**All’ATS della Città Metropolitana di Milano Allegato 1**

[**protocollogenerale@pec.ats-milano.it**](mailto:protocollogenerale@pec.ats-milano.it)

**Oggetto: Manifestazione di interesse per il recupero delle liste di attesa 2022 in esecuzione di quanto indicato nella DGR n.XI/6002 del 21/02/2022 – prestazioni GIA’ a contratto**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presa visione dell’avviso di manifestazione di interesse, approvato da codesta ATS con deliberazione n. 442 del 19/05/2022, per il recupero delle liste di attesa 2022 in esecuzione di quanto indicato nella DGR n. XI/6002 del 21/02/2022

**MANIFESTA INTERESSE**

a partecipare alla procedura finalizzata all’individuazione di soggetti con i quali sottoscrivere addendum contrattuali per la realizzazione di quanto in oggetto, allegando alla presente il prospetto con la numerosità e la tipologia delle prestazioni di ricovero per acuti e specialistica ambulatoriale/medicina dello sport, che si ritiene di poter erogare nel corso del **periodo 01/05/2022 – 31/12/2022**, aggiuntive a quanto già erogato a carico SSR per le stesse prestazioni nel corso dell’analogo periodo 2019 (nel caso della medicina dello sport indicare “nel corso dell’intero anno 2019”) a favore di residenti lombardi.

**D I C H I A R A**

* di essere il Legale Rappresentante (ovvero Procuratore delegato nelle forme di legge) dell’Ente ..………………………………………………………………………………………………… (codice budget ………………………..……) erogatore di prestazioni di ricovero/ambulatoriali/medicina dello sport GIA’ a contratto con ATS della Città Metropolitana di Milano;
* di essere consapevole che l’avviso di manifestazione di interesse non costituisce necessariamente impegno da parte dell’ATS della Città Metropolitana di Milano a instaurare futuri accordi contrattuali;
* di stimare che l’Ente a contratto sia in grado di utilizzare le risorse per cittadini lombardi già assegnate con la contrattazione ordinaria 2022 e che le stesse non siano sufficienti a remunerare le prestazioni aggiuntive di cui alla presente manifestazione di interesse;
* di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica certificata per ogni comunicazione: …………………………………………………………..

Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci.

**Luogo e data** ………………………….. Il Legale Rappresentante

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

firmato digitalmente

Allegati alla manifestazione di interesse:

* Copia dell’eventuale procura, nelle forme previste di legge
* File in formato PDF ed EXCEL delle prestazioni aggiuntive proposte GIA’ A CONTRATTO