

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI SOGGETTI QUALIFICATI PER
L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI SOCIO ASSISTENZIALI
Per la realizzazione del progetto di inclusione attiva in favore dei beneficiari
di Carta SIA e REIS
nel territorio del Distretto socio – sanitario di Tempio Pausania**

**Al Comune di Tempio Pausania
Settore dei Servizi alla Persona ed alle
Imprese
Servizi Sociali
Piazza Gallura n. 3
CAP 07029. Tempio Pausania (OT).**

Oggetto: Istanza di partecipazione per la costituzione di un albo dei soggetti qualificati per l'erogazione delle prestazioni socio – assistenziali per la realizzazione del progetto di inclusione attiva in favore dei beneficiari di Carta SIA e REIS nel territorio del Distretto socio – sanitario di Tempio Pausania

Istanza di iscrizione all'albo e connessa dichiarazione

Il/la sottoscritto/a nato/a il a
..... in qualità di

CHIEDE

Di essere iscritto/a all'albo dei soggetti qualificati per l'erogazione delle prestazioni socio – assistenziali per la realizzazione del progetto di inclusione attiva in favore dei beneficiari di Carta SIA e REIS nel territorio del Distretto socio – sanitario di Tempio Pausania

come (specificare la denominazione e la natura giuridica)

.....
.....

con sede in

con codice fiscale n.....

con partita IVA n



COD.	TIPOLOGIA (barrare la tipologia di interesse)
IMP	Imprenditori individuali
SNC	Società in nome collettivo
SAS	Società in accomandita semplice
SOCAP	Società di capitali
COOP	Società Cooperative
COOP SOC	Cooperative Sociali
ORGVOL	Organizzazioni di volontariato
APS	Associazioni di promozione sociale
AFI	Associazioni, Fondazioni e altre istituzioni a carattere privato non a scopo di lucro
PROF	Esercenti professioni

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

Requisiti di Ordine Generale – OG

per tutti i richiedenti

IMP	SNC	SAS	SOCAP	COOP	COOP SOC	ORGVOL	APS	AFI	PROF
-----	-----	-----	-------	------	----------	--------	-----	-----	------

OG.1 che NON sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;

OG.2 di NON aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;



- OG.3 DI essere in possesso del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC), vigente alla data di avvio della procedura di affidamento;
- OG.4 di NON aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza ed a ogni obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio dell'ANAC, nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, del D.Lgs. 50 / 2016;
- OG.5 di NON trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale o, a loro carico, e che NON è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- OG.6 di NON essersi resi colpevoli di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la loro integrità o affidabilità, come previsto dal comma 5 lett b) dell'art. 80 del D. Lgs 50/2016;
- OG.7 che la partecipazione alla presente procedura NON determina una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2 del Codice (D. Lgs 50/2016), ovvero NON determina una distorsione della concorrenza;
- OG.8 di NON essere soggetti 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;
- OG.9 di NON essere iscritti nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara o accreditamento;
- OG.10 NON devono aver violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55;
- OG.11 di ESSERE essere in regola con la disciplina sul diritto al lavoro dei disabili di cui all'articolo 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68;
- OG.12 laddove siano stati vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, DI AVER aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre



□ OG.13 di NON devono trovarsi, rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di accreditamento, in una situazione di controllo o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale

INOLTRE, per il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; il socio o il direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; i soci accomandatari o il direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, i membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio se si tratta di altro tipo di società dei richiedenti:

□ OG.14 Ai sensi di quanto previsto dall'articolo 136 del D.Lgs. 50/ 2016, nei loro confronti NON è stata pronunciata alcuna condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per uno dei seguenti reati:

