denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

selezionare la voce di interesse:

* A - Ente gestore dell’unità d’offerta C-DOM, accreditata ai sensi della DGR 6867/2022, non a contratto con ATS della Val Padana, iscritta al Registro Regionale delle unità d’offerta sociosanitarie codice cudes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_

e sede organizzativa nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_\_\_ accreditata per l’erogazione dell’assistenza nel distretto/distretti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* B - Ente gestore dell’unità d’offerta CP-DOM, accreditata ai sensi della DGR 5918/2016 e s.m.i. DGR 1046/2019, non a contratto con ATS della Val Padana, iscritta al Registro Regionale delle unità d’offerta sociosanitarie codice cudes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_

accreditata per l’erogazione dell’assistenza nel distretto/distretti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* C - Ente gestore dell’unità d’offerta RSA, accreditata ai sensi della DGR 7435/2001, ed ubicata nel territorio di ATS della Val Padana, che mediante il presente Avviso esprime la propria candidatura ad erogare la Misura RSA Aperta secondo quanto previsto dalla DGR 7769/2018, attualmente non a contratto per la misura con la presente ATS, iscritta al Registro Regionale delle unità d’offerta sociosanitarie codice cudes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_

per l’erogazione della misura di RSA Aperta nel distretto/distretti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* D - Ente gestore dell’unità d’offerta C-DOM accreditata e già a contratto con ATS della Val Padana che ha esteso il proprio perimetro di accreditamento oltre i distretti di precedente contrattualizzazione, iscritta al Registro Regionale delle unità d’offerta sociosanitarie codice cudes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_

e sede organizzativa nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_\_\_ per l’erogazione dell’assistenza nel nuovo distretto/distretti non attualmente a contratto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nominativo del Referente dell’Ente da contattare in caso di necessità o chiarimenti rispetto alla presente domanda:

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

Email…………………………………………………………………………………..…………………………………………..…………………………………..

Recapito telefonico diretto (NO CENTRALINI)………………………………………………………………..…………………………………….

**Manifesta il proprio interesse**

a partecipare all’Avviso pubblico finalizzato all’assegnazione di risorse destinate all’erogazione di cure domiciliari per concorrere alla realizzazione dei target previsti a livello ministeriale per l’obiettivo di PNRR “Assistenza Domiciliare”, mediante stipula di apposito contratto di scopo per l’anno 2024.

**A tal scopo, sotto la propria personale responsabilità, 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 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti:**

**DICHIARA**

* di essere in possesso di accreditamento per l’unità d’offerta per la quale si presenta domanda come da informazioni sopra riportate;
* di possedere i requisiti soggettivi necessari ai fini della stipula del contratto di scopo:
* per i quali si allega apposita dichiarazione (allegato 2);
* per i quali, come Ente Gestore, è già stata fornita all’ATS della Val Padana tutta la documentazione relativa in sede di sottoscrizione dei contratti 2024 per altre tipologie di unità di offerta sociosanitarie e non sono intervenute variazioni;
* di garantire il possesso dei requisiti previsti dalla DGR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(selezionare il campo di interesse: per le C-DOM: di garantire il possesso dei requisiti previsti dalla D.G.R. XI/6867/2022; per le CP-DOM: di garantire il possesso dei requisiti previsti dalla D.G.R. X/5918/2016 e DGR XI/1046/2019; per la misura di RSA Aperta: di garantire il possesso dei requisiti previsti dalla D.G.R. X/7769/2018 e s.m.i.)*

* di garantire l’erogazione delle prestazioni nei seguenti distretti di ATS della Val Padana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aggiornare la Carta dei Servizi in relazione ai territori di erogazione a seguito di eventuale sottoscrizione del/dei contratto/i di scopo PNRR;
* di essere in grado di garantire le prestazioni nel quarto trimestre 2024 a favore di cittadini over 65enni residenti e/o domiciliati nel territorio di ATS della Val Padana con avvio dell’attività entro il 31/10/2024;
* di aver preso visione e condividere i principi enunciati nel piano triennale per la prevenzione della corruzione e trasparenza 2022/2024 dell’ATS della Val Padana approvato con Decreto del Direttore Generale n. 102 del 17/02/2022 (consultabile sul sito di ATS della Val Padana - sezione Amministrazione Trasparente – Disposizioni Generali), nel Patto di Integrità in materia di contratti pubblici regionali, adottato con deliberazione XI/1751 del 17/06/2019, nel Codice di comportamento nazionale dei dipendenti pubblici approvato con DPR n. 81/2023;
* di accettare espressamente, senza alcuna riserva, tutte le condizioni, modalità, disposizioni previste dalla DGR XII/2856/2024 per lo svolgimento dell’attività inerente le cure domiciliari di PNRR, compreso il relativo testo di contratto di scopo;
* di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni inerenti la presente manifestazione di interesse;

**DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:**

* le risorse di PNRR possono essere utilizzate esclusivamente per la presa in carico di utenti over 65 residenti in Lombardia e per utenti stranieri over 65 anni che, in base alla normativa nazionale e regionale di settore, rimangono a carico dell’ATS nel cui territorio vengono assistiti;
* le risorse economiche sono riconosciute esclusivamente in ragione della produzione effettiva rendicontata nei rispettivi flussi (Per le C-DOM: Flusso FE e SIAD – Per le CP-DOM: Flusso CP – Per la Rsa Aperta: Flusso RSA Aperta);
* il riconoscimento economico è subordinato all’assolvimento del debito informativo specifico per tipologia di cure domiciliari, nel rispetto ed entro il limite del budget previsto dal contratto di scopo che verrà sottoscritto;
* Le risorse di budget assegnate sul 2024 non sono storicizzabili sugli esercizi successivi e nel corso dell’esecuzione del contratto, sono riconosciute esclusivamente in ragione della produzione effettiva rendicontata nel rispetto del budget assegnato;
* Stante che le risorse di PNRR possono essere utilizzate esclusivamente per la produzione di cure domiciliari a favore di persone over 65 anni, il valore del budget del contratto di scopo non concorre all’eventuale budget di filiera sottoscritto dall’ente gestore
* con la sottoscrizione del contratto di scopo PNRR gli Enti Gestori sono abilitati anche sulle annualità successive alla stipula, subordinatamente alla disponibilità delle risorse economiche di PNRR legata al raggiungimento degli obiettivi regionali, fermo restando in ogni caso anche il diritto a partecipare alle successive ed eventuali ulteriori manifestazioni di interesse per l’implementazione del contratto di scopo e tenuto in ogni caso conto di quanto previsto dall’art. 9 del contratto di scopo;
* il contratto di scopo PNRR ha validità dalla data di stipula e fino al 31/12/2024 ed è prorogato sino alla stipula del nuovo contratto per l’anno successivo. I rapporti economici durante il periodo di proroga (1/1-30/6 dell’anno successivo) sono passibili di rettifica al momento della sottoscrizione del nuovo contratto, secondo le regole sopravvenute e tenendo conto della dinamica di attuazione dei target legati all’obiettivo di investimento PNRR ADI, fermo restando l’importo economico massimo delle prestazioni erogate in tale periodo che non può superare i 6/12 del budget dell’anno precedente;
* a chiusura dell’esercizio, Regione potrà procedere con l’eventuale rimodulazione delle risorse di PNRR eventualmente ancora disponibili, tenuto conto della dinamica di ipo e di iper produzione legata all’erogazione delle prestazioni e in ogni caso entro il limite delle risorse complessivamente assegnate a livello di sistema ai contratti di scopo, nel rispetto dei termini previsti per la chiusura dei bilanci delle Aziende del SSR;
* l’Ente Gestore provvede all’emissione della fattura mensile o trimestrale, con l’indicazione del CIG e del CUP (Codice Unico di Progetto), in ragione della produzione effettivamente erogata e rendicontata attraverso i flussi informativi, entro il limite del budget previsto dal contratto di scopo che verrà sottoscritto ai sensi del presente Avviso e secondo modalità e tempistiche definite da Regione Lombardia e ATS;
* il personale delle RSA che eroga prestazioni a domicilio in RSA APERTA non può concorrere al minutaggio della RSA durante il tempo in cui vengono svolte attività domiciliari. L’E.G. deve garantire presso la propria sede la presenza di un elenco aggiornato del personale impiegato per l’attività di RSA Aperta con il dettaglio delle relative specifiche professionali;

**ALLEGA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE**

specifica documentazione nella quale viene data evidenza in modo dettagliato degli elementi previsti al punto A.4. dell’Avviso Pubblico e più precisamente:

1. Relazione sull’inserimento del servizio all’interno di una filiera di servizi sociosanitari e sociali territoriali funzionali ad accompagnare la presa in carico della persona e della famiglia lungo il ciclo naturale di vita (elenco di altre tipologie di offerta sociali e/o sociosanitarie rientranti nella filiera dei setting assistenziali per gli anziani facenti capo all’E.G. che presenta domanda all’Avviso);
2. Relazione descrittiva inerente i collegamenti con la rete locale del Terzo settore, con particolare riferimento alla capacità di promuovere sinergie locali che favoriscano l’inserimento dell’attività delle unità di offerta all’interno di una filiera che potenzi l’inclusione della persona e della famiglia sul territorio stesso, sviluppando capacità di presa in carico nella logica della prossimità e della qualità di vita;
3. Dichiarazione sostitutiva ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 del Legale Rappresentante e, ove esistenti, dei componenti dell’organo di amministrazione/CDA, attestante l’insussistenza di sentenze penali di condanna, anche non definitive, per i reati indicati all’articolo 80 comma 1 del decreto legislativo n. 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni, a carico degli stessi (come da testo di riferimento Allegato 2 all’Avviso);

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il legale Rappresentante o Procuratore

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

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate che sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*