

**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 h via OLGETTINA 46 comune MILANO,  
C.F. ZPPGNM49H70L781C, in qualità di Legale Rappresentantedel 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](mailto:info@associazionemontetabor.it)  
Indirizzo PEC [associazionemontetabor@legalmail.it](mailto: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:  
x Esercizio  
x Accreditamento  
x 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](mailto:rsa.sangiuseppe@associazionemontetabor.it)  
Indirizzo PEC [associazionemontetabor@legalmail.it](mailto: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 28/06/2021 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;

inoltre **D I C H I A R A**

**Il possesso dei requisiti soggettivi in capo al Soggetto Gestore**

(solo per Ente gestore accreditato e a contratto)

X di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs. n. 50/2016 (Codice dei contratti pubblici)

#### ALLEGA

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; (All.3)
- Dichiarazione sostitutiva del certificazione di iscrizione CCIA o alla Prefettura; (All.2)
  - Dichiarazione sostitutiva dei famigliari maggiorenni conviventi; (All.4)

#### X RELAZIONE SULL'ULTIMO BILANCIO APPROVATO

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

#### DOCUMENTAZIONE APPALTI (a valere per Enti Gestori con contratto in essere)

- dichiarazione sostitutiva del Legale Rappresentante e di tutti i soggetti indicati di insussistenza di cause di esclusione ex art. 80 D.Lgs. n. 50/2016 (Codice dei contratti pubblici) (All.5)

*Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Il sottoscritto si impegna a comunicare variazione dei dati sopraindicati.

LUOGO E DATA

Milano, 26 gennaio 2023

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

A blue circular stamp with the text "MILANO" at the top and "TEBON" at the bottom. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in black ink.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO IN ORDINE AI REQUISITI SOGGETTIVI DI  
ACCREDITAMENTO DEL SOGGETTO GESTORE  
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46 e 47)**

Il/La sottoscritt\_ cognome ZOPPEI nome GIANNA MARIA  
nato a VERONA (VR) il 30/06/1949 e residente in via OLGETTINA 46  
comune MILANO  
quale Legale Rappresentante/Procuratore speciale del Soggetto Gestore ASOCIAZIONE MONTE TABOR  
con sede legale nel Comune di MILANO via OLGETTINA 46,  
C.F. 03271350153, Partita IVA 03271350153,

*consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R.  
n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi*

**X DICHIARA IN APPLICAZIONE DEL D.LGS. 8 GIUGNO 2001, N. 231:**

1. che il Soggetto Gestore ha adottato il codice etico comportamentale;
2. che il Soggetto Gestore ha nominato l'organismo di vigilanza, composto da. (indicare nominativo, data e luogo di Nascita, CF e qualifica):
  - AVV. GIUSEPPE MAGGIONI – MILANO IL 20/03/1962 – C.F. MGGGPP62C20F205H - ODV
3. che il Soggetto Gestore ha garantito la formazione e l'informazione al proprio personale sulla materia;
4. che il Soggetto Gestore ha acquisito la relazione annuale dell'organismo di vigilanza.

**OPPURE**

**DICHIARA DI NON ESSERE TENUTO AGLI ADEMPIMENTI PREVISTI DAL D.LGS. 8 GIUGNO 2001, N. 231**

//////////

*Allegata Carta di identità del dichiarante*

LUOGO E DATA

Milano 22/02/2023

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE



*Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati): 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.*