



All'Ufficio di piano

Ambito di Dalmine

Oggetto: Domanda di accreditamento di soggetti erogatori di interventi a favore delle persone con gravissima disabilità e/o non autosufficienza finanziati per INTERVENTI INTEGRATIVI SOCIALI Misura B1 – FNA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

in via _____ n. _____

codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante dell'ente / soggetto¹

denominazione _____

con sede legale a _____

in via _____ n. _____

telefono _____ cell. _____

e-mail _____

PEC _____

C.F. _____

P.IVA _____

CHIEDE

l'accreditamento e la conseguente iscrizione nell'Albo dei soggetti accreditati dell'Ambito Territoriale di Dalmine per l'erogazione di Interventi Integrativi Sociali Misura B1 – FNA

	Prestazioni di respiro dall'assistenza	Percorsi di sostegno psicologico	Interventi di formazione/addestramento
MINORI			
ADULTI			
ANZIANI			

¹ la denominazione inserita deve corrispondere a quella indicata nella Visura Camerale



avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate le pene stabilite dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);

D I C H I A R A

- 1. di possedere i requisiti richiesti nel presente Bando di accreditamento:
 - Insussistenza di una delle cause di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D.lgs 36/2023 che non consentono la partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti, l'affidamento di subappalti e la stipula dei relativi contratti;
 - Assenza negli ultimi 24 mesi precedenti la domanda di accreditamento di interruzioni di servizi socioassistenziali o socioeducativi in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili
 - Assenza, da parte del rappresentante legale del Soggetto Erogatore, di condanne penali per fatti imputabili all'esercizio di unità d'offerta del sistema sanitario, sociosanitario e sociale
 - Assenza, da parte del rappresentante legale del Soggetto Erogatore, della applicazione della pena accessoria della interdizione da una professione o da un'arte e interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese
 - Assenza, da parte del legale rappresentante del Soggetto Erogatore, di procedimenti per l'applicazione di una misura di prevenzione o di sicurezza e non avere in corso procedimenti per l'irrogazione delle stesse
 - Applicazione 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
 - Essere in regola con gli adempimenti e le norme previste dal D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 "Attuazione dell'art. 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro
 - Se impresa, iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. per attività/oggetto sociale inerente al servizio da eseguire; se cooperativa: iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative, istituito con D.M. 23.06.2004, presso il Ministero per lo sviluppo economico; inoltre, se cooperativa sociale: iscrizione nell'apposita sezione del Registro unico del Terzo Settore
 - Essere in regola con la disciplina antiriciclaggio di cui al D.Lgs 21 novembre 2007, n. 231
 - Essere in regola con gli obblighi contributivi risultanti dal DURC
 - Regolare posizione rispetto agli obblighi ed adempimenti in materia di diritto al lavoro dei disabili, di cui alla Legge n.68/1999;
 - I soggetti appartenenti al Terzo Settore che partecipano alla procedura di selezione di cui al presente avviso devono risultare iscritti al R.U.N.T.S. (art. 45 e seg. D.Lgs.117/2017) o, in attesa della sua attuazione, negli appositi albi o registri prescritti da disposizioni di legge nazionale o



- Accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'avviso pubblico di accreditamento e la perfetta conoscenza delle norme generali e particolari che regolano la procedura oltre che di tutti gli obblighi derivanti dalle prescrizioni dell'avviso pubblico di accreditamento, di tutte le condizioni locali, nonché delle circostanze generali
 - Che lo scopo sociale (mission aziendale), desumibile dal documento costitutivo, è in linea con la specificità del settore, ovvero comprendente le attività socioeducative, di assistenza e cura alle persone in condizione di fragilità, non autosufficienza o con disabilità
 - che la struttura aziendale è idonea sotto il profilo organizzativo, finanziario e tecnologico all'effettuazione dei servizi e delle prestazioni richieste; desumibile dall'organigramma e dal bilancio
 - di possedere al proprio interno personale qualificato, coerentemente con gli interventi oggetto della presente procedura di accreditamento
 - di avere predisposto un Piano annuale formativo per la formazione e l'aggiornamento professionale del coordinatore e del personale ausiliario impiegato per l'erogazione delle prestazioni finanziate con il voucher sociale
2. di aver conseguito esperienza almeno triennale negli ultimi cinque anni decorrenti dalla data di pubblicazione dell'Avviso avendo gestito i servizi previsti nell'avviso a favore di persone non autosufficienti e/o con disabilità gravissima

<i>Periodo di svolgimento (indicare data di inizio e di fine attività)</i>	<i>Descrizione del servizio</i>	<i>Committenza</i>

DICHIARA ALTRESÌ

di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa le finalità, gli ambiti e le modalità di trattamento, e su ogni altra indicazione prevista in merito al trattamento dei dati personali e ai propri diritti in merito.

Luogo e Data

Il Legale Rappresentante

Documento da firmare digitalmente



Allegati:

- Scheda illustrativa dei servizi offerti e Carta dei Servizi;
- Organigramma dell'Ente, con indicazione del Coordinatore/Referente del servizio
- Elenco del personale messo a disposizione per il servizio oggetto dell'Avviso con indicazione dell'inquadramento professionale
- Breve descrizione del Piano annuale formativo per la formazione e l'aggiornamento professionale del coordinatore e del personale ausiliario impiegato per l'erogazione delle prestazioni finanziate con il voucher sociale.
- Ulteriore documentazione informativa idonea a dimostrare i servizi erogati.