

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e DI ATTO NOTORIO IN ORDINE AL
REQUISITI SOGGETTIVI DI ACCREDITAMENTO del SOGGETTO GESTORE**

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46 e 47)
(in carta semplice)

Il/La sottoscritt_ cognome _____ nome _____ nato a _____
(Prov _____) il _____ e residente in via _____
comune _____, C.F. _____, in qualità di Legale
Rappresentante del seguente Ente:
denominazione _____, avente sede legale
nel comune di _____ via _____, C.F. _____,
Partita IVA _____, tel. _____, fax _____, indirizzo
mail _____ indirizzo PEC _____,
_____ costituito con atto (estremi dell'atto costitutivo)
_____ quale (specificare ragione sociale, Srl, SPA, Cooperativa
Sociale, etc) _____,

gestore della/delle seguente/i unità di offerta socio sanitaria:

tipologia _____, che eroga prestazioni a
carattere _____
(specificare se residenziale/semi residenziale/ ambulatoriale/ domiciliare)
denominazione _____
ubicata nel comune di _____
(per ADI indicare solo sede regionale)
via _____ tel. _____ fax _____,
indirizzo mail _____ pec _____,
(da ripetere se gestore di più unità di offerta)

***ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000 e s.m.i., sotto la propria
responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e decadenze dai benefici
eventualmente conseguiti previste ex artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R per le ipotesi di
dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o uso degli stessi***

DICHIARA

Di essere stato incaricato a ricoprire la funzione di Legale Rappresentante con deliberazione
numero _____ del _____ approvata da _____

Modello A – Requisiti soggettivi di accreditamento relativi al soggetto gestore ex DGR 2569/2014

a) che il soggetto gestore ha personalità giuridica

se **Associazione**, con l'iscrizione al Registro delle Persone Giuridiche Private (Provvedimento di _____ n. _____ del _____, n. iscrizione _____, data di costituzione _____)

se **Fondazione**, con l'iscrizione al Registro delle Persone Giuridiche Private (Provvedimento di _____ n. _____ del _____, n. iscrizione _____, data di costituzione _____)

se **Ente Ecclesiastico Civilmente Riconosciuto**, con l'iscrizione al Registro delle Persone Giuridiche Private (Provvedimento di _____ n. _____ del _____, n. iscrizione _____, data di costituzione _____)

se **Cooperativa Sociale**, con l'iscrizione al Registro delle Imprese _____

se **Società (Spa, Saa, Srl)**, con l'iscrizione al Registro delle Imprese di _____, n. iscrizione _____, data di costituzione _____;

oppure

che il soggetto gestore _____ **non ha personalità giuridica**

b) che il soggetto gestore:

ha garantito la **regolarità della continuità gestionale e finanziaria**, come attestato dall'allegata "relazione sull'ultimo bilancio approvato" (*)

oppure

non ha garantito la **continuità gestionale e finanziaria**, come attestato dall'allegata "relazione sull'ultimo bilancio approvato" (*)

c) che il soggetto gestore :

ha istituito apposito organo di controllo,

denominato _____

composto da n. _____ Revisori Contabili, tutti iscritti al Registro dei Revisori contabili

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Qualifica	N. Iscrizione al registro

oppure

non ha istituito apposito organo di controllo economico

d) che il soggetto gestore :

è in stato di **fallimento**

oppure

non è in stato di fallimento

e) che il soggetto gestore :

è in stato di **liquidazione coatta**

oppure

non è in stato di liquidazione coatta

f) che il soggetto gestore :

è in stato di **concordato preventivo**

oppure

non è in stato di concordata preventivo

g) che a carico del soggetto gestore:

sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una delle situazioni di cui alle su indicate lettere d), e), f)

oppure

non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una delle situazioni di cui alle su indicate lettere d), e), f)

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196: che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data).....

Il Legale Rappresentante

.....

(firma per esteso leggibile e timbro del soggetto gestore)

() allegare la relazione sull'ultimo bilancio approvato a firma di società di revisione contabile o dall'organo di controllo con funzioni di revisione contabile.*

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente mezzo posta oppure via pec.