- delitti, consumati o tentati, di cui agli [articoli 416, 416-bis del codice penale](#) ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto [articolo 416-bis](#) ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'[articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309](#), dall'[articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43](#) e dall'[articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152](#), in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
- delitti, consumati o tentati, di cui agli [articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale](#) nonché all'[articolo 2635 del codice civile](#);
- frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;
- delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;
- delitti di cui agli [articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale](#), riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'[articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109](#) e successive modificazioni;
- sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto



legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

- ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.
- OG.15 di DISPORRE di un modello organizzativo di cui al D.Lgs. 231/2001 e di aver proceduto con la nomina dell'organismo deputato alla vigilanza sul funzionamento e sull'osservanza del modello e all'aggiornamento dello stesso. *(In caso di mancato possesso del suddetto Modello Gestionale e del relativo organismo, il Soggetto richiedente conserverà, la responsabilità amministrativa prevista dal D.Lgs. 231/2000, per i reati commessi dai soggetti di cui all'articolo 5 del medesimo Decreto.)*

Requisiti di capacità economica e finanziaria – EF

Per tutti i richiedenti

IMP	SNC	SAS	SOCAP	COOP	COOP SOC	ORGVOL	APS	AFI	PROF
-----	-----	-----	-------	------	----------	--------	-----	-----	------

- EF.1. ALLEGA idonea Dichiarazione bancaria attestata “la solidità economica e finanziaria rispetto al regolare svolgimento delle attività per cui si chiede accreditamento”.

Requisiti di Idoneità Professionale – IP

Per I richiedenti

IMP	SNC	SAS	SOCAP	COOP	COOP SOC	ORGVOL	APS	AFI
-----	-----	-----	-------	------	----------	--------	-----	-----

- IP.1 di ESSERE in possesso delle eventuali autorizzazioni amministrative, previste dalle vigenti normative, per l'esercizio delle attività afferenti i servizi di cui richiede accreditamento.
(indicare i riferimenti delle eventuali Amministrazioni emittenti le suddette autorizzazioni).

Per I richiedenti

IMP	SNC	SAS	SOCAP	COOP	COOP SOC
-----	-----	-----	-------	------	----------

NEL CASO DI OPERATORI ECONOMICI aventi sede, residenza o domicilio nei Paesi inseriti nelle BLACK LIST di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001)

- IP.2 di ESSERE in possesso dell'autorizzazione rilasciata ai sensi del D.M. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze;
- IP.3 di ESSERE iscritti, nel Registro delle Imprese, tenuto dalla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di: per l'attività prevalente oggetto del/dei servizi oggetto della richiesta di accreditamento.:
.....
.....
.....



IP.6 di ESSERE iscritto, da almeno 6 mesi, presso l'Albo regionale delle Organizzazioni di volontariato e prevedere nello Statuto o nell'Atto costitutivo lo svolgimento delle attività per cui si richiede accreditamento. *(indicare il numero di iscrizione e la Regione competente)*

.....

Per i richiedenti

IP.7 di ESSERE iscritto, da almeno 6 mesi, presso l'Albo regionale delle Associazioni di promozione sociale e prevedere nello Statuto o nell'atto costitutivo lo svolgimento delle attività per cui si richiede accreditamento. *(indicare il numero di iscrizione e la Regione competente)*

.....

Per i richiedenti

IP.8 di ESSERE iscritto nel Registro delle persone giuridiche istituito presso le prefetture, con scopo corrispondente a quella del servizio per cui si chiede accreditamento ovvero devono risultare iscritte in Registri e/o Albi e/o Elenchi riconosciuti dalle Pubbliche Amministrazioni. *(indicare il numero di iscrizione e la Regione competente)*

.....

Per i richiedenti

IP.9 di ESSERE iscritto presso l'Ordine/Albo Professionale, corrispondente alle attività per cui si chiede accreditamento *(indicare l'albo e il numero di iscrizione)*

.....

IP.10 in caso di professioni non regolamentate, di ESSERE iscritto presso una Associazione professionale inserita nell'elenco tenuto dal Ministero della Giustizia e/o iscritti in Registri e/o Albi e/o Elenchi riconosciuti e/o approvati dalle Pubbliche Amministrazioni *(indicare l'albo e il numero di iscrizione)*

.....

IP.11 di ESSERE in possesso di Partita IVA per l'esercizio della professione. di ESSERE iscritti, nel Registro delle Imprese, tenuto dalla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di: per l'attività prevalente oggetto del/dei servizi oggetto della richiesta di accreditamento.:

.....

.....



