

(da predisporre su carta semplice intestata dell'Ente richiedente in formato pdf unico e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante/procuratore)

Spett.le
ATS Brianza
protocollo@pec.ats-brianza.it

Oggetto: Manifestazione di interesse rivolta a Enti privati accreditati erogatori di Cure Domiciliari nel territorio di ATS Brianza, compresa RSA Aperta, in attuazione delle DD.G.R. n. XII/430/2023 e n. XII/715/2023 per l'investimento di risorse del PNRR di cui alla Missione 6 Componente 1 Sub-investimento 1.2.1. finalizzata all'acquisto di Cure Domiciliari.

Domanda di partecipazione (rilasciata in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov (____) il _____

residente nel Comune di _____ CAP _____ Prov (____)

via _____ n. _____

in qualità di _____

(indicare se legale rappresentante o procuratore o comunque altra persona legittimamente autorizzata ad impegnare l'ente)

dell'Ente Gestore denominato _____

Codice Fiscale _____ Partiva IVA _____

con **sede legale** nel Comune di _____ Prov (____)

CAP _____ via _____ N. _____

selezionare la voce di interesse:

- A - Ente gestore dell'unità d'offerta **C-DOM** accreditata, non a contratto con ATS Brianza, iscritta al Registro Regionale delle unità d'offerta sociosanitarie codice cudes _____ denominata _____

con sede operativa nel Comune di _____ Prov _____

CAP _____ via _____ N. _____

e sede organizzativa nel Comune di _____ Prov _____

CAP _____ via _____ N. _____

B - Ente gestore dell'unità d'offerta **CP-DOM** accreditata, non a contratto con ATS Brianza, iscritta al Registro Regionale delle unità d'offerta sociosanitarie codice cudes _____ denominata _____

con sede nel Comune di _____ Prov _____

CAP _____ via _____ N. _____

C - Ente gestore dell'unità d'offerta **RSA accreditata**, iscritta al Registro Regionale delle unità d'offerta sociosanitarie codice cudes _____ denominata _____

con sede nel Comune di _____ Prov _____

CAP _____ via _____ N. _____

Indirizzo PEC (che l'ATS utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative all'avviso): _____

Nominativo del Referente dell'Ente, al quale verranno inviate le comunicazioni:

Cognome Nome

Email.....

Recapito telefonico diretto (NO CENTRALINI)

Manifesta il proprio interesse

a partecipare alla procedura finalizzata all'assegnazione di risorse destinate all'erogazione di cure domiciliari per concorrere alla realizzazione dei target previsti a livello ministeriale per l'obiettivo di PNRR "Assistenza Domiciliare", mediante stipula del contratto di scopo.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti:

DICHIARA

- di essere in possesso di accreditamento per l'unità d'offerta per la quale si presenta domanda come da informazioni sopra riportate;

– di possedere i requisiti soggettivi necessari ai fini della stipula del contratto di scopo e per i quali si allega apposita dichiarazione (allegato 3);

– di garantire il possesso dei requisiti previsti dalla DGR di riferimento (selezionare il campo di interesse):

C-DOM: di garantire il possesso dei requisiti previsti dalla D.G.R. n. XI/6867/2022 e di garantire l'erogazione delle prestazioni nei seguenti distretti:

Distretti ASST BRIANZA	
	CARATE
	DESIO
	MONZA
	SEREGNO
	VIMERCATE

Distretti ASST LECCO	
	BELLANO
	LECCO
	MERATE

CP-DOM: di garantire il possesso dei requisiti previsti dalla D.G.R. n. X/5918/2016 e DGR n. XI/1046/2019 e di garantire l'erogazione delle prestazioni nei seguenti distretti:

Distretti ASST BRIANZA	
	CARATE
	DESIO
	MONZA
	SEREGNO
	VIMERCATE

Distretti ASST LECCO	
	BELLANO
	LECCO
	MERATE

Misura di RSA Aperta: di garantire il possesso dei requisiti previsti dalla D.G.R. n. X/7769/2018 e s.m.i.) e di garantire l'erogazione delle prestazioni nei seguenti distretti/ASST del territorio dell'ATS Brianza:

