



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

COMUNE DI NOVIGLIO

CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

C O P I A

ATTO DI INDIRIZZO PER L'APPROVAZIONE DI UN AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI LABORATORI DI MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA, AUTORIZZATI E/O ACCREDITATI CON IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE, DISPONIBILI AD ESEGUIRE TEST SIEROLOGICI, TAMPONI RAPIDI E MOLECOLARI PER ANTICORPI SARS-COV-2 AI CITTADINI RESIDENTI NEL COMUNE DI NOVIGLIO - D.I.E

Nr. Progr. **86**

Data **05/11/2020**

Seduta Nr. **30**

L'anno 2020 questo giorno 5 del mese di NOVEMBRE alle ore 19:00 convocata con le prescritte modalità, nella solita sala delle adunanze si è riunita la Giunta Comunale.

Fatto l'appello nominale risultano:

Cognome e Nome	Qualifica	Presenza
VERDUCI NADIA	SINDACO	Presente
NOE' GABRIELE MARIA	VICESINDACO	Presente
MIERA DIRUBE FRANCISCO JAVIER	ASSESSORE	Assente
LABORDA LAMPRE ANA ROSE	ASSESSORE	Presente
PAGANO MARCO	ASSESSORE	Presente
Totale Presenti 4	Totale Assenti 1	

Assenti giustificati i signori:

MIERA DIRUBE FRANCISCO JAVIER

Assenti NON giustificati i signori:

Nessun convocato risulta assente ingiustificato

Partecipa il SEGRETARIO COMUNALE del Comune, Dott. EQUIZI MASSIMO.

In qualità di SINDACO, il Sig. VERDUCI NADIA assume la presidenza e, constatata la legalità dell'adunanza, dichiara aperta la seduta invitando la Giunta a deliberare sull'oggetto sopra indicato.

OGGETTO:
**ATTO DI INDIRIZZO PER L'APPROVAZIONE DI UN AVVISO PUBBLICO
PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO
ALL'INDIVIDUAZIONE DI LABORATORI DI MICROBIOLOGIA E
VIROLOGIA, AUTORIZZATI E/O ACCREDITATI CON IL SERVIZIO
SANITARIO NAZIONALE, DISPONIBILI AD ESEGUIRE TEST
SIEROLOGICI, TAMPONI RAPIDI E MOLECOLARI PER ANTICORPI
SARS-COV-2 AI CITTADINI RESIDENTI NEL COMUNE DI NIOVIGLIO -
D.I.E**

LA GIUNTA COMUNALE

Vista la grave situazione epidemiologica che sta colpendo il nostro territorio;

Considerato opportuno mettere in atto tutte le possibili iniziative volte al controllo e al contenimento del diffondersi del contagio da COVID 19;

Ritenuto necessario offrire alla cittadinanza tutto il sostegno necessario per eseguire nel più breve tempo possibile i test sierologici e i tamponi, extra Servizio Sanitario Regionale a tariffa agevolata;

Precisato che tutti gli oneri per l'erogazione della prestazione saranno in carico al privato cittadino che sceglierà di sottoporsi al test.

Esaminato a tale fine l'avviso pubblico allegato alla presente deliberazione, comprensivo dei seguenti allegati:

- Convenzione
- Istanza
- Modulo offerta

Ritenuto di approvare l'avviso e gli allegati sopra descritti;

Richiamato il D. Lgs. 50/2016;

Ritenuto infine di non dover acquisire i pareri , trattandosi di atto di indirizzo;

Con voti favorevoli unanimi , resi in forma palese;

DELIBERA

- 1) Di approvare, per le motivazioni di cui in premessa e che qui si intendono integralmente riportate, l'avviso pubblico per l'individuazione di laboratori di microbiologia e virologia disponibili ad eseguire e refertare test sierologici, tamponi rapidi e tamponi molecolari per anticorpi Sars-Cov_2 ai cittadini residenti nel Comune di Noviglio e i relativi allegati (Convenzione, Istanza e offerta)
- 2) Di autorizzare il responsabile del settore servizi alla Persona a pubblicare l'avviso e i relativi allegati

Infine, considerata l'urgenza di provvedere , visto l'art. 134 comma 4 del D.L.vo 267/2000, con voti favorevoli unanimi, resi in forma palese

DELIBERA

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE NR. 86 DEL 05/11/2020

di dichiarate la presente deliberazione immediatamente eseguibile

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE NR. 86 DEL 05/11/2020

Letto, approvato e sottoscritto.

