

da redigere su carta intestata dell'Impresa

ALLEGATO 1)

Spett.le Ufficio di Piano
Ambito territoriale distretto 6
Comune di Magenta
P.zza Formenti,3
MAGENTA

OGGETTO: Istanza di accreditamento e Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (DPR 28 dicembre 2000, n.445 art. 47)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente a _____ via _____
in qualità di Rappresentante Legale di _____ (società,
associazione, cooperativa..), con sede legale a _____ in via
_____ (P.IVA _____ C.F.
_____),

CHIEDE L'ACCREDITAMENTO

della Cooperativa/Associazione/Azienda _____ erogante prestazioni
assistenziali a carattere domiciliare a favore di disabili e anziani

Ubicata nel Comune di _____ in via _____ telefono
_____ mail _____ .

(Indicare La/le Zone in cui si intende prestare il servizio – art. 3 del Bando-.....)

A tal fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR n.445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere ai fini della partecipazione all'inserimento nell'elenco degli operatori accreditati da offerta sociale per l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare sovracomunale; consapevole altresì che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata:

DICHIARA

il possesso di tutti i requisiti di partecipazione previsti dal Bando "PER L' ACCREDITAMENTO DI SOGGETTI CHE EROGANO PRESTAZIONI ASSISTENZIALI A CARATTERE DOMICILIARE A

FAVORE DI DISABILI E ANZIANI RESIDENTI NELL'AMBITO TERRITORIALE DEL MAGENTINO” e in particolare:

il possesso della "Carta dei servizi" per i servizi socio assistenziali, i cui contenuti non siano difformi rispetto ai requisiti e alle prestazioni previste per il servizio oggetto del presente bando;

l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016;

che la capacità tecnica e professionale è risultante da:

se impresa, iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. (o equivalente in base alla normativa comunitaria) per attività/oggetto sociale inerente al servizio da eseguire:

- n. d'iscrizione data di iscrizione
- iscritta nella sezione il
- durata:
- oggetto sociale/attività:

Inoltre, se cooperativa (di nazionalità italiana): iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative, istituito con D.M. 23.06.2004, presso il Ministero per lo sviluppo economico:

- n. d'iscrizione data di iscrizione
- altre informazioni (eventuali):

inoltre, se cooperativa sociale: iscrizione nell'apposito Albo pubblico:

- n. d'iscrizione
- data di iscrizione
- Altre informazioni (eventuali):

i titolari di cariche e qualifiche (rappresentanti legali e altri titolari della capacità di impegnare verso terzi)

cognome nome.....qualifica.....nato a ...il

cognome nome.....qualifica.....nato a ...il

di aver realizzato servizi analoghi a quelli oggetto del presente bando per un fatturato minimo nel triennio di € 70.000,00 Iva esclusa con riferimento agli anni 2014-2015-2016. I servizi sono stati forniti regolarmente e senza aver commesso errore grave come di seguito specificato:

Periodo	Cliente	Fatturato
---------	---------	-----------

di conoscere e accettare in toto, con rinuncia a qualunque pretesa od eccezione, del disciplinare di servizio e del bando, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sull'erogazione delle prestazioni;

di adempiere agli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro stabiliti dalla normativa europea e nazionale;

di rispettare gli obblighi e le prescrizioni a proprio carico disposti dal D.P.R. 16/04/2013 n. 62 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del d.lgs 30/03/2001 n. 165";

di comunicare tempestivamente alla Prefettura e ad al Comune i tentativi di concussione da parte di dipendenti o amministratori pubblici in qualsiasi modo manifestati nei confronti dell'imprenditore, degli organi sociali o dei dirigenti di impresa;

di non concludere contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque a non conferire incarichi ad ex dipendenti pubblici che, per conto della p.a. dalla quale dipendevano, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali nei confronti dell'aggiudicatario per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di impiego;

di adottare, ove non vi avesse ancora provveduto, modelli organizzativi e gestionali idonei ad evitare la commissione di reati così come prescritto dal dpr nr.231/2001;

che l'Impresa è in regola con gli obblighi relativi alle vigenti disposizioni in materia di protezione dell'impiego e di condizioni di lavoro;

di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso INAIL e INPS e di essere in regola con i relativi versamenti;

di applicare nei confronti dei propri dipendenti addetti alle prestazioni oggetto di accreditamento e, se cooperative, anche nei confronti dei soci lavoratori, i CCNL di settore e gli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul territorio nazionale

IL SOGGETTO SI IMPEGNA A:

- erogare per i Comuni dell'ambito che ne facciano richiesta, il servizio di assistenza domiciliare, eventualmente integrato con prestazioni dirette alla cura dell'ambiente e al sostegno nelle relazioni, alle stesse condizioni economiche prestate per gli interventi erogati in attuazione al presente bando;
- comunicare all'Ufficio di Piano l'eventuale erogazione, in forma privata, di prestazioni integrative ai soggetti beneficiari dei voucher di cui al presente bando, nonché impegno a fornire una relazione annuale sull'andamento del servizio;
- garantire la formazione di ciascun operatore adibito all'erogazione del servizio di cui al presente bando per minimo 12 ore annue;

Firma e Timbro

Luogo e data

Si allega la seguente documentazione:

- Disciplinare del Servizio di assistenza domiciliare ad anziani e disabili erogato tramite voucher sottoscritto dal legale rappresentante
- Fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore