

**Alla Direzione Generale 04**  
**Direzione Generale per la Tutela della salute e**  
**coordinamento del SSR**

**DICHIARAZIONE DI AFFIDABILITA'**

*(resa dal rappresentante legale di ciascun partner ai sensi DPR 445/2000 art.46 e 47)*

AVVISO PUBBLICO: "Azione di sistema volte ad aumentare l'adesione ai 3 screening principali".  
PROGRAMMA NAZIONALE EQUITÀ NELLA SALUTE 2021-2027-PIANO OPERATIVO REGIONE  
CAMPANIA- Obiettivo Specifico 4.k (ESO4.11)- Area tematica "Maggiore copertura degli screening  
oncologici". Attuazione scheda progetto CAM.4k.2\_06.

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a.....(....)  
il..... CF....., residente  
a..... alla via  
..... n..... in qualità di legale rappresentante dell'Ente denominato  
....., avente sede legale in  
....., via....., n..... e sede  
operativa in ..... via ..... n.....,  
CF..... P.IVA ..... Partner della  
costituita/costituenda ATS

**DICHIARA**

(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)

- l'idoneità dei propri poteri alla sottoscrizione degli atti di cui al presente avviso;
- che il progetto presentato non è oggetto di altri finanziamenti pubblici, nazionali e/o comunitari;
- l'insussistenza, nei confronti propri e dei componenti degli organi di amministrazione, delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.lgs.6.9.2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia);
- l'insussistenza di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione che determinano l'incapacità a contrarre con la PA;
- il rispetto degli obblighi in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro anche in ossequio al protocollo sottoscritto tra Regione e le parti sindacali in data 30/04/2024;
- l'assenza di violazioni gravi, definitivamente accertate, degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;
- 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 non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo triennio;
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del Codice penale;

**DICHIARA altresì:**

Che il soggetto di cui ha la rappresentanza:

- ha sede operativa in Regione Campania;
- aderisce esclusivamente al presente partenariato;
- è regolarmente iscritto, laddove previsto per legge, alla CCIAA;
- (*oppure*) non è tenuto all'iscrizione alla CCIAA;
- è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato;
- (*oppure*) è esente dall'obbligo di iscrizione all'INPS/INAIL (indicare la motivazione.....);
- è in regola con gli obblighi previsti dalla Legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili;
- non ha messo in pratica atti, atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna così come integrato dal D. Lgs. 14 settembre, n. 151, ai sensi dell'articolo c della legge 28 novembre 2005 n. 246;
- è un soggetto del Terzo settore, (*specificare la tipologia*): \_\_\_\_\_ come definito ai sensi del Decreto legislativo 3 luglio 2017, n. 117 Codice del Terzo settore ed è iscritto al vigente registro regionale/nazionale, con il numero \_\_\_\_\_;
- (*nel caso di cooperative sociali e/o di consorzi di cooperative sociali*) di essere regolarmente iscritto all'albo regionale \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_;
- di assumere l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 comma 8 della Legge n. 136 del 13 agosto 2010 così come modificato dal Decreto-legge n. 187 del 12/11/2010, impegnandosi sin d'ora ad utilizzare un conto corrente bancario o postale, ovvero altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni per la realizzazione del progetto;
- di rispettare l'obbligo di cui alla legge n. 124/2017 e ss. mm., laddove applicabile, in relazione all'importo del contributo.

### SI IMPEGNA

(da compilare a cura di tutti i partner nel caso di ATS non costituita)

- entro 30 giorni dalla data di pubblicazione della graduatoria sul BURC, ad associarsi formalmente in ATS con i componenti del partenariato indicato nella domanda di partecipazione, secondo quanto disciplinato all'art.3 del presente avviso e a trasmettere il relativo atto *via pec all'indirizzo* [dg.500400@pec.regione.campania.it](mailto:dg.500400@pec.regione.campania.it)
- a conferire, all'interno dell'ATS, mandato collettivo speciale con rappresentanza al soggetto capofila/mandatario.....

Il trattamento dei dati dei Soggetti partecipanti sarà effettuato nel rispetto delle disposizioni del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) e D.Lgs n.101/2018. I dati acquisiti saranno trattati, anche con strumenti e apparecchiature informatiche esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento della procedura del presente Avviso e per la quale sono comunicati, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti, secondo quanto specificato nell'Informativa pubblicata nella pagina descrittiva del servizio digitale.

Luogo e data

**Firma Digitale**  
(*firma del legale rappresentante.*)