Distretti ASST BRIANZA	
	CARATE
	DESIO
	MONZA
	SEREGNO
	VIMERCATE

Distretti ASST LECCO	
	BELLANO
	LECCO
	MERATE

<p>1. Dichiarazione sintetica che attesti l’inserimento del servizio all’interno di una filiera di servizi sociosanitari e sociali territoriali funzionali ad accompagnare la presa in carico della persona e della famiglia lungo il ciclo naturale di vita (elenco con numero/tipologia di unità offerta sociali e/o sociosanitarie, esclusa la struttura richiedente il contratto di scopo, rientranti nella filiera dei setting assistenziali per gli anziani, presenti sul territorio di ATS Brianza, facenti capo all’Ente gestore);</p>	<p>- di svolgere l’attività all’interno di una filiera di servizi sociosanitari e/o sociali: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>In caso affermativo indicare il n. di servizi: _____ e le tipologie: _____ _____</p>
<p>2. Attestazione in cui sono declinate sinteticamente i collegamenti con la rete locale del terzo settore, con particolare riferimento alla capacità di promuovere sinergie locali che favoriscano l’inserimento dell’attività delle unità di offerta di una filiera che potenzi l’inclusione della persona e della famiglia sul territorio stesso, sviluppando capacità di presa in carico nella logica della prossimità e della qualità di vita (numero di protocolli/accordi/convenzioni comprovanti collegamenti attivi sul territorio di ATS Brianza);</p>	<p>- di promuovere collegamenti con la rete territoriale: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>In caso affermativo indicare il n. di accordi /convenzioni /protocolli: _____</p>

- di essere in grado di garantire le prestazioni nel quarto trimestre anno 2023 a favore di cittadini over 65 anni residenti e/o domiciliati nel territorio di ATS Brianza con avvio dell’attività entro il 30.11.2023
- di aver preso visione e condividere i principi enunciati nel Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza e suoi allegati, le misure integrative della prevenzione della corruzione individuate ai sensi dell’art. 1 comma 2- bis della Legge n. 190 del 2012, (MOG 231)” approvato con Decreto del D.G. ATS Brianza n. 43 del 31.01.2023 e del Codice di comportamento di ATS Brianza, approvato con Decreto n. 105 del 15/11/2021, e di quello nazionale dei dipendenti pubblici approvato con DPR n. 81 del 13.06.2023
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni inerenti la presente manifestazione di interesse;

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- le risorse di PNRR possono essere utilizzate esclusivamente per la presa in carico di utenti over 65 residenti e/o domiciliati nel territorio di ATS Brianza;
- le risorse sono riconosciute esclusivamente in ragione della produzione effettiva rendicontata nei rispettivi flussi (Per le C-DOM: Flusso FE4 e SIAD – Per le CP-DOM: Flusso CP – Per la RSA Aperta: Flusso RSA Aperta), nel rispetto del budget assegnato secondo le regole, le scadenze e i tracciati regionali;
- il riconoscimento economico è subordinato all’assolvimento del debito informativo specifico per tipologia di cure domiciliari;
- con la sottoscrizione del contratto di scopo PNRR gli Enti Gestori sono abilitati anche sulle annualità successive alla stipula, subordinatamente alla disponibilità delle risorse economiche di PNRR legata al raggiungimento degli obiettivi regionali. In caso contrario le risorse assegnate non comportano effetti di storicizzazione sugli esercizi successivi;
- il contratto di scopo PNRR ha validità dalla data di stipula e fino al 31/12/2023 e se previsto è prorogato sino alla stipula del nuovo contratto per l’anno successivo;
- a chiusura dell’esercizio, Regione potrà procedere con l’eventuale rimodulazione delle risorse di PNRR eventualmente ancora disponibili;

- l'Ente Gestore dovrà provvedere all'emissione della fattura, con l'indicazione del CUP di progetto in ragione della produzione effettivamente erogata e rendicontata attraverso i flussi informativi entro i limiti del budget sottoscritto e con le modalità e le tempistiche definite da Regione Lombardia e ATS;
- il personale delle RSA che eroga prestazioni a domicilio in RSA APERTA non può concorrere al minutaggio della RSA durante il tempo in cui vengono svolte attività domiciliari. L'Ente Gestore deve garantire presso la propria sede la presenza di un elenco aggiornato del personale impiegato per l'attività di RSA Aperta con il dettaglio delle relative specifiche professionali;

ALLEGA

La documentazione nella quale viene data evidenza in modo dettagliato degli elementi previsti al punto 4. dell'Avviso Pubblico e più precisamente:

- a) Dichiarazione sintetica che attesti l'inserimento del servizio all'interno di una filiera di servizi sociosanitari e sociali territoriali funzionali ad accompagnare la presa in carico della persona e della famiglia lungo il ciclo naturale di vita (elenco con numero/tipologia di unità offerta sociali e/o sociosanitarie rientranti nella filiera dei setting assistenziali per gli anziani, presenti sul territorio di ATS Brianza, facenti capo all'Ente gestore che presenta domanda all'Avviso);
- b) Attestazione in cui sono declinate sinteticamente i collegamenti con la rete locale del terzo settore, con particolare riferimento alla capacità di promuovere sinergie locali che favoriscano l'inserimento dell'attività delle unità di offerta di una filiera che potenzi l'inclusione della persona e della famiglia sul territorio stesso, sviluppando capacità di presa in carico nella logica della prossimità e della qualità di vita (numero di protocolli/accordi/convenzioni attive comprovanti collegamenti sul territorio di ATS Brianza).

Luogo e Data _____

Il legale Rappresentante o Procuratore

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate che sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa