

ALL. D

INAIL
DIREZIONE REGIONALE LAZIO
Via Nomentana, 74
00161 ROMA

OGGETTO: Convenzione per l'erogazione di prestazioni di diagnostica strumentale ai fini medico - legali

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE UNICA

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28-12-2000)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a _____ (prov. di _____)

il _____ codice fiscale _____ ,

in qualità di (barrare la scelta che interessa):

- Titolare
- Legale rappresentante
- Procuratore (giusta procura allegata in copia)

della Società/Azienda _____

con sede in _____ (prov. di _____)

via _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

Presidio (Struttura) _____

ubicato in _____ (prov. di _____)

via _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico per la sottoscrizione di convenzioni per l'erogazione di prestazioni di diagnostica strumentale.

A tal fine, 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

- di possedere l'iscrizione al Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____
con numero di Iscrizione _____ e data della stessa _____;
- che la Struttura impiega lavoratori subordinati o altro personale per il quale sussiste obbligo di iscrizione presso INAIL Codice Cliente n. _____/ INPS Matricola n. _____;
- che la Struttura è in regola con gli obblighi assicurativi, contributivi e fiscali;
- la permanenza dei requisiti autorizzativi di accreditamento ai sensi della normativa vigente;
- di essere in possesso delle specializzazioni richieste ai fini dell'esecuzione e refertazione dell'esame diagnostico strumentale;
- che gli impianti di radiologia utilizzati sono rispondenti alla vigente normativa sulla sicurezza e sulla radioprotezione;
- che tutti i dipendenti e collaboratori della Struttura rientranti nel personale medico, sanitario e tecnico sono regolarmente iscritti ai rispettivi albi professionali;
- che tutti i dipendenti e collaboratori della Struttura rientranti nel personale medico e sanitario hanno conseguito i crediti formativi obbligatori ai sensi della Legge n. 214/2011 e s.m.i.;
- che la Struttura è priva di barriere architettoniche;
- l'insussistenza a proprio carico di condanne penali con sentenza definitiva o che abbiano comportato o comportino, quale sanzione accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- l'insussistenza a proprio carico, o a carico dei soggetti indicati al comma 3 dell'art. 80 del d. lgs. 50/2016, delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs del 06/09/2011, n.159 o tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto legislativo;
- che l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali e assicurativi, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti, ovvero ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), ai sensi dell'art. 80 comma 4 del d. lgs. 50/2016;

- che l'impresa non è incorsa in una delle situazioni di cui all'art. 80 comma 5 del d. lgs. 50/2016;
- l'insussistenza a proprio carico, o a carico dei dipendenti e collaboratori della Struttura, delle condizioni di cui all'art. 53, comma 16 ter del D.Lgs. 165/2001;
- di essere legittimato/a alla firma in virtù della carica ricoperta;
- che la Struttura, i suoi dipendenti e collaboratori si impegnano a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, nel rispetto della vigente normativa in materia di anti-corrruzione (L. n. 190/2012), del D.P.R. n. 62/2013 e del Codice di comportamento adottato dall'Inail con Determina del Presidente n. 15 del 21 gennaio 2015, disponibile sul sito dell'Inail alla sez. *Istituto / Amministrazione trasparente / Disposizioni generali / Atti generali / Codice di comportamento*;
- che la Struttura si impegna ad assicurare - ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016 e del d. lgs. n. 101/2018 - il rispetto della riservatezza di dati, situazioni o su quanto venga a conoscenza in conseguenza dell'opera svolta e a non divulgare detti elementi, anche al fine scientifico, senza un esplicito e preventivo assenso dell'Inail;
- che la Struttura si impegna a ottemperare a tutti gli obblighi di legge e regolamentari vigenti relativi al rapporto di lavoro nei confronti dei propri dipendenti, ottemperare agli obblighi assicurativi e contributivi previsti nonché osservare la normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro ai sensi del d. lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
- che la Struttura si impegna ad applicare, nei confronti dei propri dipendenti occupati nelle attività convenzionate, condizioni normative e retributive non peggiorative rispetto a quelle previste dai contratti collettivi in vigore per la categoria, nonché rispetto alle condizioni risultanti da successive modificazioni e integrazioni;
- che la Struttura si obbliga a manlevare e tenere indenne l'Inail da qualsivoglia pretesa che terzi, tra i quali si ricomprende anche l'assicurato Inail, dovessero avanzare in relazione ai danni a persone o beni derivanti dall'inosservanza delle norme e prescrizioni tecniche, di sicurezza, di igiene e sanitarie nonché dall'esecuzione delle prestazioni contrattuali per fatti e colpe imputabili ai dipendenti, ausiliari e collaboratori della Struttura stessa. Inoltre, la Struttura sanitaria assume in proprio ogni responsabilità derivante dall'esecuzione delle prestazioni contrattuali anche se eseguite da parte di terzi;
- che la Struttura, anche a tal fine, è in possesso di un'adeguata copertura assicurativa, secondo quanto stabilito nell'art. 2 dell'avviso pubblico, a garanzia della responsabilità civile per danni a terzi - stipulata con la Compagnia _____, di cui si allega copia polizza - nell'esecuzione delle prestazioni contrattuali per tutta la durata della convenzione;

- che la Struttura si impegna a sostenere gli eventuali maggiori oneri derivanti dalla necessità di osservare le norme e le prescrizioni di cui sopra, anche se entrate in vigore successivamente alla convenzione;
- che la Struttura si impegna a comunicare all'Inail immediatamente e a mezzo pec l'eventuale impossibilità momentanea di garantire l'effettuazione della prestazione per causa di forza maggiore, nonché la cessazione dell'impossibilità medesima;
- di assumere, in conformità a quanto previsto dalla Legge n. 136 del 13 agosto 2010, a pena di nullità assoluta della convenzione in oggetto, gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari. A tal fine comunica i dati identificativi del conto corrente bancario dedicato:

conto corrente n. _____ presso Banca _____

_____ filiale di _____

agenzia n. _____ IBAN _____;

il nominativo della persona delegata ad operare su tale conto è (cognome e nome):

nato/a _____ (prov. di _____)

il _____ codice fiscale _____ ;

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento europeo n. 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 e quindi ne autorizza il trattamento da parte dell'Inail – Direzione regionale per il Lazio;

MANIFESTA

la propria disponibilità ad assumere l'incarico di Responsabile del trattamento dei dati personali effettuato nell'ambito dell'esecuzione della convenzione in oggetto;

SI IMPEGNA

a comunicare le variazioni che dovessero intervenire nelle situazioni sopra dichiarate nel periodo di vigenza della convenzione.

Si allegano alla presente dichiarazione:

- copia fotostatica del documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- eventuale copia della procura (se il dichiarante è procuratore);
- copia dell'allegato B all'Avviso ("Elenco prestazioni di diagnostica strumentale), con indicazione delle prestazioni erogabili specificate mediante apposito segno (X);
- copia della polizza assicurativa per la responsabilità civile per danni a terzi;
- patto d'integrità sottoscritto dal legale rappresentante;

- attestato di conformità alla disciplina sulla privacy, correttamente compilato e sottoscritto dal legale rappresentante;
- scheda anagrafica compilata in ogni sua parte.

Luogo e data

Timbro e firma leggibile
del legale rappresentante
