

**MODELLO G - RICHIESTA DI CONVENZIONE DA PARTE DI STRUTTURE/ASSOCIAZIONI SANITARIE NON
ACCREDITATE CON IL SSN E CON IL SSR**

ALLA DIREZIONE GENERALE

Azienda Ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro

La scrivente Struttura _____
con sede in _____ Via/Piazza _____
Telefono _____ Fax _____ E-mail _____
operante nel settore _____
rappresentata dal Sig. _____ in qualità di legale rappresentante
propone

la stipula di una convenzione per lo svolgimento della seguente attività

dichiara

- ☐ di avere preso visione del Regolamento di codesta azienda ospedaliera approvato con deliberazione n. 1043/2019 che dichiara di accettare in ogni sua parte ;
- ☐ di accettare la verifica da parte vostra circa la correttezza dell'attività oggetto della convenzione
- ☐ che le informazioni di cui alla presente richiesta, e relative condizioni allegate, rispondono al vero
- ☐ che tutte le comunicazioni eventuali saranno indirizzate al rappresentante legale dell'associazione firmatario della presente
- ☐ di non essere accreditata con il SSR e con il SSN

produce unitamente alla presente istanza la seguente documentazione:

- a) copia dell'atto costitutivo
- b) copia dello statuto
- c) elenco nominativo aggiornato di coloro che ricoprono le diverse cariche associative (sottoscritto in calce dal legale rappresentante dell'organizzazione)
- d) relazione concernente l'attività svolta dall'organizzazione e quella in programma (sottoscritta in calce dal legale rappresentante dell'organizzazione)
- e) copia del bilancio consuntivo relativo all'esercizio precedente approvato dall'assemblea, con indicati contributi, beni e lasciti, nonché lo stato patrimoniale
- f) dichiarazione che attesti che coloro che ricoprono le diverse cariche associative nonché i professionisti che prestano attività presso la struttura/associazione non hanno legami di parentela fino al IV grado e affinità fino al II grado con dipendenti dell'azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania
- g) copertura assicurativa contro infortuni, malattie connesse allo svolgimento dell'attività e responsabilità civile verso terzi per i soggetti che svolgeranno l'attività prevista in convenzione

È a conoscenza che, ai sensi del citato regolamento, il verificarsi della condizione di cui alla lett. f) anche dopo la stipula della convenzione comporterà l'immediata revoca della stessa e l'impossibilità di procedere a nuovo rapporto convenzionale per un periodo di cinque anni.

Data _____

Timbro della Struttura e firma