

ISTANZA DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA A DOMICILIO (SAD E SADH) PER PERSONE CON BISOGNI ASSISTENZIALI.

Il/la sottoscritto _____

nato il _____ a _____

Cod. Fisc. _____

residente a _____ Via _____

in qualità di Legale Rappresentante di

avente sede legale a _____ Via _____

Cod. Fisc _____ P.IVA _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

L'accreditamento per l'erogazione del servizio di assistenza a domicilio (SAD e SADH) per persone con bisogni assistenziali

Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di produzione di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità per cui, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa decadrà dai benefici previsti dalla presente procedura ovvero, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo si intenderà risolto di diritto ai sensi dell'art. 1353 e ss. Cod. Civ.

DICHIARA

- che l'operatore economico è iscritto nel Registro delle Imprese presso la CCIAA di _____ con il n _____ dal _____ e durata prevista fino al _____, per l'attività e lo svolgimento del servizio oggetto della manifestazione;
- che l'operatore economico è iscritto presso l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di:

nel caso di Cooperativa sociale/consorzio, che la stessa è iscritta:

- presso l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di: _____
- all'Albo delle Cooperative Sociali/Consorzi della Regione: _____ n. iscrizione _____ data iscrizione _____
- al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, al n _____ in data _____

nel caso di associazione, che la stessa è iscritta:

- all'Albo delle Associazioni della Regione Lombardia, al n _____ in data _____
- all'Albo delle Associazioni della Provincia di Bergamo al n _____ in data _____
- al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, al n _____ in data _____

Rappresentanza dell'Ente

- che la carica di Legale Rappresentante è attribuita al Sig./Sig.ra:

1	Nome e Cognome	
	Codice fiscale	
	Luogo e data di nascita	
	Residente (città - via)	
	Carica sociale ricoperta	
	Data di inizio e fine carica	
	Poteri associati alla carica	

- che i poteri di rappresentanza e di firma sono attribuiti anche alle seguenti persone:

1	Nome e Cognome	
	Codice fiscale	
	Luogo e data di nascita	
	Residente (città - via)	
	Carica sociale ricoperta	
	Data di inizio e fine carica	
	Poteri associati alla carica	

2	Nome e Cognome	
	Codice fiscale	
	Luogo e data di nascita	
	Residente (città - via)	
	Carica sociale ricoperta	
	Data di inizio e fine carica	
	Poteri associati alla carica	

I quali **non** si trovano nella condizione prevista dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023.

DICHIARA INOLTRE

di non incorrere nelle cause di esclusione automatica di cui all'art. 94, comma 5 del Codice ed in particolare:

- di non essere soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione,

compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (art. 94 c. 5 lett. a);

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (art. 95 c. 5 lett. b) in quanto:

è tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ed è in regola con le norme stesse, nonché ha ottemperato agli obblighi prescritti dalle stesse norme - Indicare l'ufficio competente:

non è assoggettato alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15 o per i motivi sotto indicati:

non è tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili perché, pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/01/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione.

di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti (art. 94 c. 5 lett. e).

di applicare ai propri lavoratori (in caso di Impresa sociale anche "soci o soci lavoratori") condizioni normative e retributive non inferiori a quelle previste dal Contratto Collettivo di Lavoro di categoria che è _____;

di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso:

INAIL – codice ditta: _____

INAIL – posizioni assicurative territoriali: _____

INPS – matricola ditta: _____

INPS – sede competente: _____

INPS – posizione contributiva: _____

e di essere in regola con i relativi versamenti.

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di cui agli artt. 94 e 95 D.lgs. n. 36/2023 che non consentono la partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti, accreditamenti, affidamento di subappalti, e la stipula dei relativi contratti e patti di accreditamento in particolare:

- in relazione alle cause di esclusione di cui all'art. 94 c. 1 e c. 2: di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 94 c. 1 e c. 2 del D.lgs. 36/2023 che non consentono la partecipazione alle procedure di appalto o concessione, nonché l'affidamento di subappalti, e la stipula dei relativi contratti.
- in relazione alle cause di esclusione di cui all'art. 94 c. 5 l. d) del D.lgs. 36/2023: di non trovarsi in stato di liquidazione coatta, fallimento/liquidazione giudiziale, concordato preventivo, concordato con continuità aziendale.
- ai sensi degli artt. 94 comma 6 e 95 comma 2: di non avere obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse o di contributi previdenziali per violazioni in materia fiscale e/o contributiva previdenziale, anche non definitivamente accertate.
- (ai sensi dell'art. 95 c.1 del Codice (lett. a, b, c ed e): di non aver violato, per quanto di sua conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché obblighi in materia di diritto ambientale, sociale e del lavoro.
- di non essere a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi di cui all'art. 16 del Codice legato alla sua partecipazione alla procedura di accreditamento.
- di non essersi reso colpevole di gravi illeciti professionali di cui all'art. 98 commi 3 e 5 del Codice degli appalti D.lgs.36/2023.
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto alle norme in materia di sicurezza e di ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro.
- di non rientrare nelle fattispecie previste dalla Legge n. 575/1965 e s.m.i. recante disposizioni contro la mafia.
- di avere preso esatta conoscenza delle condizioni previste dall'avviso pubblico per cui intende presentare domanda di accreditamento.
- di impegnarsi a produrre tutti i documenti richiesti dal presente bando di accreditamento, nonché ad esibire su richiesta della Società eventuale documentazione aggiuntiva ritenuta necessaria al fine della valutazione della domanda presentata.

ULTERIORI DICHIARAZIONI PER LA PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché

delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 36 del 31 marzo 2023 e alla normativa vigente in materia:

DICHIARA:

1. che non sussiste alcun divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'articolo 53 comma 16 ter del D.lgs. 165/2001;
2. di impegnarsi al rispetto del Regolamento (Ue) 2016/679 Ddl Parlamento Europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. A tal fine la ditta accreditata comunica il nominativo del responsabile della privacy, in sede di presentazione della documentazione per l'accreditamento;
3. di aver stipulato, o avere in essere polizza assicurativa RCO e RCT per operatori al servizio oggetto del presente patto con massimali per sinistro non inferiori a € 3.000.000,00 (tremilioni/00) e con validità non inferiore alla durata del presente Patto. Tale polizza deve contemplare nel novero dei terzi, gli utenti del servizio ed inoltre dovrà essere prevista la rinuncia alla rivalsa da parte della Compagnia assicuratrice nei confronti della Società e dei Comuni dell'ambito.
4. di aver esperienza di almeno di 30 mesi alla data di indizione del presente bando nei servizi di assistenza a persone anziane, avente le medesime caratteristiche di cui al presente bando, ovvero a favore di una committenza pubblica (*specificare committente, durata e importo contrattuale, tipologia di servizio, luogo*):

5. aver realizzato, nell'ultimo triennio per servizio analogo, un fatturato complessivo per un importo di almeno € **30.000,00 (euro trentamila)**, IVA esclusa, per la gestione di servizi socio-assistenziali e/o socio-sanitari:

Descrizione	importi	annualità	destinatari

CHIEDE

che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia comunicata all'indirizzo (se diverso dalla sede sociale):

Città _____ Via _____

Telefono _____

e-mail _____ PEC _____

DICHIARA INFINE:

- di conoscere, aver preso visione, accettare incondizionatamente e possedere i requisiti richiesti nel Bando di accreditamento;
- di essere edotto e di aver tenuto conto dei valori economici definiti nel bando di accreditamento;
- garantire, al fine del buon funzionamento del progetto personalizzato, la presenza di personale socio assistenziale qualificato di cui al Bando;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e del GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

- a rispettare e mantenere per l'intera durata dell'accreditamento i requisiti minimi previsti dal presente Bando;
- ad effettuare qualsiasi trattamento di dati personali e particolari secondo le disposizioni contenute nel GDPR 679/2016. Il nominativo del Responsabile del trattamento è il seguente _____
- a fornire adeguati strumenti ed ausili al personale impiegato per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali;
- a soddisfare tempestivamente qualsiasi richiesta venga fatta al fine della verifica sull'applicazione degli standard gestionali e prestazionali autodichiarati in fase di accreditamento.

Eventuali ulteriori comunicazioni: _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Allegare fotocopia carta d'identità)