IL SINDACO

F.to NADIA VERDUCI

IL SEGRETARIO COMUNALE

F.to DOTT. MASSIMO EQUIZI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia della presente deliberazione viene pubblicato all'Albo Pretorio dal 13/11/2020 al 28/11/2020 ai sensi e per gli effetti dell'Art. 124 del D.L.vo. 267/2000 ed è stata dichiarata immediatamente esecutiva.

Noviglio, 13/11/2020

IL Segretario Comunale

F.to DOTT. MASSIMO EQUIZI

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

È copia conforme all'originale.

Noviglio, 13/11/2020

IL Segretario Comunale

DOTT. EQUIZI MASSIMO

La presente deliberazione è stata pubblicata nei termini sopraindicati ed è esecutiva dal 05/11/2020 ai sensi dell'Art. 134, comma 4° del D.L.vo 267/2000.

Noviglio, 05/11/2020

IL Segretario Comunale

F.to DOTT. MASSIMO EQUIZI



Comune di Noviglio

LEGATO ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE NR. 86
05/11/2020
Città Metropolitana di Milano

Servizi Sociali

Piazza Roma 1 – CAP 20082 - ☎ 029006066/76 - Fax 029006282

Email serviziiallapersona@comune.noviglio.mi.it

Partita IVA 04143420158 - Codice Fiscale 80121990156

OGGETTO:

ATTO DI INDIRIZZO PER L'APPROVAZIONE DI UN AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI LABORATORI DI MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA, AUTORIZZATI E/O ACCREDITATI CON IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE, DISPONIBILI AD ESEGUIRE TEST SIEROLOGICI, TAMPONI RAPIDI E MOLECOLARI PER ANTICORPI SARS-COV-2 AI CITTADINI RESIDENTI NEL COMUNE DI NOVIGLIO - D.I.E

AVVISO PUBBLICO PERMANENTE

PER L'INDIVIDUAZIONE DI LABORATORI DI MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA, AUTORIZZATI E/O ACCREDITATI CON IL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE E IN POSSESSO DEI PRESCRITTI REQUISITI, DISPONIBILI AD ESEGUIRE E REFERTARE TEST SIEROLOGICI, TAMPONI RAPIDI E TAMPONI MOLECOLARI PER ANTICORPI SARS-COV-2, AI CITTADINI RESIDENTI NEL COMUNE DI NOVIGLIO A CONDIZIONI VANTAGGIOSE

II COMUNE DI NOVIGLIO

PREMESSO CHE

Il presente avviso non costituisce procedura concorsuale e non prevede graduatorie e attribuzione di punteggi, ma è finalizzato unicamente alla formazione di un elenco di laboratori di microbiologia e virologia, autorizzati e/o accreditati con il Servizio Sanitario Regionale e in possesso dei prescritti requisiti, che si rendono disponibili ad erogare ai privati cittadini di Noviglio test sierologici, tamponi rapidi e tamponi molecolari (extra SSR), secondo le indicazioni di Regione Lombardia a condizioni vantaggiose per la cittadinanza, previa sottoscrizione di apposita convenzione;

Il presente avviso ha natura aperta e comporterà l'aggiornamento dell'elenco con cadenza mensile.

La presente procedura non comporta l'instaurazione di posizioni giuridiche od obblighi negoziali nei confronti dell'Amministrazione Comunale.

INTENDE

sostenere i propri cittadini affinché possano eseguire i test sierologici e i tamponi, extra Servizio Sanitario Regionale a tariffa agevolata, precisando che tutti gli oneri per l'erogazione della prestazione saranno in carico al privato cittadino che sceglierà di sottoporsi al test.

