

Allegato “A”

Spett.le
Comune di Petralia Sottana
Corso Paolo Agliata
90027 Petralia Sottana (Pa)

Domanda di accreditamento per l'erogazione dei servizi comunali domiciliari in favore di assistenza domiciliare, anziani, disabili ed ADI tramite voucher e contestuale dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Il / La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ residente in _____

prov. _____ cap. _____ via _____ n. _____

In qualità di Legale rappresentante:

della Coop.va _____

dell'Ente _____

dell'Azienda _____

con sede legale a _____ in via _____ n. _____

Cap. _____ Provincia _____

Con sede amministrativa a _____ in via _____ n. _____

Cap. _____ Provincia _____

COD. FISC. _____ P.IVA _____

INPS sede di _____ Matricola Azienda N. _____

INAIL sede di _____ Codice Ditta N. _____

N. tel. _____ N. fax _____ indirizzo e-mail _____

indirizzo di posta elettronica certificata: _____,

CHIEDE

L'accreditamento della Cooperativa dell'Ente dell'Azienda per l'erogazione dei servizi distrettuali di:

ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI

ASSISTENZA DOMICILIARE DISABILI E ADI

A tal fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai

benefici conseguiti in seguito al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 dello stesso DPR 445/2000,

DICHIARA

(barrare il quadratino o se ricorre il caso compilare l'ipotesi che interessa)

Che la _____ è iscritta all'albo regionale di cui all'art. 26 della L. R. 22/86 per la sezione:

ANZIANI tipologia Assistenza Domiciliare (riportare estremi del Decreto di iscrizione)

DISABILI tipologia Assistenza Domiciliare (riportare estremi del Decreto di iscrizione)

(solo per le cooperative sociali) che la cooperativa è iscritta/o all'Albo Nazionale delle società cooperative istituito con D.M. 23/06/04 c/o la C.C.I.A.A competente per territorio _____;

(indicare i dati di iscrizione)

Che la _____ è iscritta al Registro Nazionale del Terzo Settore

(RUNTS) (riportare estremi di iscrizione)_____;

Che l'impresa è iscritta alla CCIAA di _____ con numero REA _____ dal _____.

che lo scopo sociale della Coop./ Ente/ Azienda è specifico per la tipologia di attività da accreditare;

di aver preso integrale e accurata visione degli atti di accreditamento pubblicati sul sito istituzionale del Comune di Petralia Sottana;

che le prestazioni professionali saranno svolte da personale qualificato in relazione alla specificità delle prestazioni da erogare;

che è in possesso dei requisiti organizzativo – gestionali;

che la composizione del C.d.A. (con indicazione del nominativo del legale rappresentante dell'Ente e dei dati anagrafici di tutti i componenti) è la seguente:

che gli amministratori muniti di potere di rappresentanza sono i seguenti:

(indicare cognome e nome, data e luogo di nascita)

che direttore tecnico (ove esistente) è il Signor:

(indicare cognome e nome, data e luogo di nascita)

che la Ditta mantiene le seguenti regolari posizioni previdenziali ed assicurative;

presso l'INPS sede di _____ matricola n. _____

presso l'INAIL sede di _____ codice ditta N _____

dimensione aziendale _____ ed è in regola con i relativi versamenti e si impegna affinché detta regolarità contributiva permanga per tutta la durata del servizio;

- che il personale da adibire al servizio di assistenza domiciliare anziani e/o disabili è dotato di apposita qualifica professionale a norma di legge;
- di accettare il costo orario dei **voucher**, nel rispetto del CCNL di settore.
- di fornire al personale impiegato nel servizio adeguati strumenti ed ausili per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali;
- di garantire la riservatezza di tutte le informazioni inerenti il servizio e gli utenti secondo quanto previsto dal D. Lgs. 30/06/2003, n. 196;
- di essere a conoscenza che, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, e successive modifiche e integrazioni., i propri dati, anche personali, verranno trattati esclusivamente per le esigenze procedurali;
- di impegnarsi ad adempiere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.
- di non aver nulla a pretendere dal Comune nella eventualità in cui, per qualsiasi motivo, a suo insindacabile giudizio, decida di interrompere o annullare in qualsiasi momento la procedura di accreditamento o decida di non procedere agli accreditamenti o alla sottoscrizione del Patto di accreditamento;
- di essere a conoscenza e di accettare le clausole del protocollo di legalità “Accordo Quadro Carlo Alberto Dalla Chiesa” stipulato il 12/07/2005 fra la Regione Siciliana, il Ministero dell’Interno, le Prefetture dell’Isola, l’Autorità di Vigilanza sui Lavori Pubblici, l’INPS e l’INAIL, e in particolare:
 - si obbliga espressamente a segnalare al Comune qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi preliminari dell’accreditamento e/o durante l’esecuzione del servizio, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative all’accreditamento;
 - si obbliga a collaborare con le Forze di Polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale (richieste di tangenti, pressioni per indirizzare l’assunzione di personale o l’affidamento di subappalti a determinate imprese, danneggiamenti, furti di beni personali etc.);
 - dichiara di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti all’accreditamento;
 - dichiara che non subappalterà lavorazioni di alcun tipo ad altre imprese partecipanti all’accreditamento in forma singola o associata ed è consapevole che, in caso contrario, tali subappalti non saranno autorizzati;
 - dichiara che la richiesta di accreditamento è improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza, e si impegna a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza; dichiara, altresì, che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti all’accreditamento per limitare od eludere in alcun modo la concorrenza;

NOTA BENE

Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica leggibile di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Ai sensi dell’art .13 del D. lgs. 196/03, si informa che i dati forniti saranno oggetto di trattamento, da parte del Comune nell’ambito delle norme vigenti, esclusivamente per le finalità connesse all’accreditamento e per l’eventuale sottoscrizione del Patto di accreditamento.

Data _____

Timbro e firma
Il Legale Rappresentante