

Allegato A)

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'individuazione di soggetti interessati ad assumere l'incarico volto alla sperimentazione della piattaforma sanitaria digitale ProACT nell'ambito del progetto europeo SEURO - Scaling EUROpean Citizen Driven Transferable and Transformative Digital Integrated Health and Social Care

Il/la sottoscritto/a, nato/a a,
..... prov. (...) il in qualità di(legale rappresentante) dell'Impresa/Ente con sede legale in via n. C.A.P. Città prov. (.....) Telefono n. Fax n., PIVA, Codice Fiscale, PEC, Iscrizione Camera di Commercio (se applicabile), oggetto sociale ,, mail,

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere invitato a partecipare alla procedura individuata in oggetto

e, a tal fine DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso e, in particolare:

- che l'operatore economico che rappresenta non versa nelle cause di esclusione di cui all' 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- di essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti del personale dipendente;
- di essere in possesso delle concessioni, autorizzazioni, nulla osta e altri atti di assenso comunque denominati necessari per l'esercizio dell'attività di progetto;

- che l'operatore economico che rappresenta dispone di un proprio staff, fra cui operatori sanitari (medici e personale infermieristico), che segue un numero minimo di 50 utenti anziani (65+) con pluri-patologie croniche,
o
- di aver affidato ad altri attori lo svolgimento di servizio di monitoraggio e supporto senza cedere la titolarità della presa in carico.

AUTORIZZA

l'invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento al seguente indirizzo di p.e.c. e-mail aiasbo@legalmail.it ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici per l'espletamento delle attività relative al presente procedimento ed alla connessa procedura

DATA.....

LUOGO

Letto, firmato e sottoscritto.

Il legale rappresentante
APPORRE FIRMA DIGITALE

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

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' del sottoscrittore / legale rappresentante