

AL COMUNE DI ALGHERO

ISTANZA PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI GESTORI DI STRUTTURE SOCIALI PER LA GESTIONE DEI SERVIZI DI ACCOGLIENZA RESIDENZIALE PER MINORI, MADRI CON MINORI, GIOVANI ADULTI, ANZIANI E DISABILI (SEZIONE A) E/O ISTANZA PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI PRONTA ACCOGLIENZA ABITATIVA TRANSITORIA A FAVORE DI PERSONE E/O NUCLEI FAMILIARI IN DIFFICOLTÀ DI NATURA ABITATIVA" (SEZIONE B)

Il/la Sottoscritto/a, cognome _____ nome _____

Legale rappresentante di _____ con sede _____

legale nel Comune di _____ C.A.P. _____ Provincia _____

_____ indirizzo _____ n° ____/____

[illegible]

codice fiscale _____

con sede operativa nel Comune di _____ C.A.P. _____ Provincia _____

_____ indirizzo _____ n° _____ / _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

- ☐ L'iscrizione nell'Elenco dei gestori di strutture sociali per la gestione dei servizi di accoglienza residenziale per minori, madri con minori, giovani adulti, anziani e disabili **(SEZIONE A)**
- ☐ L'iscrizione nell'Elenco dei gestori di strutture sociali per il servizio di pronta accoglienza abitativa transitoria a favore di perone e/o nuclei familiari in difficoltà di natura abitativa **(SEZIONE B)**

(indicare, per ogni struttura)

Denominazione _____

Indirizzo _____

Tipologia :

- comunità' di tipo familiare e gruppi di convivenza
- struttura residenziale a carattere comunitario
- struttura residenziale integrata
- bed & breakfast, affittacamere, case per ferie e tipologie similari

Nominativo e recapito telefonico del responsabile della struttura

Nominativo e telefono del referente amministrativo

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 della legge indicata, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- ☐ (per i soggetti tenuti ad iscrizione CCIAA) Che la società è iscritta al C.C.I.A.A. – registro delle Imprese di _____ n. _____, per attività corrispondenti ai servizi oggetto dell'avviso.

Denominazione e forma giuridica _____

Oggetto sociale : _____

Durata _____

- ☐ (per i soggetti non tenuti ad iscrizione CCIAA) Che la propria associazione/ società cooperativa / altro..... è iscritta a : (compilare parte di interesse)
- ☐ registro regionale delle cooperative sociali presso _____ al n. _____ sez. _____ cat. _____;
- ☐ (per fondazioni ed associazioni) registro regionale delle persone giuridiche di _____ al n. _____ vol. _____ dal _____;
- ☐ registro regionale delle associazioni di promozione sociale di _____ al n. _____, vol. _____ dal _____,
- ☐ altro (specificare)

- ☐ di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dall'art. 80 del D. Lgs. 18.4.2016, n. 50 e s.m.i.
- ☐ essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro (D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.), in materia di prevenzione infortunistica, di igiene del lavoro e rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili.
- ☐ di applicare integralmente ai propri addetti il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali.
- ☐ di aver preso visione integrale dell'Avviso, di accettarne i contenuti e di essere a conoscenza che l'iscrizione nell'Elenco non comporta alcuna procedura di affidamento concorsuale; di essere consapevole, inoltre, che tutti i dati personali forniti per l'espletamento della presente procedura saranno trattati nel rispetto della normativa vigente per la protezione dei dati personali, come meglio specificato all'art.11 dell'Avviso;
- ☐ che il/i servizio/i per il/i quale/i chiede l'iscrizione nell'Elenco è/sono gestiti conformemente alle disposizioni nazionali e regionali in materia di servizi a favore di minori, madri con minori, giovani adulti, anziani e disabili, e di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalle norme vigenti, nazionali e locali, in materia di urbanistica, edilizia, prevenzione incendi, igiene e sicurezza, assenze di barriere architettoniche e quant'altro richiesto dalla normativa di riferimento in tema di proprietà/conduzione di immobili e gestione di servizi socio – sanitari;
- ☐ che la società rappresentata è in possesso di idonea copertura assicurativa per infortuni e per responsabilità civile verso terzi, in relazione alla tipologia dell'attività espletata;

- ☐ che il /i servizio/i per il/i quale/i chiede l'iscrizione nell'Elenco è/sono in possesso della preventiva comunicazione di inizio attività (nei casi previsti dalla DGR 564/200) ovvero di valida autorizzazione al funzionamento ai sensi della DGR 564/2000 e sue successive modifiche ed integrazioni **(allegare obbligatoriamente copia comunicazione avvio attività e/o autorizzazione al funzionamento)**;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Alghero ogni successiva modificazione sostanziale rispetto a quanto dichiarato e/o riportato nella documentazione allegata alla presente domanda;
- ☐ di impegnarsi ad autorizzare ed accettare verifiche in struttura da parte della Committenza, sia in fase propedeutica agli inserimenti che in fase di esecuzione del servizio;
- ☐ di essere in regola con tutti gli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia contributiva e fiscale nei confronti dei propri dipendenti e soci lavoratori;
- ☐ di disporre della copertura assicurativa per Responsabilità Civile verso terzi (RCT), con massimale _____ stipulata con la Compagnia _____ il _____ polizza n. _____, nonché per Responsabilità Civile verso prestatori d'opera (RCO) dipendenti dell'ente gestore stipulata con la Compagnia _____ il _____ polizza n. _____.
- ☐ di garantire il rispetto delle Leggi Regionali e Nazionali in materia di Igiene e Sanità Pubblica, di Sicurezza degli Impianti, di Urbanistica-Edilizia e, nel caso di utilizzo di personale dipendente, il rispetto di quanto stabilito in materia di rapporti di lavoro dalla normativa vigente;
- ☐ di non avere provocato, per fatti imputabili a colpa accertata giudizialmente, la risoluzione di contratti di accreditamento, convenzioni o altri contratti pubblici, stipulati negli ultimi dieci anni, per la gestione dei servizi analoghi a quelli proposti;
- ☐ che tutta la documentazione e le certificazioni a prova di quanto sopra dichiarato sono presenti nella sede della struttura denominata _____ in apposito raccoglitore a disposizione per il controllo;
- ☐ di essere a conoscenza degli obblighi imposti dalla Legge n.136 del 13.08.2010 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia" in particolare dall'articolo 3 "Tracciabilità dei flussi finanziari";
- ☐ di essere consapevole che i dati personali forniti saranno trattati conformemente al Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) e della normativa nazionale (D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.) secondo le modalità e i citeri previsti dall'Avviso Pubblico.

Consapevole che l'iscrizione nell'elenco non comporterà alcuna obbligazione a carico dell'Amministrazione, a nessun titolo,

SI IMPEGNA

In caso di iscrizione nell'Elenco:

- a dichiarare annualmente la sussistenza dei requisiti utili per la continuità dell'iscrizione nell'Elenco,
- a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che comporti la perdita dei requisiti previsti per la permanenza in elenco,
- a comunicare eventuali variazioni dei servizi/interventi resi, nonché del sistema tariffario dichiarato,
- ad accettare l'utilizzo da parte dell'Amministrazione di idonei strumenti di rilevazione, verifica e valutazione delle prestazioni rese,

- ad accettare in qualsiasi momento visite ed accessi presso le Strutture finalizzati alla valutazione in merito all'applicazione delle disposizioni progettuali concordate.

A tal fine allega

- n. _____ scheda/e Informativa (All. B) (All.C)
- Carta dei Servizi
- Patto di Integrità (All.D)
- Copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore

Luogo e data della sottoscrizione

_____, _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(firma leggibile)