.....
e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

numero di iscrizione

data di iscrizione

durata della ditta/data termine

forma giuridica

Requisiti di capacità tecnica e professionale – TP

Per tutti i richiedenti

IMP	SNC	SAS	SOCAP	COOP	COOP SOC	ORGVOL	APS	AFI	PROF
-----	-----	-----	-------	------	----------	--------	-----	-----	------

TP.1 di AVER svolto, nell'ambito di progetti o programmi gestiti o finanziati da Enti Pubblici o privati, i Servizi per cui si chiede accreditamento, avendo maturato negli 2 ultimi esercizi, Fatturati o Volumi d'Affari, specifici, complessivamente NON inferiori a 40 mila euro; *(indicare gli Estremi identificativi delle Amministrazioni Pubbliche per cui si è operato e il relativo fatturato specifico)*

- Oggetto del servizio

Committente del servizio

Durata Periodo di svolgimento dal al
..... importo

- Oggetto del servizio

Committente del servizio

Durata Periodo di svolgimento dal al
..... importo

- Oggetto del servizio

Committente del servizio

Durata Periodo di svolgimento dal al
..... importo

- Oggetto del servizio

Committente del servizio

Durata Periodo di svolgimento dal al



_____ importo _____

- TP.2 di DISPORRE della Carta dei Servizi, contenente la descrizione complessiva del servizio offerto o dei servizi offerti anche in riferimento alla tipologia di persone a cui il soggetto gestore stesso si rivolge ovvero di impegnarsi a predisporla durante la fase di accreditamento;
- TP.3 di ESSERE in possesso di Polizza assicurativa per Responsabilità civile verso terzi per infortuni e danni, di polizza RCO, Responsabilità Civile verso i lavoratori e polizza RCA, o impegnarsi alla stipula delle stesse in caso di erogazione delle prestazioni, con adeguate coperture assicurative volte a garantire le persone destinatarie del servizio, gli operatori e i soggetti terzi per danni imputabili a soggetto erogatore o ad altri soggetti di cui debba rispondere.

Inoltre, per i richiedenti:

IMP	SNC	SAS	SOCAP	COOP	COOP SOC	ORGVOL	APS	AFI
-----	-----	-----	-------	------	----------	--------	-----	-----

- TP.4 di DISPORRE di una Organizzazione, di Personale e di dotazioni tecniche adeguate rispetto all'erogazione delle prestazioni per cui si chiede accreditamento, con particolare attenzione alle modalità di contenimento del turn over degli operatori;
- TP.5 di AVERE un Coordinatore/Referente del Servizio per cui si chiede accreditamento, con adeguata qualificazione professionale, secondo le eventuali previsioni normative nazionali o regionali e che tale figura professionale assicurerà la quotidiana presenza nella sede operativa del soggetto gestore per un tempo adeguato alle funzioni che deve svolgere e, comunque, la reperibilità in base alle esigenze del servizio stesso, assumendo la responsabilità operativa del servizio e svolgendo, in particolare, le seguenti funzioni:
 - . a) programmare, organizzare e coordinare le attività;
 - . b) garantire la corretta e piena attuazione dei piani personalizzati;
 - . c) coordinarsi con i servizi sociali territoriali;
 - . d) gestire il personale impiegato.

□ TP.6 di DISPORRE di personale qualificato rispetto a ciascun delle attività per cui si chiede accreditamento:

□ TP.7 di GARANTIRE idonea formazione continua agli operatori dedicati ai servizi per i quali viene richiesto l'accredimento

Per tutti i richiedenti

IMP	SNC	SAS	SOCAP	COOP	COOP SOC	ORGVOL	APS	AFI	PROF
-----	-----	-----	-------	------	----------	--------	-----	-----	------



