

Manifestazione di interesse per la stipula di convenzioni con strutture sanitarie private non accreditate con il SSN per prestazioni ambulatoriali e consulenze in regime di attività libero-professionale intramuraria

**All' ASL TO5
S.C. RISORSE UMANE
S.S. Amministrazione del personale**

**Piazza Pellico, 1 - CHIERI
PEC: protocollo@cert.aslto5.piemonte.it**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

in qualità di Legale Rappresentante della Struttura di seguito indicata:

Denominazione _____

Sede Legale _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

tel. _____ indirizzo PEC _____

PRESA VISIONE

dell'avviso pubblico per manifestazione di interesse approvato dalla ASL TO5 con Deliberazione n. 790 del 31/10/2025

MANIFESTA

la propria disponibilità alla stipula di convenzione per lo svolgimento dell'attività libero-professionale intramuraria per prestazioni ambulatoriali e consulenza in convenzione con strutture sanitarie private non accreditate, da parte del personale medico dell'ASL TO5, alle condizioni normativo-economiche previste dall'avviso sopra richiamato e secondo la proposta tecnica allegata alla presente istanza.

A TAL FINE DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 DPR 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

- 1) che la Struttura è in possesso di autorizzazione sanitaria n. _____
rilasciata in data _____ dal Comune di _____
- 2) che la Struttura _____
non è accreditata, neppure parzialmente, con il Servizio Sanitario Nazionale e che non è convenzionata con lo stesso per l'erogazione di prestazioni sanitarie in regime istituzionale;
- 3) che la Struttura _____
è in possesso dei requisiti per contrattare con la Pubblica Amministrazione e non si trova in altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale.
- 4) che la Struttura è iscritta alla CCIAA di _____ n° REA _____;
- 5) che la Struttura _____
si impegna ad assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della Legge 13 agosto 2010, n. 136, come modificata dalla Legge 17 dicembre 2010 n. 217.

ALLEGA

- 1) **Proposta tecnica contenente le informazioni richieste all'art. 9 dell'avviso pubblico per manifestazione di interesse;**
- 2) **planimetrie generali e particolari dei locali messi a disposizione;**
- 3) **copia dell'autorizzazione sanitaria.**

Data _____

IL DICHIARANTE

Firma digitale