

## AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

### Avviso di Manifestazione di Interesse rivolto all'individuazione di soggetti accreditati con i quali sottoscrivere accordo contrattuale per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per l'ambito territoriale di Firenze

L'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata Azienda, rende noto che intende, con il presente avviso, acquisire manifestazioni di interesse da parte di strutture accreditate ai fini dell'individuazione di soggetti con i quali stipulare accordo contrattuale per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per l'ambito territoriale di Firenze, in esecuzione della delibera D.G. n. 223 del 20.02.2025.

La manifestazione d'interesse oggetto del presente avviso è indetta nel rispetto dei principi di imparzialità, economicità, efficacia, trasparenza, proporzionalità, pubblicità, libera concorrenza, non discriminazione e nel rispetto dei vincoli di buona amministrazione, come previsto dalla Legge 241/1990, artt. 1 e 12, Legge n. 190/2012 e D. Lgs. n. 33/2013.

#### 1. Oggetto e durata dell'accordo

L'Azienda intende stipulare accordo contrattuale, con soggetto/i accreditato/i, ai sensi dell'art. 8 - quinquies del D.Lgs. n. 502/1992 ss.mm.ii., per l'acquisizione delle prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per l'ambito territoriale di Firenze.

L'accordo contrattuale avrà durata dalla data di sottoscrizione fino al 31.12.2027, con possibilità di proroga tecnica di 6 mesi.

Si prevede l'acquisizione di una stima complessiva di circa n. 110.000 prestazioni l'anno di prelievo venoso e di circa n. 27.000 prestazioni l'anno di consegna campioni biologici, per un tetto finanziario complessivo annuo massimo di € 590.000,00 suddiviso come di seguito fra i vari quartieri:

	<i>Tetto max annuo</i>
Quartiere 1	€ 150.000,00
Quartiere 2	€ 145.000,00
Quartiere 3	€ 210.000,00
Quartiere 4	€ 45.000,00
Quartiere 5	€ 40.000,00
TOTALE	€ 590.000,00

I soggetti interessati possono presentare domanda per punti prelievo con la sede della struttura ubicata in Firenze nei quartieri sopra riportati.

La processazione dei prelievi ematici e dei campioni biologici sarà a cura del laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro presso la sede aziendale che sarà comunicata dall'Azienda stessa.

Ulteriori specifiche organizzative del servizio richiesto saranno oggetto dell'accordo contrattuale che sarà stipulato ai sensi dell'art. 8 - quinquies del D.Lgs n. 502/1992, e s.m.i..

## 2. Tariffe

Le prestazioni saranno remunerate come di seguito riportato:

- *prelievo venoso* € 5,00 come normativa vigente
- *consegna del solo campione biologico* € 1,50.

Le prestazioni remunerate saranno esclusivamente quelle inserite nella procedura aziendale ONIT e/o procedura del Laboratori Analisi competenti.

## 3. Soggetti ammessi alla procedura oggetto del presente avviso (requisito di accesso)

Possono partecipare alla presente procedura i soggetti in possesso di:

- autorizzazione e accreditamento ai sensi della L.R. n. 51/2009 e Regolamento Attuativo Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 79/R del 2016 e Regolamento n. 90/R del 16/09/2020. Il requisito dell'accreditamento deve essere posseduto alla data di presentazione della domanda e deve permanere per tutta la durata dell'accordo contrattuale con l'Azienda.
- avere una sede operativa ubicata nei quartieri indicati nell'Avviso.

## 4. Ulteriori requisiti

A seguito dell'accertamento dei requisiti di cui al paragrafo 3, la Commissione appositamente nominata procederà alla verifica e valutazione degli ulteriori requisiti:

a) SEDE DELLA STRUTTURA:

- presenza mezzi di trasporto pubblici indicando il numero delle linee e la distanza della fermata dalla struttura (punti da 0 a 2)
- disponibilità di parcheggio riservato agli utenti presso la struttura (punti 2)
- presenza di parcheggi pubblici nei pressi della struttura (punti 1)

b) PRINCIPIO DI PROSSIMITA':

- presenza della struttura in un'area del quartiere densamente abitata e lontana dai presidi ASLTC (punti da 1 a 6)
- vicinanza della struttura alla sede dell'ASLTC temporaneamente non disponibile per programmazione lavori PNRR (punti da 1 a 3)

c) NUMERO BOX DI PRELIEVO (punti da 1 a 3)

d) NUMERO GIORNI SETTIMANALI E ORARIO DI ACCESSO DELL'UTENZA PER IL SERVIZIO PRELIEVI (punti da 1 a 3)

e) ESPERIENZA MATURATA NEL SETTORE - numero anni di esperienza (punti da 0 a 2)

