

All' Ufficio di Piano del Distretto 1 Roma 4
c/o Comune di Civitavecchia
P.zza P. Guglielmotti, 7
00053 Civitavecchia

Oggetto: avviso pubblico per la formazione di un registro distrettuale dei soggetti gestori dei servizi alla persona – richiesta di iscrizione.

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il

Residente a Via

Tel./CellCodice Fiscale

in qualità di Legale rappresentante di un organismo del Terzo Settore (Cooperativa Sociale/Organizzazione di volontariato/Associazione o Ente promozione sociale/Fondazione/Organismo della Cooperazione/Enti di Patronato/altro soggetto privato non a scopo di lucro) denominato

.....
con sede legale in Via

C.F./P.IVA

PEC

Email

Tel. Fax

CHIEDE

di essere iscritto al registro distrettuale dei soggetti gestori dei servizi alla persona per l'erogazione di prestazioni sociali - Servizio di Assistenza domiciliare - a favore di soggetti appartenente alla seguente area:

- Anziani;
- Disabilità;
- Minori;
- Persone in condizioni di grave disagio sociale.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e della decadenza dei benefici, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445 del 28.12.2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

- di non avere subito condanne penali;
- di non avere in corso procedimenti penali a proprio carico;
- di godere della pienezza dei diritti civili;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione ad una procedura di appalto o concessione previste dall'art. 80 del Decreto legislativo 18 aprile 2016 n. 50;
- che la Cooperativa/Associazione/Ente/Azienda è iscritta a:
 - C.C.I.A.A.
(precisare n. iscriz. ,durata/termine, forma giuridica);
 - Albo regionale
(precisare n. iscriz. Albo)
 - Albo (specificare)
- che lo scopo sociale di
(indicare la denominazione della Cooperativa/Associazione/Ente/Azienda ecc) è specifico per la tipologia di attività da accreditare;
- di impiegare personale in possesso delle qualifiche professionali come previsto dalla normativa vigente e dall'avviso pubblico;
- che ai lavoratori o soci lavoratori di Cooperativa vengono corrisposte le retribuzioni previste dai Contratti Collettivi di categoria;
- che l'Ente è in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi, assistenziali, previdenziali e fiscali;
- che la Cooperativa/Associazione/Ente/Azienda (indicare la denominazione)
.....
è in possesso dei requisiti organizzativo-gestionali per l'accREDITAMENTO;
- di esonerare l'Ufficio di Piano del Distretto Roma 4/1 da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta a qualsiasi titolo derivante alle persone, alle strutture, alle cose, a seguito dell'attività svolta;
- di non trovarsi in uno degli stati che costituiscono causa di esclusione ed in particolare di non essere incorso in cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla vigente normativa antimafia, in capo al Legale Rappresentante;
- di essere in regola con gli adempimenti e le norme previste dal D.lgs 81/08 e successive modifiche ed integrazioni se ed in quanto obbligatorie;
- di essere in regola con gli adempimenti previsti dalla Legge 68/99;

- di avere copertura assicurativa RC per operatori ed utenti;
- di applicare al trattamento dei dati personali le misure previste dalla legislazione vigente, ai sensi di quanto previsto dal D. Lgs. 30. 06.2003 n. 196;
- di aver letto e di accettare integralmente e senza riserve le condizioni previste nell'”Avviso Pubblico per la formazione di un registro distrettuale dei soggetti gestori dei servizi alla persona”;
- di impegnarsi a rispettare e a far rispettare ai propri collaboratori, per quanto compatibili, pena la cancellazione dal registro di che trattasi, gli obblighi di condotta previsti dal Regolamento recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici approvato con deliberazione di Giunta Comunale del Comune di Civitavecchia (capofila del Distretto) n. 241 del 23.12.2015, che dichiara di ben conoscere ed accettare;

ALLEGA

- Copia dello Statuto e/o Atto costitutivo/altro (evidenziando lo scopo sociale).
- Fotocopia di documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante.
- Relazione illustrativa (max 20 pagine no fronte/retro) sui punti indicati all'art. 3 dell'avviso di cui all'oggetto allegando tutta la documentazione comprovante quanto dichiarato;
- Carta dei servizi;
- Certificazione di qualità, per la specifica area di intervento prevista dal presente avviso, rilasciata da enti di certificazione accreditati.

DATA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
