

Allegato C

Istanza di manifestazione di interesse all'avviso pubblico per la sottoscrizione di convenzioni per l'erogazione di prestazioni integrative di riabilitazione.

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome) _____
 nato/a _____ (____) il _____
 Tel./cell _____ Email _____
 in qualità di legale rappresentante pro tempore della _____
 sita in via _____ nel comune di _____
 _____ prov _____
 codice fiscale _____ partita Iva _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per la sottoscrizione di convenzioni per l'erogazione di prestazioni integrative di riabilitazione evidenziate nello schema seguente con segno affermativo (SI) in corrispondenza delle prestazioni di interesse

PRESTAZIONI L I A - TEMPI DI ESECUZIONE	TARIFFA IN EURO	SI/NO
IDROMASSOTERAPIA 20 minuti	10	
IPERtermia 15 minuti	15	
GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA	10	
IONOFRESI 30 minuti	10	
TRAZIONE VERTEBRALE MECCANICA 20 minuti	15	
DIATERMIA AD ONDE CORTE O MICROONDE (RADAR TERAPIA) 15 minuti	10	
MASSOTERAPIA DISTRETTUALE REFLESSOGENA 15 minuti	15	
ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA (individuale) 30 minuti	20	
PRESSOTERAPIA 30 minuti	20	
LASER TERAPIA ANTALGICA 10 minuti	18	
ELETTROTHERAPIA ANTALGICA (TENS) 20 minuti	10	
ULTRASUONOTERAPIA 10 minuti	10	
TECARTERAPIA MANUALE – AUTOMATICA (capacitiva e resistiva) 30 minuti	30	
MAGNETOTERAPIA 30 minuti	10	
LINFODRENAGGIO MANUALE 40 minuti	30	
INFRAROSSI 15 minuti	10	
LASER TERAPIA AD ALTA POTENZA (H.I.L.T.) 15 minuti	18	
ONDE D'URTO RADIALI	40	
ONDE D'URTO FOCALIZZATE (eseguite dal medico)	70	
BENDAGGIO FUNZIONALE (compreso materiale)	20	
TAPING NEUROMUSCOLARE (compreso materiale)	15	

DICHIARA

che la Struttura _____ è in regola con le norme relative a:

- 1) autorizzazione/accreditamento all'esercizio delle attività riabilitative di cui alle norme in materia;
- 2) iscrizione ai rispettivi albi del personale medico, sanitario e tecnico;
- 3) possesso delle specializzazioni richieste ai fini dell'esecuzione delle prestazioni;
- 4) conseguimento dei crediti formativi obbligatori dei medici e del personale sanitario ai sensi della legge n. 201/2011;
- 5) regolarità contributiva;

- 6) rispetto delle normative in tema di sicurezza degli impianti e degli ambienti di lavoro;
- 7) abbattimento delle barriere architettoniche di cui al d.p.r. 380/2001 e s.m.i.;
- 8) insussistenza di condanne penali che comportino l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione – ai sensi dell'art. 80 del d.lgs. 50/2016 – emesse nei confronti dei soggetti di cui al co. 3 del citato articolo

SI IMPEGNA

a comunicare 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

In fede
(luogo, data)

Timbro e firma leggibile

Allegare copia della carta di identità del firmatario