

OGGETTO: Richiesta di accreditamento all'Albo distrettuale per l'erogazione dei servizi socio-assistenziali di supporto alla domiciliarità, in favore di disabili gravi adulti e minori (ai sensi della l. 104/92) e di anziani residenti nei Comuni del Distretto Socio Sanitario n. 15

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. (____)
il ___ / ___ / _____ e residente a _____ Prov. _____ (____)
Via _____ n. civico _____ C.A.P. _____
in qualità di titolare / legale rappresentante della _____
con sede in _____ (____) Via _____ n. civico _____
C.A.P. _____ Recapito telefonico ___ / _____ / _____
Fax ___ / _____ C.F./P. IVA _____
e-mail _____
pec _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'Albo distrettuale degli Enti accreditati nella sezione _____.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere iscritto nel Registro delle imprese C.C.I.A.A. per le attività rientranti nell'oggetto di accreditamento (indicare estremi) _____;
- Essere iscritto nel Registro Unico Nazionale Terzo Settore;
- Di essere in regola con la regolarità contributiva (DURC) alla pubblicazione del presente avviso;
- Essere in regola con il DUVRI ai sensi dell'art. 26 D.lgs. 81/08;
- L'insussistenza dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94-95 del D.Lgs. 36/2023;
- Di impegnarsi in caso di accreditamento ai sensi della legge regionale n. 15/2008, a costituire, il conto unico per gli appalti e conto di tracciabilità flussi finanziari L. 136/2010;
- Di essere in possesso dei dati dell'Impresa, successivamente verificabili, concernenti la capacità economica, finanziaria e tecnica, ai sensi dell'art. 83 comma 1 lett. A), B) e C) del Decreto Legislativo n. 50/2016;
- Fatturato globale dell'Ente e importo delle prestazioni e Servizi resi, realizzati negli ultimi 3 (tre) esercizi (come allegato);

- Elenco dei principali Servizi erogati durante gli ultimi tre anni, con indicazione degli importi, delle date e della durata, nonché i dati dell'Ente appaltante (come dichiarazione allegata);
- Di rispettare il protocollo di legalità incluso nell'Accordo Quadro "Sicurezza e Legalità Carlo Alberto Dalla Chiesa", sottoscritto in data 12/07/2005 tra la Regione Siciliana, le Prefetture dell'Isola, l'Autorità di Vigilanza sui lavori Pubblici, INAIL e l'INPS, a cui ha aderito la stazione appaltante con delibera n. 143 del 13.07.2009;
- Di poter svolgere il servizio di assistenza domiciliare con personale OOS-CCNL Cooperative C2;
- Di impegnarsi a sottoscrivere il Patto di Accreditamento con i Comuni destinatari dei servizi conseguente alla verifica della presenza dei requisiti indispensabili richiesti per l'iscrizione all'Albo;
- Di dare atto che la stazione appaltante potrà avvalersi della clausola risolutiva espressa di cui all'art. 1456 c.c. ogni qualvolta nei confronti dell'imprenditore o dei componenti la compagine sociale, o dei dirigenti dell'impresa con funzioni specifiche relative all'affidamento, alla stipula e all'esecuzione del contratto sia stata disposta misura cautelare o sia intervenuto rinvio a giudizio per taluno dei delitti di cui agli artt. 317 c.p., 318 c.p., 319 bis c.p., 319 ter c.p., 319 quater c.p., 320 c.p., 322 c.p., 332 bis c.p., 346 bis c.p., 353 c.p. e 353 bis c.p..
- Di avere copertura assicurativa RC per operatori e utenti;
- Di rispettare il CCNL di riferimento e la normativa vigente, con particolare riferimento alle norme contenute nel D.Lgs.276 del 10/09/2003 e s.m.i.;
- Di osservare le norme sulla sicurezza nei luoghi di lavoro concernenti l'utilizzo di adeguati indumenti di lavoro e di protezione per il personale;
- Di adempiere/di non essere tenuto ad adempiere (cancellare la parte che non interessa) agli obblighi in materia di diritto al lavoro dei disabili ai sensi della L.68/99;
- Di avere disponibilità di personale in possesso dei titoli di studio e professionali richiesti per il servizio;
- Di poter individuare una figura di coordinamento/riferimento per il servizio con il titolo specifico di assistente sociale o psicologo o pedagogo; il coordinatore dovrà avere anche la funzione di valutazione del servizio che dovrà essere svolta a cadenza mensile e per iscritto;
- Avere la capacità di attivare il servizio entro il termine indicato nella formale richiesta da parte del committente.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente per iscritto al Comune di Bronte eventuali modifiche societarie o di localizzazione della sede legale e/o della sede operativa.

Allega la seguente documentazione obbligatoria:

- **Autocertificazione** relativa allo specifico organigramma e funzionigramma dell'Ente.
- **Certificato** di iscrizione nel registro delle imprese, sez. ordinaria, rilasciato dalla CC.I.AA., in data non anteriore a 3 mesi da quella fissata per la presentazione dell'istanza di accreditamento con risultante posizione nei confronti delle procedure fallimentari e concorsuali, la certificazione antimafia e l'iscrizione della ditta alle categorie "Assistenza Domiciliare Sez. Anziani e Disabili";
- **Certificato** di iscrizione al Registro Unico Nazionale Terzo Settore;
- **Atto Costitutivo e Statuto;**
- **Copia** dell'ultima revisione annuale prevista per legge;
- **Autocertificazione** generale del Casellario Giudiziale e dei Carichi Pendenti, relativi a tutti i soci e gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza;
- **Dichiarazione Antimafia;**
- **Fatturato** globale d'Ente e l'importo delle prestazioni e Servizi resi, realizzati negli ultimi 3 (tre) esercizi;
- **Elenco dei principali Servizi** erogati durante gli ultimi tre anni, con l'indicazione degli importi, delle date e della durata, nonché i dati dell'Ente appaltante.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento di tutti i dati forniti, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679.

Allega copia del documento di riconoscimento del rappresentante legale in corso di validità.

Dichiara di essere consapevole che la mancata produzione della documentazione richiesta e l'inosservanza delle prescrizioni dettate dal presente avviso è motivo di non iscrizione all'albo.

_____ li, _____

firma e timbro