INVITA PERTANTO



Comune di Noviglio

LEGATO ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE NR. 86
05/11/2020
Città Metropolitana di Milano

Servizi Sociali

Piazza Roma 1 – CAP 20082 - ☎ 029006066/76 - Fax 029006282

Email serviziapersona@comune.noviglio.mi.it

Partita IVA 04143420158 - Codice Fiscale 80121990156

I soggetti interessati a presentare istanza di inserimento nell'elenco, alla cui formazione si addiverrà in attuazione di quanto sotto riportato.

REQUISITI RICHIESTI

Sono ammessi a presentare istanza di partecipazione al presente avviso i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

- insussistenza delle cause ostative di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- essere in regola con quanto previsto dalla Legge n. 68/1999;
- essere in regola con le disposizioni normative antiriciclaggio;
- essere autorizzato e inserito nella rete lombarda di laboratori Covid-19, ad effettuare analisi di laboratorio su campioni di materiale biologico con un alto livello di specializzazione ed accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale e Regionale della Lombardia;

CAUSE DI ESCLUSIONE DALLA PRESENTE PROCEDURA

- mancanza di uno dei requisiti previsti per l'ammissione sopra specificati;
- procedura di liquidazione in atto o cessazione dell'attività.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

L'istanza di inserimento nell'elenco (completa di autocertificazione e dell'offerta riguardante le agevolazioni che il soggetto intende proporre a favore della cittadinanza), debitamente sottoscritta, dovrà essere trasmessa al Comune di Noviglio a mezzo PEC all'indirizzo: protocollo.noviglio@legalpec.it

PUBBLICAZIONE AVVISO E PUBBLICITA'

Il presente avviso è pubblicato sul sito internet dell'Ente e all'Albo Pretorio dell'Ente unitamente ai seguenti allegati:

- modello di istanza
- modello offerta
- bozza convenzione

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni, identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Noviglio (MI).

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa, redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, consultabile sul sito web dell'ente, all'indirizzo www.comune.noviglio.mi.it.



Comune di Noviglio

LEGATO ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE NR. 86
05/11/2020
Città Metropolitana di Milano

Servizi Sociali

Piazza Roma 1 – CAP 20082 - ☎ 029006066/76 - Fax 029006282

Email serviziiallapersona@comune.noviglio.mi.it

Partita IVA 04143420158 - Codice Fiscale 80121990156

CONVENZIONE PER L'ESECUZIONE E LA REFERTAZIONE DI TEST SIEROLOGICI E DI TAMPONI RAPIDI E MOLECOLARI PER AI CITTADINI RESIDENTI NEL COMUNE DI NOVIGLIO

TRA

Il **Comune di Noviglio** con sede legale in _ C.F. _____
P. IVA _ rappresentato dal Sindaco pro tempore nato a _____ il
_____ C.F. _____, domiciliato ai fini del presente atto presso la
sede in _____,

E

_____, con sede legale in _____ via _____ P. IVA _____ C.F.
_____, rappresentata da _____, nato a _____ il _____
C.F. _____ domiciliato ai fini del presente atto dichiarando nel contempo di avere
tutti i poteri di legge e statutari per la sottoscrizione del presente contratto

PREMESSO che

- Il Comune di Noviglio , con deliberazione di Giunta Comunale n. ____ del _____ ha approvato il bando e i relativi allegati per l'avvio di una procedura mediante avviso pubblico per l'individuazione di laboratori autorizzati disponibili a sottoscrivere apposita convenzione per l'erogazione di test sierologici per anticorpi Sars – Cov-2 e di tamponi rapidi e molecolari ai cittadini residenti;
- con determinazione n. ____ del _____ è stato pubblicato l'avviso per la presentazione della manifestazione d'interesse di cui trattasi;
- è pervenuta la candidatura di _____ (prot. n. del _____); autorizzata con decreto n. ____ del _____ e inserimento nella rete lombarda di laboratori Covid-19, che effettua analisi di laboratorio su campioni di materiale biologico con un alto livello di specializzazione ed è accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale e Regionale della Lombardia.