Totale max punti 22

## 5. Criteri di assegnazione

Il budget definito per ciascun quartiere sarà assegnato alle strutture che hanno presentato istanza, in possesso dei requisiti di cui al paragrafo 3 e con sede nel quartiere interessato, in proporzione al punteggio ottenuto ed al numero dei soggetti che hanno presentato istanza tale quartiere, ad esclusione di coloro che hanno ottenuto un punteggio inferiore a 7 punti.

Qualora il soggetto individuato, per motivi di capacità produttiva o per esigenze imprenditoriali, rinunci al budget assegnato o a parte di questo, l'Azienda si riserva di poter procedere all'assegnazione della quota di budget in questione fra i soggetti individuati per il quartiere in questione e in subordine per i quartieri confinanti, previa verifica della loro disponibilità.

L'Azienda procederà per le annualità di riferimento, alla verifica dell'erogato dei singoli soggetti con cadenza almeno semestrale e, su indicazioni del direttore SOS Coordinamento Sanitario Servizi Zona Firenze e del direttore Zona Distretto, si riserverà di procedere ad una valutazione per una eventuale rimodulazione del budget residuo, sentiti i soggetti interessati, al fine di garantire un'offerta di prestazioni sanitarie omogenee sul territorio di riferimento in linea con gli standard organizzativi e qualitativi dell'assistenza territoriale.

La valutazione/graduatoria sarà approvata con delibera del Direttore Generale che sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro.

Con la/e struttura/e individuata/e sarà sottoscritto un accordo contrattuale ai sensi dell'art. 8 - quinquies del D. Lgs.vo 502/1992 e ss.mm.ii..

L'Azienda si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente Avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico in ordine alla prosecuzione dell'attività negoziale.

Per quanto non previsto dal presente avviso, si rimanda a quanto stabilito dalle disposizioni di legge e regolamenti in vigore.

## **6. Ulteriori requisiti per la stipula degli accordi contrattuali**

Per la stipula dell'accordo contrattuale oggetto del presente avviso, le Strutture dovranno:

- a. garantire che il tetto assegnato deve essere suddiviso in modo omogeneo nell'annualità di riferimento, al fine di garantire la continuità del servizio;
- b. garantire che i professionisti si attengano nell'esecuzione del prelievo alle procedure dell'Azienda USL Toscana Centro;
- c. garantire di effettuare gli adempimenti relativi alla prenotazione della prestazione, accettazione, riscossione ticket e consegna del referto, secondo le indicazioni ed i protocolli forniti dall'Azienda USL Toscana Centro;
- d. garantire di effettuare il trasporto e la consegna di provette e campioni biologici presso il Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro;
- e. garantire di utilizzare procedure informatiche dell'Azienda USL Toscana Centro. L'Azienda USL provvederà all'installazione del programma e alla formazione del personale;
- f. garantire il possesso di idonea polizza assicurativa, a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, (o in alternativa: di impegnarsi a stipulare la suddetta polizza prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale), esonerando l'Azienda USL Toscana Centro da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi nell'espletamento dell'attività oggetto del presente Avviso, con copertura da mantenere per almeno 10 anni (copia della polizza dovrà essere consegnata all'ASLTC al momento della sottoscrizione della convenzione);
- g. garantire di effettuare i prelievi con accesso a prenotazione, tramite il sistema di prenotazioni on-line regionale ZEROCODE per almeno l'80% delle prestazioni, garantendo le urgenze ed anche la possibilità di accesso diretto (*gli accessi diretti per urgenza devono comunque sempre essere all'interno del budget assegnato*);
- h. garantire l'utilizzo del sistema CUP accettatore;
- i. garantire che il pagamento del ticket avvenga prima dell'effettuazione del prelievo e/o consegna campione biologico;
- l. garantire che il pagamento del ticket a favore dell'Azienda sia effettuato tramite le seguenti modalità:
  - Portale Regionale IRIS <https://iris.rete.toscana.it>
  - APP SmartSST
  - Totem per riscossione PAGO SI
  - presso PSP (Prestatori Servizi Pagamento) che espongono il logo PAGOPA;
- m. garantire che per tutta la durata della convenzione sottoscritta a seguito del presente avviso, compresi eventuali rinnovi e proroghe, non saranno praticate tariffe (o prezzi) migliorative per prestazioni analoghe rispetto a quelli previsti dalla convenzione stessa e di prendere atto che il mancato rispetto di tale obbligo comporta la risoluzione immediata della convenzione e l'eventuale risarcimento dei danni eventualmente accertati;

