

Allegato 1 – Domanda e dichiarazione sostitutiva

Spettabile

Azienda per l'assistenza sanitaria n.3

“Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli”

OGGETTO: Domanda e dichiarazione sostitutiva per il convenzionamento di posti letto in Residenze per anziani non autosufficienti di cui al bando prot. n. dd.

| | | | |
|--|---|----------------------------|---------------------|
| | Il/La sottoscritto/a | | |
| Nome e cognome | | | |
| Codice fiscale | | | |
| Nato/a a | | | |
| Il | | | |
| In qualità di | Legale rappresentante della seguente Residenza per anziani | | |
| Denominazione Residenza | | | |
| Ubicazione Residenza | | | |
| Ente gestore | | | |
| Autorizzazione rilasciata | a pieno titolo in deroga temporanea | con atto n. del | |
| Livello di nuova classificazione autorizzato | residenza per anziani non autosufficienti di livello base residenza per anziani non autosufficienti di primo livello residenza per anziani non autosufficienti di secondo livello residenza per anziani non autosufficienti di terzo livello | | |
| Numero posti letto per tipologia | (n. posti letto N3) | (n. posti letto N2) | (n. posti letto N1) |
| Numero posti letto già convenzionati | | | |

CHIEDE

di poter partecipare all'assegnazione dei posti letto convenzionabili messi a bando dall'Azienda per l'assistenza sanitaria n.3. “Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli” e, a tal fine,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli articoli 75 e 76 del richiamato D.P.R.:

- che la residenza possiede i requisiti previsti dall'articolo 2 del bando ossia che rientra nella seguente tipologia:

residenza per anziani che, alla data della Delibera di Giunta regionale n. 1828 del 05.10.2018, ha un'offerta di posti letto in uno o più nuclei strutturali di tipologia N3, di cui all'articolo 11, comma 1, lett. c) del decreto 144/2015, regolarmente autorizzata all'esercizio a pieno titolo o in deroga temporanea;

residenza per anziani che, alla data della Delibera di Giunta regionale n. 1828 del 05.10.2018, ha ottenuto dalla Regione, nell'ambito del processo di riclassificazione, il parere di ammissibilità di un progetto di adeguamento che prevede, entro un anno dalla conclusione del processo di riclassificazione, l'aggregazione di diverse unità di offerta già autorizzate al fine di realizzare una residenza per anziani non autosufficienti di 2° o 3° livello.

- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nel bando pubblico in oggetto;
- che tutte le informazioni fornite con la presente domanda corrispondono al vero;
- che non sussistono cause di impedimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione, previste dalla normativa vigente;

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

Si allega alla presente:

- fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore (in corso di validità)
- breve relazione sullo stato di avanzamento degli interventi di adeguamento dei requisiti strutturali, edilizi e previsti dal D.P.Reg. 144/2015 (solo per le residenze per anziani autorizzate all'esercizio in deroga temporanea).