Tutto quanto sopra premesso, le Parti

CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE

Art. 1 (Oggetto)



Comune di Noviglio

LEGATO ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE NR. 86
05/11/2020
Città Metropolitana di Milano

Servizi Sociali

Piazza Roma 1 – CAP 20082 - ☎ 029006066/76 - Fax 029006282

Email serviziiallapersona@comune.noviglio.mi.it

Partita IVA 04143420158 - Codice Fiscale 80121990156

Il Comune di Noviglio, nell'ottica di sostegno alla propria cittadinanza, intende promuovere accordi con laboratori autorizzati disponibili ad erogare ai propri cittadini test sierologici per anticorpi Sars – Cov-2 e tamponi rapidi e molecolari extra SSR a condizioni vantaggiose.

Gli esami saranno eseguiti dal _____ che è struttura accreditata con SSN ed è Iscritta all'Elenco delle Strutture Sanitarie Lombarde autorizzate dalla Regione Lombardia.

Art. 2 (Attività a carico di _____)

Il laboratorio _____ si impegna a svolgere le seguenti attività:

1. gestione delle prenotazioni dei pazienti;
2. identificazione, anche ai fini sanitari, del paziente, nonché degli esami e analisi richiesti, nonché del medico responsabile (medico di base);
3. somministrazione al paziente dell'informativa e raccolta del consenso informato alla prestazione sanitaria ai fini della sottoscrizione e accettazione, da parte del paziente, del modulo relativo alle modalità e trattamento dei dati sensibili, ai sensi del regolamento UE 2016/679, indicando i dati del relativo responsabile;
4. utilizzo di personale qualificato, dotato di idonee strutture e strumentazioni, così come prescritto dalle normative nazionali e regionali, tempo al tempo vigente, nonché, per rinvio e/o integrazioni, dalle circolari del competente assessorato regionale e/o ASL territorialmente competente;
5. espletamento delle analisi di laboratorio dei campioni di materiale biologico nelle tempistiche e modalità previste dalla struttura;
6. redazione di referto, a firma di un soggetto abilitato, disponibile nel termine di 48 ore dal prelievo;
7. invio al Comune, con cadenza settimanale, dei dati anonimi e aggregati relativi al numero di residenti che si sono sottoposti al test e delle percentuali degli esiti positivi, dubbi e negativi.

Il laboratorio _____ nell'esecuzione delle proprie prestazioni ai sensi della presente convenzione si atterrà, per quanto di propria competenza, alle disposizioni delle DGR Regione Lombardia XI 3131 e XI 3132 del 12/05/2020 e dei relativi allegati, salvo quanto previsto dall'art. 1229 Cod. Civ..

Il laboratorio _____ non sarà in alcun caso responsabile nei confronti del paziente di eventuali danni di qualsiasi natura derivanti da qualsiasi ritardo nell'espletamento delle proprie prestazioni (ivi inclusi, in via limitativa, i ritardi nell'esecuzione e/o nella refertazione degli esami e delle analisi per qualsiasi causa).

Art. 3 (Durata del contratto)

La presente convenzione entra in vigore dalla data di sottoscrizione e ha validità di un anno, rinnovabile per la medesima durata. Le parti hanno facoltà di recesso previa comunicazione di preavviso di 30 giorni da inviare tramite PEC.

Art. 4 (Prezzi)

Il costo dei test sierologici è pari a € _____ ed è a carico del privato cittadino.

Il costo del tampone rapido è pari a € _____ ed è a carico del privato cittadino.

Il costo del tampone molecolare è pari a € _____ ed è a carico del privato cittadino.

In caso di esito positivo del tampone è previsto il rimborso a cura del SSR.

