

Al Dirigente P.F. Accreditamenti
Servizio Sanità Giunta Regionale Marche
Palazzo Rossini
Via Gentile da Fabriano, n. 3
60125 Ancona

Oggetto. L.R. n. 36/1998 e sue successive modificazioni - Articolo 26: **Autorizzazione** all'esercizio di attività di trasporto sanitario - Regolamento regionale n. 3 del 07.06.2013.

Il sottoscritto _____
nato a _____ (Prov. _____), il _____
residente a _____ (Prov. _____), in Via _____ n. _____
Tel. _____, Fax _____, E-mail _____; PEC _____,
Codice Fiscale _____; Legale rappresentante della
Associazione/Ditta/ Società/, _____,
con sede legale in _____ Via _____
Codice fiscale/ Partita IVA _____, ai sensi dell'art. 26 della
legge regionale 30 ottobre 1998, n. 36, così come modificata dalla L.R. 10 giugno 2008, n. 13,

C H I E D E

Il rilascio dell' autorizzazione all'esercizio delle seguenti tipologie di attività di trasporto sanitario:
(barrare le voci che interessano):

<i>Tipologia dei mezzi di trasporto sanitario e le professionalità, in relazione al tipo di intervento da autorizzare, così come previsti all'articolo 2 del regolamento:</i>	
<i>a) Ambulanza di soccorso - Tipo A:</i>	
<i>b) Ambulanza di soccorso avanzato - Tipo A1</i>	
<i>c) Ambulanza di trasporto - Tipo B</i>	
<i>d) Auto medica - ambulanza di soccorso avanzato</i>	
<i>e) Autoveicolo per trasporto disabili</i>	
<i>f) Autoveicolo per trasporto plasma e organi</i>	
<i>g) Autoveicolo ordinario per trasporti connessi a prestazioni sanitarie</i>	

Le attività saranno svolte nella sede operativa

1) di _____

(descrivere dettagliatamente e corredare con planimetria dei locali e relativi servizi)

ALLEGATO A.1)

Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio (art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445).

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47, nonché dell' art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci o formazione od uso di atti falsi, e in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, nonché consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici eventualmente conseguiti:

SEZIONE I - REQUISITI GENERALI DI ORDINE SOGGETTIVO

che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del decreto legislativo n. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 67 del decreto legislativo n. 159/2011;

che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 cpp, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; e che non è stata pronunciata sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;

che sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna passata in giudicato, o emessi i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure le seguenti sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 cpp, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità

AUTORITÀ CHE HA EMESSO IL PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA ED ESTREMI DEL PROVVEDIMENTO EMESSO	SOGGETTO CONDANNATO	TIPO DI REATO, RIFERIMENTI NORMATIVI E PENA COMMINATA	EVENTUALI BENEFICI

che non è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203

che è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto legge 13 maggio 1991 n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, ma ne ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria

che è informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 della legge n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nella disciplina di gara che qui si intende integralmente trascritta ed accettata;

CHE

la Associazione/Ditta/ Società _____
_____ :

risulta iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____
_____ n. _____ R.E.A. in data _____

non risulta iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio in quanto non ne sussiste l'obbligo;

risulta iscritta nell'apposito Albo regionale delle Cooperative sociali/ Registro regionale delle Associazioni di Volontariato/ Registro regionale delle Associazioni di Promozione Sociale (con decreto n. _____ del _____) istituito presso il Servizio Politiche Sociali della Regione Marche;

non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o di altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente e non ha in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni.

SEZIONE II - REQUISITI TECNICI DI AUTORIZZAZIONE

• Che la responsabilità del rispetto delle condizioni igienico sanitarie dei locali e dei mezzi utilizzati nonché della formazione del personale utilizzato e del rispetto dei protocolli operativi che regolano l'attività è affidata al Dott. _____, iscritto all'ordine dei medici della Provincia di _____, n. _____, che ha accettato detto incarico;

• Che l' Associazione/Ditta/ Società rappresentata impiega, nell'esercizio dell'attività di trasporto sanitario, mezzi provvisti dei requisiti stabiliti dalla L.R. n. 36/'98 e dal Regolamento Regionale n. 3 del 07 giugno 2013, accertati e certificati dall'ASUR-Marche, Servizio competente per territorio ove insiste la sede operativa della Associazione/Ditta/ Società, prima del loro utilizzo;

• Che l' Associazione/Ditta/ Società rappresentata impiega nella stessa attività, collaboratori provvisti dei requisiti e della formazione prevista dalle linee guida applicative dell'articolo 9, comma 4, lett. "b", della L.R. n. 36/1998;

• Che l' Associazione/Ditta/ Società rappresentata rispetta le norme che regolano la formazione specifica e il rapporto di dipendenza o collaborazione del personale impiegato con speciale riferimento alle disposizioni che disciplinano le assicurazioni obbligatorie antinfortunistiche e la previdenza;

- Che l' Associazione/Ditta/ Società rappresentata rispetta ogni altro obbligo imposto dalla L.R. n. 36/'98 e dalle altre disposizioni vigenti in materia;
- Che l' Associazione/Ditta/ Società rappresentata, possiede i requisiti di cui all'allegato A del Regolamento regionale n. 3/2013

Distinti saluti.

Firma leggibile del rappresentante legale

(Allegare copia di un valido documento d'identità personale)

Ai sensi del D.lgv. n. 196/2003, art. 9, e D.lgv. 14/03/2013, n. 33, art. 4, i dati forniti saranno trattati per le finalità di gestione amministrativa delle procedure previste dalla L.R. n. 36/1998, compresa la creazione di archivi web, spedizioni per posta, fax e e-mail di comunicazione.

Il /La sottoscritto inoltre, ai sensi dell'art. 10 della legge 31/12/1996, n. 675, autorizza la Regione Marche e le strutture operative dell'ASUR Marche, all'uso dei dati personali per fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

Firma leggibile del rappresentante legale
