

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DISTRETTUALE DEGLI ENTI DEL
TERZO SETTORE DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D6 E
DICHIARAZIONI A CORREDO**

Al Comune di Ribera Capofila del Distretto Socio Sanitario D6

Corso Umberto I, 92016 RIBERA

Oggetto: Richiesta di iscrizione all'Albo Distrettuale degli Enti del Terzo Settore del Distretto Socio-Sanitario D6

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

in qualità di Legale Rappresentante di _____

con sede legale in _____ e sede

operativa (regolarmente registrata in CCIAA) in _____

con codice fiscale n° _____ con P. IVA n° _____

recapiti: telefono _____ fax _____ cell. _____

mail _____ PEC _____

(n.b. in assenza di PEC non verrà fornito alcun riscontro)

CHIEDE

che il suddetto Ente venga iscritto all'Albo indicato in oggetto per la/le area/e di seguito segnata/e :

- Area Minori**
- Area Disabili**
- Area Anziani**
- Area Immigrazione**
- Area Contrasto con la povertà**
- Area Dipendenze**
- Area responsabilità familiari**
- Area Servizi di pubblica Utilità**

CHIEDE INOLTRE

che il suddetto Ente venga iscritto nelle seguenti tipologie di servizio per l'erogazione di prestazioni socio-assistenziali alla persona mediante PATTI DI ACCREDITAMENTO (Vouchers):

- Area Anziani** - Assistenza Domiciliare, Assistenza Domiciliare Integrata,

tele-assistenza, trasporto.

Area Disabili - Assistenza Domiciliare, Assistenza Domiciliare Integrata,
 Servizio igienico personale nelle scuole, Servizio Autonomia Comunicazione,
 Trasporti.

Area Minori - Assistenza Domiciliare, Supporto psicologico, prestazioni riabilitative di
psicomotricità, Assistenza Comunitaria

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

in conformità a quanto richiesto dal Disciplinare:

- 1) che l'Ente è iscritto all'Albo Regionale, istituito con D. Ass. EE.LL. del 29/03/1989, in applicazione all'art. 26 della L.R. n. 22/86,

tipologia _____, al n. _____ del _____;

tipologia _____, al n. _____ del _____;

tipologia _____, al n. _____ del _____;

tipologia _____, al n. _____ del _____;

oppure

che l'Ente è iscritto ad altro albo (specificare caratteristiche dell'albo e dati di iscrizione)

oppure

che l'Ente è regolarmente costituito e che nel proprio statuto, allegato in copia alla presente, viene espressamente individuato tra gli scopi sociali quello dell'assistenza per le aree tematiche previste dall'avviso.

Sede _____

Forma giuridica _____

- 2) Che gli attuali titolari, soci, amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono i seguenti (*indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita*):

- 3) di avere almeno un Bilancio di Chiusura Esercizio già approvato e depositato per le associazioni, certificato e regolarmente depositato alla competente CCIAA per le cooperative (per le associazioni costituite da almeno un anno);

- 4) di non trovarsi in una delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016;
- 5) di avere una regolare posizione con la normativa antimafia;
- 6) di avere le figure professionali da destinare al servizio a cui intende iscriversi e di applicare il CCNL di settore rispetto alla normativa vigente;
- 7) di avere la regolarità contributiva risultante dal DURC in corso di validità;
- 8) di rispettare gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;
- 9) di avere una posizione regolare rispetto agli obblighi ed agli adempimenti previsti in materia di diritto al lavoro dei soggetti diversamente abili di cui alla legge 68/1999;
- 10) di possedere tra le finalità esplicitate nello statuto attività riconducibili alla tipologia di servizio a cui intende iscriversi;
- 11) di possedere Carta dei Servizi, contenente la descrizione complessiva del servizio offerto o dei servizi offerti anche in riferimento alla tipologia di persone a cui il soggetto gestore stesso si rivolge ovvero di impegnarsi a predisporla durante la fase di accreditamento;
- 12) di disporre di personale qualificato rispetto a ciascuna delle attività per cui si chiede accreditamento;
- 13) di disporre di una sede operativa nel territorio del distretto socio sanitario D6 registrata alla Camera di Commercio, con contratto di locazione regolarmente registrato ed in mancanza, dichiarazione di impegno del legale rappresentante ad attivarla nel termine di 1 mese dalla data d'iscrizione all'albo;
- 14) di essere in possesso dell'attestato di revisione ovvero certificato di revisione ai sensi della circolare n. 4 del 27/05/2003 dell'Assessorato regionale alla cooperazione – Servizio vigilanza cooperative – in attuazione del d.lgs. n. 220/2002 valida per l'anno di richiesta dell'iscrizione (solo per le cooperative sociali);
- 15) di essere iscritto al MEPA per erogare servizi nei settori di accreditamento;
- 16) di essere in possesso di Polizza assicurativa per Responsabilità civile verso terzi per infortuni e danni, di polizza RCO, Responsabilità Civile verso i lavoratori e polizza RCA, o impegnarsi alla stipula delle stesse in caso di erogazione delle prestazioni, con adeguate coperture assicurative volte a garantire le persone destinatarie del servizio, gli operatori e i soggetti terzi per danni imputabili a soggetto erogatore o ad altri soggetti di cui debba rispondere;
- 17) di disporre di una organizzazione, di personale e di dotazioni tecniche adeguate rispetto all'erogazione delle prestazioni per cui si chiede accreditamento;
- 18) di avere un Coordinatore/Referente del Servizio per cui si chiede accreditamento, con adeguata qualificazione professionale, secondo le eventuali previsioni normative nazionali o regionali.

=====

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- a) Copia dello Statuto e Atto Costitutivo;
- b) Copia fotostatica del documento d'identità, del/dei dichiarante/i, in corso di validità;
- c) Carta dei servizi fornita sia in cartaceo che su supporto informatico (CD o DVD);
- d) Documentazione su qualifica e professionalità degli operatori impiegati nel servizio previste dalla normativa vigente;

- e) Dichiarazione di presa visione ed accettazione del disciplinare;
- f) Visura camerale dove si evince la registrazione di sede operativa nel distretto D6 o, in mancanza, dichiarazione d'impegno del legale rappresentante ad attivarla, dandone relativa comunicazione, nel termine di un mese dalla data dell'iscrizione all'albo distrettuale;
- g) Copia del contratto di locazione, a titolo oneroso o altro titolo regolarmente registrato o, in mancanza, dichiarazione d'impegno del legale rappresentante ad attivarla, dandone relativa comunicazione, nel termine di un mese dalla data dell'iscrizione all'albo distrettuale;

h) _____

i) _____

Eventuali altri allegati:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

_____ li _____

Firma del Dichiarante
