

Al Signor Sindaco
Comune di Sant'Angelo di Brolo

**RICHIESTA PER L'ACCREDITAMENTO ALL'ALBO DELL'AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N.2 DEI
SOGETTI EROGATORI DI SERVIZI E PRESTAZIONI SOCIALI MEDIANTE VOUCHER**

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ Prov. _____

il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ Via/Corso/Piazza _____ n. _____ Cap _____

domiciliato a (indicare se diverso dall'indirizzo di residenza) _____

Via/Corso/Piazza _____ N. _____ Cap _____

In qualità di legale rappresentante della Cooperativa/Associazione _____

con sede legale presso _____ in Via _____ n. _____

con sede operativa presso _____ in Via _____ n. _____

C H I E D E

l'accREDITAMENTO all'Albo dell'AOD 2 dell'Ente/ditta _____
Denominazione o Ragione Sociale dell'Impresa

come

_____ specificare se Ditta Individuale/ R.T.I. / Consorzio/Altro

per la Tipologia di servizio:

- Sez. Disabili: Servizio di assistenza domiciliare Integrata in favore di soggetti diversamente abili.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. n. 445/2000, così come modificato dall'art.15, comma 1, della Legge n.183/2011 e che, qualora dal controllo effettuato, emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

DICHIARA

1. di essere regolarmente iscritto nel Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____ con oggetto di attività _____

ovvero

di essere regolarmente iscritto in registro analogo _____ (specificare) _____ tenuto presso _____ di _____ con oggetto di attività _____

2. che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

- N. iscrizione.....
- Data di iscrizione.....
- Indirizzo.....
- Codice fiscale.....
- Partita IVA.....
- Forma giuridica.....
- Codice attività.....
- Legali rappresentanti e/o soggetti muniti di potere di rappresentanza

(indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza)

3. requisiti di ordine generale e assenza cause di esclusione automatica di cui all'art. 94 del D. Lgs. n. 36 del 2023 e non automatica di cui agli artt. 95, 97, 98 del D. lgs. 36/2023;

4. Aver realizzato un fatturato cumulativo nell'ultimo triennio pari al 50 % dell'importo posto a base di gara per servizi con le stesse caratteristiche prestazionali delle attività oggetto dell'appalto, in caso di raggruppamenti temporanei di impresa, la suddetta dichiarazione deve essere prodotta sia dalla mandataria che dalle mandanti.

5. di applicare integralmente il CCNL di settore rispetto alla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro;

6. di rispettare gli obblighi relativi ai pagamenti dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei propri lavoratori e di essere regolarmente iscritta a:

- INPS matricola azienda _____ posizione numero _____ presso la sede di _____ via _____

e di essere a tutt'oggi in regola con il versamento della suddetta contribuzione INPS

- INAIL matricola azienda _____ posizione numero _____ presso la sede di _____ via _____

e di essere a tutt'oggi in regola con il versamento della suddetta contribuzione INAIL.

Dimensione aziendale in termini di numero di dipendenti (barrare ai soli fini del DURC)

- da 0 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre

7. (solo per le cooperative sociali di tipo A) di attestare di essere in possesso del certificato di revisione ai sensi della circolare n. 4/2003;

8. di essere iscritto all'Albo Regionale dei servizi socio-assistenziali ai sensi dell'art. 26 della L.R. n. 22/86 nella Sezione: _____ e Tipologia: _____ con decreto n. _____ del _____;

9. di avere nel proprio statuto le finalità corrispondenti alla Sezione/Servizio per il quale si chiede l'accreditamento;

10. di aver adottato apposita Carta dei Servizi contenente l'indicazione della tipologia delle prestazioni da erogare, le modalità di collaborazione con la committenza per l'elaborazione e attivazione dei progetti e/o prestazioni le ditte accreditanti, la modalità di erogazione del servizio e le condizioni per facilitare la valutazione da parte degli utenti e dei soggetti che rappresentano i loro diritti; **in alternativa** di impegnarsi a dotarsene prima della sottoscrizione del Patto di Accredimento (*pena la decadenza dell'accrreditamento stesso*);
11. di essere in possesso del bilancio o dell'estratto del bilancio d'impresa **che si allega;**
(*nel caso in cui non si sia tenuti alla presentazione del bilancio specificarne le motivazioni*);
12. **di allegare progetto** contenente i criteri organizzativi comprensivi delle modalità adottate per il turn-over, di modalità di erogazione del servizio, dei tempi dell'intervento, dei criteri di monitoraggio e valutazione delle attività e di eventuali servizi migliorativi oltre a quelli previsti nei Progetti allegati;
13. di avere la disponibilità di impiego di figure professionali, con adeguato inquadramento contrattuale, in possesso dei titoli richiesti come indicato nelle specifiche tecniche dei servizi di cui ai Progetti allegati;
14. di individuare quale figura di coordinamento/riferimento per il servizio per cui si chiede l'accrreditamento idonea figura professionale;
15. di impegnarsi a stipulare polizza assicurativa RC per operatori;
16. di accettare tutte le disposizioni contenute nello schema di Patto di Accredimento, **di cui si allega copia firmata per presa visione;**
17. di rispettare il codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs 30/06/2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni);
18. di accettare senza condizione o riserva alcuna tutte le disposizioni contenute nell'Avviso e nello schema di Patto di Accredimento.

Note aggiuntive facoltative del dichiarante: _____

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante
firma leggibile e timbro

Alla presente istanza si allega la seguente documentazione:

- Copia del documento d'identità del Legale Rappresentante della Ditta, in corso di validità, ai sensi del D.P.R. 445/00 e ss.mm.ii.
- Carta dei servizi di cui al punto 10);
- Copia Bilanci di cui al punto 11) ;
- Relazione di organizzazione/gestione/interventi di cui al punto 12);
- Copia dello Schema del Patto di accredimento firmato per accettazione (Allegato B).