n. garantire quanto disposto ai sensi del comma 16 ter dell' [art. 53 del Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165](#), introdotto dall' [articolo 1, comma 42 della legge 6 novembre 2012, n. 190](#), "*I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti*";

o. garantire il rispetto del budget assegnato;

p. garantire l'approvvigionamento del materiale di consumo tramite apposito software fornito da ESTAR e utilizzato dall'ASLTC, per l'utilizzo del quale la struttura applicherà quanto nell'istruzione operativa che le sarà consegnata al momento della sottoscrizione della convenzione.

q. di garantire che l'approvvigionamento del materiale sanitario di consumo sia effettuato secondo quanto indicato nell'accordo. Nel caso in cui la Struttura effettui ordini di beni non pertinenti all'esecuzione dell'attività o nel caso in cui l'ammontare dell'ordine non sia appropriato e/o proporzionato alle prestazioni erogate, a seguito di monitoraggio e segnalazione della SOC Outsourcing, l'importo della spesa sarà contestato e sarà addebitato alla Struttura con apposita fattura.

Si precisa che qualora l'Azienda rilevi il mancato pagamento del ticket, procederà al recupero del valore del costo del prelievo, fino alla concorrenza del ticket non riscosso, sulla prima fattura mensile da liquidare alla struttura.

La processazione sarà a cura del Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro.

Nelle sedi dei Punti Prelievi decentrati sarà assegnato il terminale POS collegato con il sistema PAGOPA.

In riferimento a quanto sopra, la struttura deve accettare l'inserimento nelle sedi Punto Prelievo dei terminali POS gestiti dall'Azienda che consentono di accettare i pagamenti tramite carte di credito/bancomat/carte prepagate, rilasciando contestualmente la ricevuta di pagamento scaricabile tramite il sistema ONIT e deve prendere atto che la struttura è responsabile del terminale di utilizzo.

## 7. Modalità di presentazione della domanda

I soggetti interessati possono manifestare l'interesse a partecipare alla procedura oggetto del presente avviso, **pena esclusione**, entro il seguente termine:

Data: 

11	03	2025
----	----	------

 ore 

12	00
----	----

Le domande, che devono essere redatte secondo lo *schema di domanda di partecipazione*, riportato in calce al presente Avviso, devono essere inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo:

**avvisi.uslcentro@postacert.toscana.it**

Nell'oggetto della mail dovrà essere riportata la dicitura "*Manifestazione di interesse acquisizione prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per l'ambito territoriale di Firenze*".

La validità della mail è subordinata all'utilizzo da parte degli interessati di una casella di posta elettronica certificata istituzionale.

Si chiede di inviare la domanda in formato pdf, inserendo tutta la documentazione in un unico file.

Il recapito tempestivo delle domande rimane ad esclusivo rischio dei mittenti, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Azienda ove, per qualsiasi motivo, gli stessi non dovessero giungere a destinazione in tempo utile.

Il termine fissato per la presentazione della domanda è perentorio. Non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per la presentazione delle domande.

Il legale rappresentante della struttura, o un procuratore (in tal caso dovrà essere allegata anche copia conforme all'originale della relativa procura), dovrà apporre la firma in calce alla istanza a pena di esclusione. L'autentica della firma si effettua mediante presentazione, in allegato alla domanda, di copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore.

## **8. Documentazione richiesta**

Nella domanda di partecipazione gli interessati devono indicare in autocertificazione ai sensi dell'art. 15 della L.183/2011:

- ✓ gli estremi del documento di autorizzazione e di accreditamento rilasciato dalla Regione Toscana;
- ✓ dichiarazione di affidabilità giuridico economico finanziaria (*come da modello allegato all'avviso*)

Devono, inoltre, impegnarsi:

- ✓ che le prestazioni di cui all'avviso saranno erogate presso la struttura ..... posta in ..... via ..... n. ....;
- ✓ ad assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- ✓ ad accettare l'applicazione delle seguenti tariffe: prelievo venoso € 5,00 come da normativa vigente e per la consegna del solo campione biologico € 1,50;
- ✓ a garantire quanto riportato al paragrafo 6 del presente avviso;
- ✓ a garantire che il proprio personale non si trova in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 e 662/96 e al D.lgs n. 165/2001;