DICHIARA INOLTRE

- di ben conoscere le norme generali e particolari che regolano l'erogazione, nella specifica fattispecie, del servizio oltre che tutti gli obblighi dal medesimo derivanti, tutte le condizioni locali, i Contratti Collettivi di settore, nonché le circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione o accettazione delle tariffe;
- di aver preso visione del presente **Avviso Pubblico e relativi allegati**, e di accettarne integralmente i contenuti, sotto responsabilità civile e penale;
- di aver preso visione del contenuto, dei requisiti e degli standard di qualità di ciascun servizio per cui si chiede accreditamento, analiticamente descritti nelle corrispondenti Schede, allegate all'Avviso Pubblico di cui sono parte integrante: Allegato 1 – Definizione Prestazioni, Tariffe, figure professionali, indicatori di performance, Allegato 2 – Parametri di qualità e fasi di erogazione, e di accettarne integralmente i contenuti, sotto responsabilità civile e penale;
- nell'ambito dei servizi per cui si è stati accreditati e senza alcuna remunerazione aggiuntiva, impegnarsi ad attuare o a partecipare ad iniziative di collaborazione con altri servizi educativi o socio assistenziali della rete del Plus di riferimento, al fine della realizzazione di un sistema educativo e socio assistenziale integrato;
- nell'ambito dei servizi per cui si è stati accreditati e senza alcuna remunerazione aggiuntiva, impegnarsi a partecipare a momenti di formazione comune tra il personale dei servizi pubblici, privati, scolastici e socio assistenziali;
- di accettare che tutte le comunicazioni avvengano attraverso Posta Elettronica Ordinaria o PEC, all'indirizzo indicato nel formulario per la richiesta di accreditamento;
- di osservare tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche;
- nell'ambito dei servizi per cui si è stati accreditati e senza alcuna remunerazione aggiuntiva, essere disponibili all'apprendimento delle funzionalità tecniche ed operative degli strumenti tecnologici in uso agli utenti e ai soggetti accreditati e alla partecipazione ad incontri di coordinamento gestionali a cura del Plus;



di essere informato, ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

di impegnarsi alla stipula di apposite polizze assicurative che garantiscano il personale utilizzato e l'utenza;

Segue l'indicazione obbligatoria del domicilio eletto per le comunicazioni relative alla presente procedura, del numero di fax e posta elettronica e/o pec (posta elettronica certificata) per le comunicazioni dell'Amministrazione, dando atto ed accettando che tutte le comunicazioni inerenti la procedura saranno effettuate dal Comune mediante l'utilizzo della e_mail e/o PEC indicati:

.....
.....

DICHIARA INOLTRE

che sulla base del piano tariffario, della definizione delle prestazioni, delle figure professionali ed indicatori di performance previsti all'allegato 1 All'Avviso Pubblico per la formazione dell'albo dei soggetti qualificati per l'erogazione delle prestazioni socio – assistenziali per la realizzazione del progetto di inclusione attiva in favore dei beneficiari di Carta SIA e REIS nel territorio del Distretto socio – sanitario di Tempio Pausania, e sulla scorta dell'elenco delle Prestazioni e degli Interventi oggetto della presente Procedura di Accreditamento, si richiede l'accreditamento per le seguenti tipologie di intervento:

N.	Percorsi di Inclusione Sociale PON Inclusione, carta SIA e REIS: Tipologia	RICHIEDE ACCREDITAMENTO (Compilare tutte le righe SI/NO)
1	Consulenza orientativa.	
2	Servizi di orientamento e sostegno all'inserimento lavorativo Legge 68/1999.	
3	Sostegno alla creazione di impresa con supporto di esperto.	
4	Servizi per l'avvio di tirocini finalizzati all'inclusione sociale, l'autonomia e la riabilitazione a favore delle persone prese in carico da servizi sociali professionali e/o sanitari competenti. Servizi per l'avvio di tirocini formativi e di orientamento. Servizi per l'avvio di tirocini finalizzati all'inserimento lavorativo.	
5	Servizi di formazione mirata all'inserimento lavorativo Inserimento in cooperative sociali di tipo B	
6	Attività di mediazione familiare.	
7	Attività di mediazione culturale.	
8	Attività di mediazione finanziaria per singoli soggetti o nuclei familiari.	
9	Supporto genitoriale.	
10	Progetti/Laboratori creativi culturali, turistico, agro-alimentare, agricoltura	



	sociale, artigianali inclusione sociale promossi da associazioni e altri attori del terzo settore.
11	Progetti rivolti a persone adulte che intendono proseguire gli studi interrotti o iniziare nuovi percorsi di studio anche universitari in collaborazione con gli istituti scolastici e universitari.

DATA

FIRMA

N.B.

La presente dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

