**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

**Attestante iscrizione all’INPS di personale dipendente di strutture sanitarie private e di avvenuto adeguamento CCNL 2016-2018 AIOP-ARIS**

**(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

domiciliato per la carica presso la sede dello studio medico, ovvero presso la sede legale della società Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.q. di legale rappresentante della società/soggetto giuridico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che gestisce attività sanitaria presso il Presidio sito in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, CAP;

PREMESSO che:

* con D.G.R. N. 614 del 15 settembre 2020 la Regione Lazio ha dettato disposizioni in ordine al rinnovo contrattuale del personale dipendente della sanità privata accreditata, subordinandone l’attuazione alla sottoscrizione, impegnandosi al riconoscimento economico del 50% dell’importo correlato agli oneri incrementali del personale dipendente sostenuto dalla sanità privata accreditata;
* che in data 8 ottobre 2020, in Roma, presso la sede del Ministero della Salute AIOP (Associazione Italiana Ospedalità Privata), ARIS (Associazione Religiosa Istituti Socio Sanitari) da un lato e FP CGIL, CISL FP, UIL FPL, opportunamente rappresentate hanno stipulato il contratto collettivo nazionale di lavoro 2016-2018, che regolamenta il rapporto di lavoro dei lavoratori dipendenti appartenenti alle categorie e qualifiche professionali di cui al successivo art. 52, che operano negli IRCCS e nelle strutture sanitarie ospedaliere, iscritte ad Aiop ed Aris, per acuti, per riabilitazione ospedaliera e lungodegenza;
* Il contratto si applica, anche, ai Centri di Riabilitazione che alla data di sottoscrizione della pre-intesa ancora adottavano il previgente CCNL per il personale non medico dipendente delle strutture sanitarie private;
* La Delibera di giunta richiamata ha previsto che l’integrazione della remunerazione fosse disposta, in via straordinaria, nelle more dell’adeguamento delle tariffe nazionali previa:
1. Predisposizione di specifica previsione di addendum al contratto (per il 2021);
2. Acquisizione di dichiarazione sostitutive di atto notorio riportanti la puntuale indicazione del personale sanitario non medico assunto alle dipendenze della struttura legalmente rappresentata quale soggetto gestore dell’attività sanitaria in modo diretto, con evidenza dei maggiori costi sostenuti in virtù dell’adeguamento contrattuale al CCNL AIOP-ARIS dell’8 ottobre 2020;
3. Regolamentazione della forma di controllo delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio riportanti iscrizione all’INPS del personale dipendente e al monitoraggio dei flussi informativi SICO del MEF che dovranno essere alimentati;
4. Predisposizione di specifico impegno di spesa ai fini dell’effettivo riconoscimento dell’importo corrispondente al 50% degli oneri sostenuti da ciascuna struttura sanitaria privata accreditata che applichi il nuovo CCNL della Sanità privata (AIOP-ARIS);

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

1. Che la società come sopra rappresentata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_gestisce la struttura sanitaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Che a tale scopo si avvale dell’attività lavorativa del personale sanitario, non medico, assunto con contratto di lavoro subordinato, meglio evidenziato nelle tabelle allegate alla presente, riportanti qualifica e n. matricola INPS e redatte secondo lo schema regionale, in numero di pagine pari a \_\_\_\_\_\_\_, parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione in modo particolare ai fini della responsabilità connessa;
3. Che le tabelle relative al personale sanitario non medico denominata 1 A bis sono fornite ai fini del riconoscimento economico, mentre le tabelle 1F BIS E 1 C BIS, riportanti anche il personale medico e il personale con diversa qualifica, anche amministrativa vengono trasmessi ai fini del monitoraggio dell’attuazione dell’art. 9 co. 1 Legge 13/2018 e del DCA 469/2017 ai fini della verifica dei requisiti organizzativi;
4. Che il numero di matricola e la qualifica saranno utilizzato dall’amministrazione regionale/ASL per lo svolgimento dei controlli delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio;
5. Di essere consapevole che in caso di falsità delle dichiarazioni accertata amministrativamente, oltre all’avvio di ogni conseguente azione per l’accertamento della responsabilità penale connessa, l’amministrazione procederà al recupero di ogni riconoscimento economico, maggiorato di accessori come per legge;
6. Di aver assicurato l’osservanza delle disposizioni in materia di trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e Regolamento GDPR 679/2016, esonerando l’amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine al consenso dei lavoratori;
7. Di essere a conoscenza che i dati comunicati all’amministrazione regionale, ai fini dell’ottemperanza da parte della struttura al flusso SICO o altro flusso nazionale o regionale, saranno gestiti dalla regione o delegati per assicurare il debito informativo (punto c delle premesse);
8. La veridicità dei dati del personale come riportati nelle tabelle;
9. Di aver sostenuto, come previsto nella tabella 1 A BIS, oneri incrementali per ciascun dipendente già assunto in misura pari a quanto evidenziato nella colonna “importo incremento adeguamento contrattuale AIOP-ARIS 2016-2018” per effetto dell’avvenuta applicazione del CCNL in favore del dipendente interessato dalla data evidenziata nella colonna “data di adeguamento” per il singolo dipendente identificato nella colonna con rispettiva matricola di iscrizione all’INPS e, infine, la colonna “importo vacanza contrattuale una tantum”;
10. Di essere consapevole che la dichiarazione è resa ai fini del riconoscimento economico del 50% dell’importo dichiarato e sostenuto a far data dal 1° luglio 2020, ovvero successivamente all’esito dell’effettivo riconoscimento economico sostenuto;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. In particolare, Il ***trattamento dei dati particolari*** viene effettuato nel rispetto dell’articolo 9 paragrafo 2 lettera i) del Regolamento UE 2016/679.

**Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il dichiarante**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(firma leggibile)*

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta elettronica certificata o posta ordinaria raccomandata.