

ALL. 4 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

INAIL
DIREZIONE PROVINCIALE DI
TRENTO
Via Gazzoletti, 1
38122 Trento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 – Tu n. 445/2000)

da presentare alla Pubblica Amministrazione e/o ai gestori di pubblici servizi
(da compilare in ogni parte, con spunta delle relative caselle)

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome) _____
nato/a a _____ (____) il _____
in qualità di (barrare la scelta che interessa):

- Persona fisica/titolare
- Legale rappresentante
- Procuratore (giusta procura allegata in copia)

della Struttura _____,
con sede in _____ Via _____,
codice fiscale _____ partita Iva _____,
Pec (obbligatorio) _____,
ai sensi ed effetti di cui agli art. 47 della T.U. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle
sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati
non rispondenti a verità (art.76 T.U. 28/12/2000 n.445) e della decadenza dai benefici
ottenuti a seguito di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- Che la Struttura _____
è accreditata per le prestazioni strumentali e di radiodiagnostica e/o per le analisi di
laboratorio presso l'Az. n. _____ con Dgp n. _____ del _____ e
convenzionata con il Ssp per le suddette prestazioni;
- che presso tale Struttura opera personale medico, sanitario e tecnico iscritto ai
rispettivi Albi, in possesso delle specializzazioni richieste ai fini dell'esecuzione e
refertazione degli esami ed in regola con gli adempimenti formativi obbligatori (Ecm)
ai sensi della L. 201/2011;
- che tale Struttura è in regola rispetto alle norme sulla sicurezza degli impianti di
radiologia nonché a quanto previsto dalle norme sulla radioprotezione;
- che tale Struttura è priva di barriere architettoniche (Dpr 380/2001 e smi);
- che tale Struttura impiega lavoratori subordinati o altro personale per il quale
sussiste obbligo di iscrizione presso Inail Codice Cliente n. _____/
Inps Matricola n. _____;
- che l'impresa è regolare dal punto di vista assicurativo e contributivo con Inail e
Inps;

- che non sussistono motivi di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 - emesse nei confronti dei soggetti di cui al comma n. 3 del citato articolo;
- che la società non è in stato di scioglimento o liquidazione volontaria né sottoposta a procedure concorsuali quali fallimento, liquidazione coatta amministrativa, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria e concordato preventivo con continuità aziendale;
- di essere legittimato/a alla firma in virtù della carica ricoperta;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Ue 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

a comunicare tramite Pec le variazioni che dovessero intervenire nelle situazioni sopra dichiarate, nel periodo di vigenza della Convenzione.

Si allega alla presente domanda:

- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
 - Altro:
-

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante
