

**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 sottoscritta cognome ZOPPEI nome GIANNA MARIA nato a VERONA
(Prov VR) Il 30/06/1949 e residente in via OLGETTINA 46 comune MILANO,
C.F. ZPPGNM49H70L781C, in qualità di Legale Rappresentante del seguente Ente:
denominazione ASSOCIAZIONE MONTE TABOR, avente sede legale
nel comune di MILANO via OLGETTINA 46, C.F. 03271350153,
Partita IVA 03271350153 ,tel. 0291767304, fax 0291767994
Indirizzo mail Info@associazionemontetabor.it
Indirizzo PEC associazionemontetabor@legalmail.it
Costituito con atto (estremi dell'atto costitutivo) il 05/08/1958
quale (specificare ragione sociale, Srl, SPA, Cooperativa Sociale, etc)
ASSOCIAZIONE MONTE TABAR - associazione senza scopo di lucro
che opera al livello erogativo di:
 Esercizio
 Accredитamento
 Contratto

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

tipologia RSA, che eroga prestazioni a carattere RESIDENZIALE
(specificare se residenziale/semi residenziale/ ambulatoriale / domiciliare)
Denominata RSA SAN GIUSEPPE
via ANDE 11- MILANO tel. 0238008727 fax 0233400809
Indirizzo mail rsa.sangiuseppe@associazionemontetabor.it
Indirizzo PEC associazionemontetabor@legalmail.it
(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
ASSEMBLEA del 21/06/2018 approvata dal CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

D I C H I A R A

Il possesso dei requisiti soggettivi in capo al Soggetto Gestore (solo per Ente gestore titolare di accreditamento)

X PERSONALITA' GIURIDICA di natura PRIVATA_ (pubblica/privata) mediante iscrizione n. 469 registro persone giuridiche__ (inserire estremi atto costitutivo e di iscrizione nello specifico registro imprese/ registro persone giuridiche private);

X AFFIDABILITA' ECONOMICA E FINANZIARIA, previsti dalla d.g.r. n. 2569 del 31/10/2014 come di seguito indicato:

- Presenza di un Organo di Controllo economico COLLEGIO SINDACALE (indicare se Collegio Sindacale o Revisore Contabile), composto dai seguenti professionisti:
- GARATTINI RIZIERO – PRESIDENTE – REV. CONT. N. 26348.....
- PICOZZI ALBERTO – REVISORE – REV. CONT. N. 45632.....
- MAGGIONI GIUSEPPE – REVISORE - REV. CONT N. 65044 (indicare nome, cognome, qualifica e estremi iscrizione al Registro dei Revisori Contabili);

Che il soggetto gestore :

X non è in stato di fallimento

X non è in stato di liquidazione coatta

X non è in stato di concordata preventivo

Che a carico del soggetto:

X non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni: fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo

X APPLICAZIONE DEL D. LGS N. 231/2001 in quanto unità di offerta residenziale con capacità ricettiva pari o superiore a 80 posti o in quanto gestore di unità d'offerta con capacità contrattuale complessiva in ambito sociosanitario pari o superiore a € 800.000,00 annui a carico del fondo sanitario regionale lombardo;

oppure

NON APPLICAZIONE DEL D. LGS N. 231/2001 in quanto unità di offerta residenziale con capacità ricettiva inferiore a 80 posti letto e in quanto gestore di unità d'offerta con capacità contrattuale complessiva in ambito sociosanitario inferiore a € 800.000,00 annui a carico del fondo sanitario regionale lombardo;

A L L E G A

X copia del documento di identità del legale rappresentante in corso di validità

X DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA

- Autocertificazione della comunicazione antimafia del Legale Rappresentante e di tutti i soggetti di cui al Libro II del D.lgs 159/2011;

X RELAZIONE SULL'ULTIMO BILANCIO APPROVATO

(a valere per Enti Gestori accreditati ed Enti gestori con contratto in essere)

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196: i dati riportati sopra sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

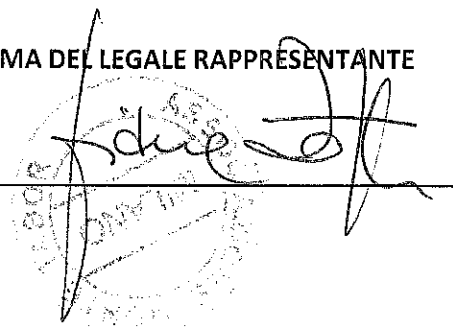
Il sottoscritto si impegna a comunicare variazione dei dati sopra indicati.

LUOGO E DATA

Milano

25/01/2021

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. Below the signature is a circular stamp with a dotted border. The stamp contains the text "SOCIETA' ITALIANA" at the top, "C.A.B. 00158" in the center, and "2019/11" at the bottom.

