

Al Comune di Partinico
Settore 2 Servizi alla Comunità e alla Persona

protocollo@pec.comune.partinico.pa.it

Oggetto: Istanza per l'iscrizione all'elenco o delle strutture residenziali e semi residenziali accreditate per l'accoglienza di minori, disabili psichici, anziani e/o adulti inabili, ragazze madri -gestanti ,donne in difficoltà e/o vittime di violenze.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
Residente a _____ via _____
Codice fiscale _____ in qualità di _____
della coop/assoc/ente _____ con sede legale in _____
CF _____ partita IVA _____
Telefono _____ mail _____
PEC _____

CHIEDE

Che la struttura _____

venga iscritta nell'elenco delle strutture residenziali e semiresidenziali accreditate per l'accoglienza per la sezione _____ e per la tipologia _____;

SEZIONE:

minori

disabili psichici

anziani e/o adulti inabili

donne in difficoltà (ragazze madri -gestanti donne in difficoltà)

e/o

donne vittime di violenza

TIPOLOGIA:

Comunità Alloggio per minori in convitto;

Casa Famiglia per minori;

Istituti educativo assistenziali per minori in semiconvitto;

Comunità Alloggio per disabili psichici;

Comunità Alloggio per anziani /o adulti inabili;

Gruppo Appartamento;

Casa di Riposo;

Casa Protetta per anziani e/o adulti inabili;

Casa /rifugio ad indirizzo segreto per accoglienza donne vittime di violenza e figli minori;

(mettere il segno di spunta sulla sezione e tipologia che interessa)

DICHIARA

A tal fine , ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni, nonché della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art.75 dello stesso D.P.R. 445/2000:

- 1) Denominazione dell'Ente _____ ;
- 2) Forma giuridica dell'Ente _____ ;
- 3) Che i dati anagrafici del Rappresentante Legale e dei componenti il Consiglio di amministrazione, nonché degli organi di controllo sono i seguenti:

Nominativi	Luogo e data di nascita	Residenza (via, n. civ. e città)	Codice Fiscale	Carica Sociale	Scadenza carica

- 4) Che i Legali Rappresentanti e i Componenti del Consiglio di Amministrazione cessati dalla carica nell' anno antecedente la pubblicazione dell'avviso pubblico sono i seguenti:

Nominativi	Luogo e data di nascita	Residenza (via, n, civ. e città)	Codice Fiscale	Carica Sociale	Scadenza carica

5) Che lo scopo sociale dell'Ente è coerente con l'attività oggetto dell'accreditamento;

6) Che la struttura oggetto dell'accreditamento è iscritta all'Albo Regionale ai sensi dell'art. 26 della L.R. 22/86 al n. _____ giusto decreto del _____

7) Che l'Ente è iscritto nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ , al n. _____ del _____

8) (per le cooperative sociali e loro consorzi) Che la cooperativa è iscritta all'Albo delle società

cooperative _____ (specificare ed indicare estremi di iscrizione: n. _____ e data _____);

9 Che la cooperativa) (per le cooperative sociali e loro consorzi) è in possesso del certificato di revisione rilasciato ai sensi del D.Lgs. n.220/2002 relativo all'ultimo biennio;

10) Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'articolo 80 del codice degli appalti (D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.) anche con particolare riguardo all'assenza di condizioni ostative di cui al D.lgs.159/2011 e smi;

11) Di non avere esercitato negli ultimi tre anni poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs. n.165/2001;

12) Che la struttura oggetto dell'accreditamento ha nell'organico figure professionali coerenti o previste con quanto richiesto per lo specifico servizio e di cui allega relativo elenco ;

13) Che la struttura è fornita di idonei strumenti di coordinamento, monitoraggio e valutazione della qualità del servizio anche finalizzati alla rilevazione della soddisfazione del servizio

14) Che la struttura è in possesso di documentata esperienza di almeno due anni precedenti la domanda di accreditamento relativa alle attività per cui si chiede l'accreditamento

15) Che la struttura ha adottato gli strumenti previsti per la elaborazione dei piani individualizzati (es.:P.E.I. P.T.I. ect);

16) Che la struttura è inserita nella rete territoriale attivata con enti pubblici e privati per attività svolte nello specifico settore di intervento;

17) Che la struttura è in possesso di carta dei servizi;

18) Che la struttura è in possesso di tabella dietetica vistata dal ASP;

19) Che la struttura ha sede in ambito territoriale regionale e precisamente: _____

20) Che l'Ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali INPS e INAIL;

15) Che l'Ente applica ai dipendenti il C.C.N.L. di categoria;

16) Di rispettare tutte le disposizioni attinenti la prevenzione degli infortuni e le assicurazioni relative a favore di chiunque, a qualunque titolo lavori nella struttura;

17) Di rispettare gli adempimenti e delle norme previste dalla legge 81/2008 in ordine alla tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;

18) Di rispettare le norme del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 - G.D.P.R. Regolamento UE 2016/) e di autorizzare l'Ente all'utilizzo dei dati nell'ambito del oggetto delle presente istanza ;

19) Di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della L.n.136/2010 e successive modifiche ed integrazioni e si impegna a dare immediata comunicazione al Comune di Partinico comune capofila e all'Ufficio Territoriale del Governo della Provincia di Palermo della notizia

dell'adempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

20) l'assenza di conflitti di interesse da parte del legale rappresentante e dei soggetti con poteri di firma, con il Comune di Partinico;

21) Di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne espressamente ed incondizionatamente le condizioni indicate compresa la competenza esclusiva, in caso di controversia del Foro di Palermo

CHIEDE

che ogni comunicazione relativa alla presente istanza sia comunicata al seguente indirizzo:

tel. _____ pec _____

e-mail _____

Data _____

FIRMA DIGITALE

Allega:

- 1) Copia documento di identità del legale rappresentante;
- 2) Copia autenticata iscrizione all'Albo Regionale;
- 3) Copia autenticata Statuto e Atto Costitutivo;
- 4) Dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, a firma del **legale rappresentante** con allegata fotocopia del documento di riconoscimento, inerente il possesso dei requisiti di ordine generale per la stipula dei contratti pubblici di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 (Allegato 1);
- 5) Dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, a firma dei **soggetti che attualmente rivestono nell'Ente cariche con poteri di rappresentanza**, con allegata fotocopia del documento di riconoscimento, inerente il possesso dei requisiti di ordine generale per la stipula dei contratti pubblici di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 (allegato 2);
- 6) Dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, a firma degli eventuali **soggetti cessati dalla carica nell'anno precedente alla data di pubblicazione del presente avviso**, con allegata fotocopia del documento di riconoscimento, inerente il possesso dei requisiti di ordine generale per la stipula dei contratti pubblici di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 (allegato 3);
- 7) Carta dei Servizi;
- 8) Clausole " protocollo legalità dell'Ente sottoscritto dal Legale Rappresentante dell'Ente
- 9) Autocertificazione antimafia sottoscritta dai soggetti di cui all'art. 85 del D.lgs. 159/2011 e ss.mm.ii., e riferita ai loro familiari conviventi maggiorenni.