**(Allegato.1)**

**Fac-Simile**

**Alla ATS della Città Metropolitana di Milano C.so Italia, 52 20122 Milano**

**Protocollogenerale@pec.ats-milano.it**

**CANDIDATURA RELATIVA ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CONTRATTUALIZZAZIONE AI SENSI DELLA D.G.R. N. XI/2672 del 16.12.2019 DI POSTI IN STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI DI PSICHIATRIA E DI NEUROPSICHIATRIA DELL’INFANZIA DELL’ADOLESCENZA ACCREDITATE CON IL S.S.R. ED UBICATE NEL TERRITORIO DELL’ATS DELLA CITTA’ METROPOLITANA DI MILANO OCCUPATI AL 31.03.2021 DA PAZIENTI RESIDENTI NEL TERRITORIO DI ATS CITTA’ METROPOLITANA DI MILANO IN REGIME EXTRACONTRATTO (43/SAN)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quale Legale Rappresentante dell’Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Codice Fiscale e/o Partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA LA DISPONIBILITÀ E L’INTERESSE**

moniteslozlone d'inleresse per I'qllivozione dl unltò dl offerlo o tegimespe menlole nell'ombilo del gloco potologlco in ottuqzione dellq DGR XtlSBS del0].10.2018, mellendo q dlsposlzlone n.2 posli presso l'unilò diOfleÉo qccredltolo dl pleveFlsslrogo.A partecipare alla manifestazione d’interesse per la contrattualizzazione, ai sensi della D.G.R. n. 2672 del 16.12. 2019, per

n.\_\_\_\_\_\_ posti in regime extra contratto (43 san) al 31.03.2021

presso la Struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_ posti in regime extra contratto (43 san) al 31.03.2021

presso la Struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I posti individuati saranno contrattualizzati a seguito della presente manifestazione di interesse con i contratti di budget 2021.

**Il/la sottoscritto/a, consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000**

**DICHIARA di essere:**

* Ente accreditato con il S.S.R. per l’erogazione di prestazioni residenziali e/o semiresidenziali di psichiatria e/o neuropsichiatria dell’infanzia e dell’adolescenza
* Di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione in relazione all’accreditamento di cui al Decreto regionale;
* Di avere adempiuto agli obblighi di pubblicazione di cui all’art.2 bis comma3 del Dleg.33/2013;
* Di aver redatto ed aggiornato il Progetto Organizzativo-Gestionale come da DGR 3226/2020.

**Documentazione allegata**

Unitamente alla dichiarazione di Manifestazione di interesse dovranno essere allegati tutti i documenti ritenuti utili a sostenere la candidatura con particolare riferimento:

1. Elenco pazienti attualmente ospitati su posti non contrattualizzati (43 san) con relativo codice fiscale ed indicazione del DSMD di competenza;
2. Copia dell’autorizzazione all’inserimento dei pazienti inseriti su posti non contrattualizzati (flusso 43 san), rilasciata da ATS;
3. Copia del registro presenze al 31/03/2021.

La dichiarazione di Manifestazione di interesse e gli eventuali documenti allegati, per essere considerati, dovranno necessariamente essere accompagnati da copia del documento di identità del Legale Rappresentante che sottoscrive la dichiarazione stessa.

**DICHIARA L’IMPEGNO**

nel caso in cui la presente candidatura sia positivamente accolta, di aderire alle modalità e regole previste dall’Avviso.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale Rappresentante

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

**Allegare copia del Documento di Identità del Legale Rappresentante e la documentazione attestata.**