

ALLEGATO 4

da compilare a cura dei soggetti economici gestori di RSA

**MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER
L'ISCRIZIONE NELL'ALBO DEI SOGGETTI QUALIFICATI PER L'EROGAZIONE
DEGLI INTERVENTI PREVISTI DALL'AVVISO REGIONALE APPROVATO CON D.D.
REGIONE TOSCANA N. 27538 DEL 22.12.2023 – PROGETTO DI SOSTEGNO ALLE
PERSONE CON LIMITAZIONE DELL'AUTONOMIE E AI LORO FAMILIARI PER
L'ACCESSO AI SERVIZI DI CURA SOCIOSANITARI. PROGETTO S.O.S.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (___) il ___ / ___ / ___ / C.F. _____
residente in _____ (cap _____) Via _____ n. _____
in qualita di legale rappresentante di _____
avente sede legale in _____ (cap _____)
Via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____
Tel. _____, e-mail _____ PEC _____
avente la seguente forma giuridica: _____

MANIFESTA INTERESSE PER l'iscrizione nell'elenco degli operatori per l'erogazione di prestazioni di cui alla “AZIONE 1 – Servizi di continuità assistenziale ospedale-territorio” (selezionare la/le “Tipologia di prestazione” che ci si candida ad erogare).

descrizione intervento	struttura intervento	SI	NO
Cure intermedie temporanee presso RSA nella fase di predisposizione dell'accoglienza al domicilio dell'assistito	Ricovero in setting di cure intermedie residenziali per 20 giorni		

MANIFESTA INTERESSE PER l'iscrizione nell'elenco degli operatori per l'erogazione di prestazioni di cui alla “AZIONE 2 - Percorsi per la cura ed il sostegno familiare a persone affette da demenza” (selezionare la/le “Tipologia di prestazione” che ci si candida ad erogare).

Tipologie di Prestazioni		SI	NO
Ricovero di sollievo: Max 30 giorni in RSA	Modulo base		
Ricovero di sollievo: Max 30 giorni in RSA	Modulo specialistico a seconda della presenza di disturbi comportamentali		

e a tal fine DICHIARA E INFORMA CHE

- l'impresa / ente svolge attività di:

- può dimostrare l'esperienza acquisita nella materia di cui al presente Avviso, come di seguito indicato:

- il personale che si intende utilizzare nelle attività progettuali risulta essere quello di seguito elencato:

Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse (max 1 pagina) :

DICHIARA inoltre

- di essere accreditato, per i servizi per i quali manifesta interesse per l'iscrizione nell'elenco, secondo il disposto della LR 82/2009 e del successivo regolamento di attuazione nr. 29/R del 3 marzo 2010 per i servizi e le prestazioni specificate;
- che la struttura è in possesso dei requisiti previsti dal regolamento 2/R del 9 gennaio 2018 per il modulo specialistico Cure Intermedie ovvero per il modulo per disabilità di prevalente natura motoria. *(solo nel caso di candidatura per il modulo specialistico)*
- che la struttura è in possesso dei requisiti organizzativi e professionali previsti dalla DGR n.1002 del 10/10/2005 e dalla normativa di riferimento relativa ai moduli per disabilità di prevalente natura motoria al momento dell'avvio dei progetti;
- di possedere i requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione, di cui al D. Lgs. N. 36/2023;
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio,
- l'insussistenza di condanne penali, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A., riferite al legale rappresentante e agli associati con poteri decisionali;
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- di essere in regola in materia assicurativa, infortunistica, e con le norme per il diritto al lavoro dei disabili;

- di non essere incorso in una delle sanzioni o misure cautelari di cui al decreto legislativo n. 231/01 che impediscono di contrattare con gli enti pubblici;
- di non essere incorso, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori cause di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione alla data della compilazione e sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva richiesta;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:
INPS _____ matricola _____ sede di _____
INAIL _____ matricola _____ sede di _____
- di essere iscritto nel Registro cui è tenuto per legge;
- di essere accreditato secondo il disposto della LRT 82/2009 e del successivo Regolamento di attuazione nr. 29/R del 3 marzo 2010 per attività socio sanitarie per non autosufficienti;
- di applicare al personale dipendente il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;

S'IMPEGNA INOLTRE

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

N.B. Documento da firmare digitalmente o allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.

Informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Ue 2016/679

Società della Salute della Valdinievole

Descrizione del presente documento	<p>Con la presente informativa la Società della Salute della Valdinievole quale Titolare del trattamento, intende descrivere come vengono raccolti, utilizzati, condivisi e conservati i dati che ti riguardano per la gestione del rapporto contrattuale.</p> <p>La presente informativa viene redatta in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR) e potrà essere oggetto di periodici aggiornamenti che ti saranno prontamente comunicati.</p>
Titolare del Trattamento Responsabile della protezione dei dati	<p>Titolare del trattamento è la Società della Salute della Valdinievole, con sede in via Cesare Battisti, 31 - 51017 Pescia (PT), email sdsvaldinievole@uslcentro.toscana.it; P.e.c. sdsvaldinievole@postacert.toscana.it;</p> <p>Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Michele Morriello, con sede in Firenze, viale A. Gramsci n. 53, email sds@dpo-rpd.eu, tel. (+39) 371 3057734.</p>
Fonte dei dati personali	<p>I dati personali che raccogliamo sono quelli che ci hai fornito per l'instaurazione del rapporto contrattuale/convenzionale. I dati che trattiamo sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dati identificativi: nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza e/o domicilio, codice fiscale, indirizzo email; - dati c.d. giudiziari: per verificare la presenza di sentenze di condanna e reati; - dati fiscali e contabili per gli adempimenti richiesti dalla legge.
Base giuridica e finalità del trattamento	<p>I tuoi dati personali vengono trattati ove a) sia necessario per l'esecuzione di un contratto o l'adempimento di un obbligo legale; b) per i nostri interessi legittimi, quali l'esercizio e la tutela dei nostri diritti legali; c) sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare.</p> <p>Nello specifico trattiamo i tuoi dati personali per i seguenti scopi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Perfezionare e gestire il rapporto contrattuale/convenzionale nel rispetto della normativa di riferimento della singola tipologia contrattuale. • conformarsi alle leggi e ai regolamenti applicabili, esercitare e tutelare i nostri diritti legali, prestare assistenza nella risoluzione delle controversie.
Comunicazione dei dati	<p>I tuoi dati personali non saranno comunicati a terzi salvi i casi, descritti di seguito, in cui potremo comunicare i tuoi dati solo con il tuo consenso o secondo quanto richiesto o consentito dalle leggi applicabili o dal contratto/convenzione, ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ai nostri fornitori di servizi informatici per la gestione documentale;
Trasferimento internazionale dei dati	<p>I tuoi dati non saranno inviati all'estero ma verranno trattati unicamente all'interno del territorio italiano e/o europeo.</p>

Sicurezza	<i>Utilizziamo misure di sicurezza organizzative, amministrative, tecniche e fisiche per salvaguardare i tuoi dati e per garantire che questi siano elaborati in maniera tempestiva, accurata e completa. Chiediamo ai nostri Fornitori di servizi di salvaguardare i tuoi dati e di utilizzarli solo per gli scopi specificati.</i>
Conservazione dei dati	<p><i>La SdS Valdinievole conserva i dati personali dell'interessato fino a quando sarà necessario o consentito alla luce delle finalità per le quali i dati personali sono stati ottenuti. I criteri usati per determinare i periodi di conservazione si basano su:</i></p> <ol style="list-style-type: none"><i>1. durata del rapporto contrattuale/convenzionale;</i><i>2. obblighi legali gravanti sul titolare del trattamento, con particolare riferimento all'ambito fiscale e tributario;</i><i>3. necessità o opportunità della conservazione, per la difesa dei diritti della SdS Valdinievole;</i><i>4. previsioni generali in tema di prescrizione dei diritti.</i> <p><i>Con riferimento all'appaltatore/ente convenzionato, i dati personali sono conservati per tutta la durata del contratto di appalto e per i successivi dieci anni dalla data della cessazione del rapporto contrattuale/convenzionale.</i></p> <p><i>I dati personali possono essere conservati per un periodo maggiore, qualora se ne ponga la necessità per una legittima finalità, quale la difesa, anche giudiziale, dei diritti della SdS Valdinievole; in tal caso i dati personali saranno conservati per tutto il tempo necessario al conseguimento di tale finalità.</i></p>
Accesso ai dati	<p><i>Ti chiediamo di verificare regolarmente che i tuoi dati personali in nostro possesso siano corretti e aggiornati. Se rilevi che siano errati oppure incompleti potrai chiedere che vengano corretti, aggiornati oppure potrai richiedere che vengano rimossi dai nostri archivi.</i></p> <p><i>Potrai esercitare i tuoi diritti contattando direttamente i nostri uffici al seguente indirizzo sdsvaldinievole@uslcentro.toscana.it</i></p>
Diritti dell'interessato	<p><i>Hai il diritto di accedere, aggiornare, cancellare, modificare o correggere i tuoi dati personali. Più in particolare, hai il diritto di:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><i>• revocare il consenso per l'utilizzo dei tuoi dati personali in qualsiasi momento, laddove il trattamento sia basato sul tuo consenso. Tuttavia, un eventuale mancato conferimento o revoca dei dati personali raccolti ovvero di altri dati personali eventualmente richiesti nel corso del rapporto contrattuale, potrà comportare l'impossibilità per la nostra Società di instaurare e/o proseguire, in tutto o in parte, il rapporto contrattuale ovvero, dare seguito alle richieste pre-contrattuali;</i><i>• limitare e/o opporsi all'utilizzo dei tuoi dati;</i><i>• richiedere una revisione manuale di alcune attività di elaborazione dati automatizzata che influisca sui tuoi diritti;</i><i>• richiedere una copia dei tuoi dati personali detenuti dalla nostra Società;</i><i>• revocare il tuo consenso a ricevere comunicazioni di marketing da parte della nostra Società.</i>
Quesiti o reclami	<p><i>Se intendi sottoporre domande in merito alla presente informativa sulla privacy o alle modalità con cui vengono gestiti i tuoi dati personali puoi contattare il Titolare del Trattamento, ai recapiti sopra indicati oppure il Responsabile della Protezione dei dati. Hai inoltre diritto di contattare direttamente l'Autorità di controllo – Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121 – 00186 Roma, tel. (+39) 06.696771, e-mail: garante@gpdp.it, Posta certificata: protocollo@pec.gpdp.it.</i></p>

Per presa visione

Il Dichiarante