Infine, devono dichiarare:

- ✓ di aver preso visione di tutte le disposizioni del presente avviso e di impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Azienda, ove necessario;
- ✓ l'assenza di condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, o per reati di tipo mafioso sulla base della normativa vigente;
- ✓ di prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Toscana Centro su quanto dichiarato al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;
- ✓ di prendere atto che L'Azienda non sottoscriverà contratto laddove il soggetto che ha presentato istanza abbia dimostrato significative e persistenti carenze nell'esecuzione di precedenti contratti che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento, ovvero condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili;
- ✓ di essere consapevole che il presente avviso di manifestazione di interesse non costituisce necessariamente impegno per l'Azienda di instaurare futuri accordi contrattuali.

La domanda, sottoscritta dal legale rappresentante della struttura, o procuratore, con allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, deve riportare la seguente dicitura, datata e firmata: *"Il sottoscritto (cognome e nome) legale rappresentante/procuratore della struttura....., ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 come modificato dalla L. 183/2011, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le eventuali fotocopie allegate alla domanda di partecipazione all'avviso sono conformi all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità".*

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, la Struttura verrà ritenuta non idonea.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011 e della direttiva del Ministero della Pubblica Amministrazione e della Semplificazione n. 61547 del 22.12.2011, **L'AZIENDA POTRA' ACCETTARE ESCLUSIVAMENTE LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI O DI ATTI DI NOTORIETA'.**

L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare controlli sul possesso dei requisiti autocertificati.

### **9. Trattamento dati personali**

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Azienda U.S.L. Toscana Centro per le finalità dell'avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003.

La comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici e ai privati verrà effettuata in esecuzione di obblighi di legge e di regolamento, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, ai sensi di quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003 e ulteriori disposizioni integrative e dal Regolamento EU 2016/679.

### **10. Pubblicità**

Il presente avviso sarà pubblicato per n. 15 giorni consecutivi sul sito web dell'Azienda USL Toscana Centro al seguente indirizzo: [www.uslcentro.toscana.it](http://www.uslcentro.toscana.it) nella sezione Bandi – Concorsi-Avvisi.

### **11. Informazioni**

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla S.O.C. Procedure amministrative privati accreditati - Piazza Ospedale n. 5 – Prato, telefonando, dalle ore 11.00 alle ore 12.30 dal lunedì al venerdì, al seguente numero: 0574-807965.

Il Direttore Generale  
Ing. Valerio Mari

Firenze, 24.02.2025

**All'Azienda USL Toscana Centro  
S.O.S Procedure amministrative privato accreditato  
P.za S. Maria Nuova n. 1  
50122 FIRENZE**

## **Domanda di partecipazione**

Il/la sottoscritto/a ..... legale rappresentante di ..... presa visione dell'Avviso di Manifestazione di Interesse, per l'individuazione di soggetto accreditato con il quale sottoscrivere accordo contrattuale per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e di consegna campioni biologici per l'ambito territoriale di Firenze, in esecuzione della delibera D.G. n. 223 del 20.02.2025;

### **MANIFESTA L'INTERESSE**

a partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Toscana Centro per l'individuazione di soggetto accreditato con il quale sottoscrivere accordo contrattuale per l'acquisizione di prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici per l'ambito territoriale Firenze.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni false,

### **D I C H I A R A**

sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, come modificati dalla L. 183/2011:

di essere il legale rappresentante della struttura:

.....

partita IVA .....

sede legale in ..... via..... n.....

sede della struttura in ..... via..... n.....

telefono per comunicazioni inerenti l'avviso .....

indirizzo di posta certificata .....

indirizzo e-mail per comunicazioni inerenti l'avviso .....

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

**DICHIARA** inoltre:

Che la struttura .....  
è in possesso:

dell'autorizzazione rilasciata dal Comune di ..... con atto  
.....del.....;

dell'accreditamento rilasciato dalla Regione Toscana con atto n ..... del .....

