



All'Ufficio di piano

**Ambito di Dalmine**

**Oggetto:** Domanda di accreditamento di soggetti erogatori di interventi a favore delle persone con grave disabilità e/o non autosufficienza finanziati con voucher sociale Misura B2 –FNA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'ente / soggetto<sup>1</sup>

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 Voucher Sociali Misura B2 – FNA

- Per la Sezione 1. Soggetti erogatori voucher sociale adulti/anziani
- Per la Sezione 2. Soggetti erogatori voucher sociale minori
- Per entrambe le sezioni

<sup>1</sup> 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);

#### DICHIARA

- 1. di possedere i requisiti richiesti nel presente Bando di accreditamento
  - Insussistenza di una delle cause di esclusione previste dagli artt. 80 (con particolare riferimento al comma 5, lettera d) relativo alle situazioni di conflitto di interesse) e 83 del decreto legislativo n. 50/2016 e s.m.i. e dall'art. 85 del decreto legislativo n. 159/2011 e s.m.i., analogicamente applicati alla presente procedura, per le finalità espresse, ed in quanto compatibili
  - 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 obblighi in materia di diritto al lavoro dei disabili, di cui alla legge n.68/1999
  - 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 n. \_\_\_\_\_; se cooperativa: iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative, istituito con D.M. 23.06.2004, presso il Ministero per lo sviluppo economico n. \_\_\_\_\_; inoltre, se cooperativa sociale: iscrizione nell'apposita sezione del Registro unico del Terzo Settore n. \_\_\_\_\_
  - 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



- 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;
  - 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
  - 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
2. di aver conseguito esperienza almeno triennale negli ultimi cinque anni decorrenti dalla data di pubblicazione dell'Avviso avendo gestito i seguenti servizi:
- per la SEZIONE 1: servizi di assistenza domiciliare socioassistenziale e/o educativa, di Servizi di Formazione all'autonomia
- per la SEZIONE 1: servizi di assistenza educativa scolastica, di assistenza domiciliare educativa per minori ovvero di servizi specifici a favore di minori con disabilità

<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:

- Schema illustrativo dei servizi offerti e carta dei servizi
- Organigramma del soggetto erogatore ed elenco del personale meso a disposizione per il servizio oggetto dell'Avviso
- Protocollo Operativo di esecuzione del servizio
- Ulteriore documenti informativi idonei a dimostrare l'erogazione dei servizi