Art. 5 (Dichiarazioni)

Il laboratorio _____ dichiara e garantisce:

1. di avere strutture certificate JCI o ISO 9000 ed accreditate con il SSN, che svolgono regolarmente attività di Controllo di Qualità Esterno Regionale (VEQ) e Controllo di Qualità Interno (CQI);
2. di avere stipulato polizze assicurative da rischi legati ad RC, infortuni, incendio ed ad altri rischi analoghi, con Compagnie di Primaria importanza e di pagare regolarmente i premi assicurativi annui, specificatamente per l'attività svolta oggetto del contratto;

Art. 6 (Riservatezza e tutela della privacy)



Comune di Noviglio

LEGATO ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE NR. 86
05/11/2020
Città Metropolitana di Milano

Servizi Sociali

Piazza Roma 1 – CAP 20082 - ☎ 029006066/76 - Fax 029006282

Email serviziallapersona@comune.noviglio.mi.it

Partita IVA 04143420158 - Codice Fiscale 80121990156

Le Parti s'impegnano a non divulgare le informazioni, i dati, le documentazioni e le notizie, in qualunque forma fornite, che siano ritenute riservate e non finalizzate alla pubblica diffusione, acquisite, nell'ambito della presente convenzione.

Qualora la diffusione, presso terzi, di materiale o di informazioni, ritenuti riservati, sia stato causato da atti o fatti direttamente imputabili alle Parti e/o ai loro dipendenti il responsabile sarà tenuto a risarcire all'altra Parte gli eventuali danni, connessi, direttamente o indirettamente, alla violazione dell'obbligo di riservatezza.

Non rientrano negli obblighi, di cui al presente articolo, le informazioni delle quali una delle Parti possa dimostrare che:

- a) era già a conoscenza prima dell'acquisizione delle stesse in virtù della presente convenzione;
- b) le informazioni e le documentazioni relative o connesse, direttamente o indirettamente, alla esecuzione degli obblighi derivanti dalla presente convenzione;
- c) siano già di pubblico dominio, indipendentemente da un'azione omissiva degli obblighi contrattuali contemplati nel presente articolo.

Il vincolo di riservatezza, di cui al presente articolo, continuerà ad avere valore anche dopo la conclusione della presente convenzione e, comunque, finché le informazioni riservate non diventino di pubblico dominio.

Le Parti dichiarano di essere informate delle disposizioni di cui al regolamento europeo 2016/679, al D. Lgs. 101/2018 e ad ogni provvedimento del Garante della Privacy inerente all'attività sanitaria, di acconsentire al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate nella presente convenzione.

In particolare, le Parti dichiarano che:

- a) i dati forniti sono necessari per ogni adempimento della presente convenzione e delle norme di legge, civili e fiscali;
- b) il rifiuto di fornirli, di una delle Parti, comporterà la risoluzione *ipso iure* della presente convenzione;
- c) le Parti, in ogni momento, potranno esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente;

Art. 7 (Disposizioni generali)

Il Comune di Noviglio si impegna a dare massima diffusione e pubblicità alla presente convenzione presso la propria cittadinanza attraverso tutti i canali istituzionali disponibili.

Le parti dichiarano che:

1. qualsiasi modifica agli articoli della presente convenzione dovrà essere fatta per iscritto a pena di nullità;
2. tutte le comunicazioni richieste dalla presente convenzione saranno ritenute validamente effettuate se inviate tramite PEC o ad ogni altro indirizzo che sarà comunicato per iscritto da ciascuna Parte dopo la data di esecuzione.
3. eventuali ritardi od omissioni di una delle Parti nell'esigere dall'altra l'integrale e tempestivo adempimento non verranno in alcun caso interpretati alla stregua di rinuncia al diritto di pretendere l'integrale adempimento in epoca successiva.

Art. 8 (Foro competente)

Per la definizione delle controversie relative alla presente convenzione si farà ricorso all'Autorità giudiziaria competente per territorio. La sede di competenza è quella di Milano. E' espressamente escluso il ricorso all'arbitrato.

Per il Comune di Noviglio

Per il laboratorio



Comune di Noviglio

LEGATO ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE NR. 86
05/11/2020
Città Metropolitana di Milano

Servizi Sociali

Piazza Roma 1 – CAP 20082 - ☎ 029006066/76 - Fax 029006282

Email serviziapersona@comune.noviglio.mi.it

Partita IVA 04143420158 - Codice Fiscale 80121990156

Modulo offerta

AI COMUNE DI NOVIGLIO
Settore Servizi alla Persona
P.zza Roma 1

Il/La sottoscritto/a (*nome*) _____ (*cognome*) _____
nato/a a _____ (*prov.*) _____ il _____ residente
in _____ (*Comune*) _____ (*prov.*) _____ via
_____ n. _____ CAP _____ in qualità di *legale rappresentante*
della Società _____ con sede in
_____ Via _____
codice fiscale/ P.IVA _____

Contestualmente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI OFFRIRE LE SEGUENTI PRESTAZIONI AGEVOLATE AI RESIDENTI NEL COMUNE DI NOVIGLIO

Il costo dei test sierologici è pari a € _____ ed è a carico del privato cittadino.