Che presso la struttura .....,  
posta in ....., via .....n...

saranno erogate le prestazioni di cui all'avviso, per il quartiere di seguito indicato:

Firenze quartiere 1

Firenze quartiere 2

Firenze quartiere 3

Firenze quartiere 4

Firenze quartiere 5

Di accettare l'applicazione delle tariffe di € 5,00 per prelievo venoso e di € 1,50 per la sola consegna del campione biologico;

Di accettare i criteri e le modalità di assegnazione del budget così come riportati nell'avviso;

Di partecipare al presente avviso tenendo presente l'effettiva capacità di garantire le prestazioni riferite al budget che sarà assegnato;

Di garantire presso la suddetta struttura n. .... box prelievi;

Di garantire l'apertura per n. .... giorni la settimana e l'accesso dell'utenza per il servizio prelievi dalle ore ..... alle ore .....

Di garantire che il tetto assegnato sia suddiviso in modo omogeneo nell'annualità di riferimento al fine di assicurare la continuità del servizio;

Di garantire l'erogazione delle prestazioni a cura di personale con idoneo profilo professionale;

Di garantire che i professionisti si attengano nell'esecuzione del prelievo alle procedure dell'Azienda USL Toscana Centro;

Di effettuare gli adempimenti relativi a prenotazione della prestazione, accettazione, riscossione ticket e consegna del referto secondo le indicazioni fornite dall'Azienda USL Toscana Centro;

Di garantire l'approvvigionamento del materiale di consumo come al paragrafo 6 dell'avviso  
;

Di effettuare il trasporto di provette e campioni biologici presso il Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro;

Di utilizzare procedure informatiche in connessione con l'Azienda USL Toscana Centro, dato atto che l'Azienda USL provvederà all'installazione del programma e alla formazione del personale;



Di garantire che il proprio personale non si trova in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91 e 662/96 e al D.lgs n. 165/2001;

Di garantire una stretta collaborazione con i Servizi Laboratorio Analisi dell'Azienda USL Toscana Centro;

Di garantire quanto previsto al paragrafo 6 dell'avviso punti g, h, i, l, m, o;

Di essere in possesso di idonea polizza assicurativa, a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, (o in alternativa: di impegnarsi a stipulare la suddetta polizza prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale), esonerando l'Azienda USL Toscana Centro da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi nell'espletamento dell'attività oggetto del presente Avviso, con copertura da mantenere per almeno 10 anni (copia della polizza dovrà essere consegnata all'ASLTC al momento della sottoscrizione della convenzione);

Di accettare l'inserimento nella sede del Punto Prelievi di terminale POS gestito dall'ASLTC;

Di aver preso visione di tutte le disposizioni dell'avviso e d'impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dalla USL Toscana Centro, ove necessario;

L'assenza di condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, o per reati di tipo mafioso sulla base della normativa vigente;

Di prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Toscana Centro su quanto dichiarato rispetto al precedente punto, in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;

Di prendere altresì atto che L'Azienda non sottoscriverà contratto laddove il soggetto che ha presentato istanza abbia dimostrato significative e persistenti carenze nell'esecuzione di precedenti contratti che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento, ovvero condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili;

Di essere consapevole che l'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso dall'Azienda USL Toscana Centro non costituisce necessariamente impegno per quest'ultima per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali.

SI ALLEGANO:

- 1) Relazione con descrizione requisiti di valutazione di cui al paragrafo 4 dell'avviso.
- 2) Dichiarazione di affidabilità giuridico economico finanziaria (*come da modello allegato all'avviso*)

Il sottoscritto ....., consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità e che tutte le eventuali fotocopie allegate alla domanda di partecipazione all'Avviso sono conformi all'originale in suo possesso. A tal fine allega copia di valido documento di identità ai sensi degli artt. 38, 45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Data ..... Firma .....(1)

Nota 1 - la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata

- DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PARTECIPANTE

**Manifestazione d'interesse rivolta alla sottoscrizione di accordi contrattuali  
per prestazioni di prelievo venoso e consegna campioni biologici  
l'ambito territoriale di Firenze**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA  
(ai sensi del DPR n. 445/00 e ss.mm.ii. artt. 46 e 47)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
*[ per le persone giuridiche ]* legale rappresentante di:  
\_\_\_\_\_

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità (sbarrare i riquadri che interessano e riempire i campi vuoti con i propri dati:

**Dichiara**

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio,
- che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;

per le persone giuridiche

|\_ | di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

INAIL \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

Altro Istituto: \_\_\_\_\_ ;

|\_ | di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;

|\_ | di essere in regola, ove tenuto, con gli obblighi di cui alla L. 68/99 in merito al diritto al lavoro dei disabili. L'ufficio competente è: \_\_\_\_\_,

|\_ | (*per le cooperative*) di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa.

|\_ | di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*N.B. allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.*