Il costo del tampone rapido è pari a € _____ ed è a carico del privato cittadino.

Il costo del tampone molecolare è pari a € _____ ed è a carico del privato cittadino.

In caso di esito positivo del tampone è previsto il rimborso a cura del SSR.

FIRMA



Comune di Noviglio

LEGATO ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE NR. 86
05/11/2020
Città Metropolitana di Milano

Servizi Sociali

Piazza Roma 1 – CAP 20082 - ☎ 029006066/76 - Fax 029006282

Email serviziapersona@comune.noviglio.mi.it

Partita IVA 04143420158 - Codice Fiscale 80121990156

L'istanza sottoscritta dovrà essere accompagnata da copia del documento di riconoscimento del/i sottoscrittore/i in corso di validità (Art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).

ISTANZA

Al COMUNE DI NOVIGLIO
Settore Servizi alla Persona
P.zza Roma 1

Il/La sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____
nato/a a _____ (prov.) _____ il _____ residente
in _____ (Comune) _____ (prov.) _____ via
_____ n. _____ CAP _____ in qualità di *legale rappresentante*
della Società _____ con sede in
_____ Via _____
codice fiscale/ P.IVA _____

INOLTRA ISTANZA PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI SOGGETTI (LABORATORI DI MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA, AUTORIZZATI E/O ACCREDITATI CON IL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE E IN POSSESSO DEI PRESCRITTI REQUISITI) INTERESSATI AD EROGARE AI PRIVATI CITTADINI DI NOVIGLIO TEST SIEROLOGICI, E TAMPONI RAPIDI E MOLECOLARI EXTRA SSR, SECONDO LE INDICAZIONI DI REGIONE LOMBARDIA, A TARIFFA AGEVOLATA

Contestualmente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- che è autorizzata con decreto n. ____ del _____ e inserimento nella rete lombarda di laboratori Covid-19, effettua analisi di laboratorio su campioni di materiale biologico con



Comune di Noviglio

LEGATO ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE NR. 86
05/11/2020
Città Metropolitana di Milano

Servizi Sociali

Piazza Roma 1 – CAP 20082 - ☎ 029006066/76 - Fax 029006282

Email serviziiallapersona@comune.noviglio.mi.it

Partita IVA 04143420158 - Codice Fiscale 80121990156

un alto livello di specializzazione ed è accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale e Regionale della Lombardia;

- che le prestazioni agevolate rese in regime privatistico che si intendono offrire alla cittadinanza sono specificate nell'allegato alla presente, debitamente sottoscritto;
- che il domicilio eletto per tutte le comunicazioni ufficiali, che saranno effettuate dal Comune di Noviglio, l'indirizzo di posta elettronica certificata, sempre al fine dell'invio delle comunicazioni stesse, nonché altri recapiti, sono i seguenti (*specificare*):

- ✓ domicilio _____
- ✓ posta elettronica (PEC) _____
- ✓ posta elettronica non certificata _____
- ✓ tel.fisso _____ tel.mobile _____
- ✓ indirizzo c/o il quale si eseguiranno i prelievi _____

- ✓ recapito telefonico da pubblicare sul sito _____

_____, li __/__/_____

FIRMA

L'istanza sottoscritta dovrà essere accompagnata da copia del documento di riconoscimento del/i sottoscrittore/i in corso di validità (Art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni, identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Noviglio (MI).

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa, redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, è reperibile sul sito web dell'ente.

Il/la sottoscritt__ **DICHIARA** di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

_____, li __/__/_____

FIRMA
