

ALLEGATO – 1 DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DELLE STRUTTURE IN POSSESSO DEI REQUISITI PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA RESIDENZIALE E SEMI RESIDENZIALE DI MINORI ALLONTANATI O ABBANDONATI

All'Unione di Comuni  
"Città Territorio Val vibrata"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ telefax \_\_\_\_\_, indirizzo di posta certificata \_\_\_\_\_; Posizione INPS \_\_\_\_\_ Sede INPS \_\_\_\_\_ Posizione INAIL \_\_\_\_\_ Sede INAIL \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco degli operatori economici da cui codesto Ente attingerà per lo svolgimento delle attività di accoglienza di minori in strutture residenziali e/o semiresidenziali da utilizzarsi per il successivo eventuale convenzionamento della seguente struttura

**Comunità educativa per minori:** \_\_\_\_\_ sita a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

**Comunità di tipo familiare:** \_\_\_\_\_ sita a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

**Comunità alloggio o gruppo appartamento per adolescenti:** \_\_\_\_\_ sita a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

**Comunità alloggio/gruppo appartamento per gestanti e madri con figli a carico:** \_\_\_\_\_ sita a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

**Comunità di accoglienza di mamme-bambini:** \_\_\_\_\_ sita a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

**Comunità di pronta accoglienza:** \_\_\_\_\_ sita a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

e a tal fine DICHIARA

*ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000, per il caso di dichiarazioni mendaci*

1) che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di.....

.....  
per attività inerenti il tipo del servizio in appalto ed attesta i seguenti dati:

- numero d'iscrizione:.....
- data d'iscrizione:.....
- oggetto attività .....
- codice fiscale o partita iva .....
- forma giuridica della Ditta concorrente (**barrare la casella che interessa**):
  - ditta individuale
  - società in nome collettivo
  - società in accomandita semplice
  - società per azioni
  - società in accomandita per azioni
  - società a responsabilità limitata
  - società cooperativa a responsabilità limitata
  - società cooperativa a responsabilità illimitata
  - consorzio di cooperative
- organi di amministrazione, persone che li compongono (**indicare nominativi, esatte generalità**), nonché poteri loro conferiti  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- 2) che la concorrente è iscritta nel registro ..... tenuto presso .....al n..... dal ..... e/o nell'albo regionale (ove esistente) al n..... dal.....ed è stata costituita in data ..... (indicare gli estremi dell'atto costitutivo).....;
- 3) che l'erogazione dei servizi di che trattasi rientra tra le finalità statutarie della concorrente e di essere il possesso dei requisiti all'esercizio dei servizi residenziali di cui alla normativa vigente;
- 4) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dalla vigente legislazione antimafia;
- 5) che non sussiste né per l'impresa e né per i suoi rappresentanti alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs 163/2006 (si ricorda che la dichiarazione relativa ai requisiti di cui all'art. 38 comma 1, lett. b) e c) deve essere fornita da tutte le persone fisiche individuate nella medesima disposizione);
- 6) di non essere incorso in cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 7) (**per i concorrenti che occupano non più di 15 e da 15 fino a 35 dipendenti che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000**)

- dichiara la propria condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99;

**(per i concorrenti che occupano più di 35 dipendenti e da 15 a 35 dipendenti, che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000)**

- dichiara di essere in regola con gli obblighi di cui alla legge 68/99;

8) - di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui alla legge n.383/2001;

ovvero

- di essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui alla legge n.383/2001 ma che il periodo di emersione si è concluso;

9) di essere in regola con gli obblighi dei pagamenti delle imposte e delle tasse secondo la legislazione italiana o quella del paese straniero di residenza;

10) di applicare a favore dei lavoratori dipendenti e se cooperativa anche ai soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro nazionali e locali e di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali e delle retribuzioni a favore del lavoratore secondo la legislazione vigente;

11) di rispettare gli obblighi in materia di sicurezza e le condizioni di lavoro, con particolare riferimento al decreto legislativo 81/2008;

12) di rispettare le norme del contratto collettivo nazionale di lavoro;

13) l'impegno ad osservare le norme in materia di privacy di cui al Dlgs. 196 del 30.06.2003;

14) di essere a completa conoscenza delle norme e condizioni di cui al presente avviso e allegato Foglio Patti e Condizioni e di accettarle incondizionatamente;

15) di possedere la struttura residenziale a titolo di proprietà, usufrutto o locazione (specificare il titolo);

16) di essere in possesso dell'autorizzazione all'apertura e al funzionamento rilasciata da (indicare l'Ente).....in data..... ;

17) che la struttura che intende accreditare rispetta le norme di legge per essa previste ed è dotata di arredi e attrezzature sicuri, realizzati secondo le norme vigenti, idonei e congruenti con il progetto pedagogico ed organizzativo del servizio;

18) che il personale impiegato nella struttura è fisicamente idoneo a svolgere i compiti assegnati e in possesso dei titoli di studio stabiliti dalla legge vigente in materia;

19) che il rapporto numerico personale/utenti, in relazione all'età degli ospiti ed al tipo di servizio offerto, è conforme alla tipologia del servizio;

20) che il servizio identifica un Coordinatore interno che assicura la realizzazione di ogni progetto educativo;

- 21) che è garantita la copertura assicurativa di Responsabilità Civile e Infortuni sul lavoro per operatori e utenti che prevede in particolare la rifusione anche dei danni che possano derivare agli utenti per negligenze o responsabilità del personale che presti servizio a qualsiasi titolo nella struttura;
- 22) di autorizzare l'accesso nella Struttura da parte di Personale dipendente o autorizzato dall'Unione per lo svolgimento di compiti di verifica.

Si impegna a comunicare all' Ente, entro trenta giorni, ogni atto o fatto che implichi la perdita o il mutamento dei requisiti o delle condizioni previste per l'iscrizione all'elenco;

Indica il seguente numero di fax per qualsiasi comunicazione inerente la presente domanda  
.....

Data

FIRMA

---

Allegati:

- Copia dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata dal Comune di competenza;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà a firma del legale rappresentante, attestante che la/le struttura/e che si intende/ono convenzionare, in quanto civili abitazioni, è/sono in possesso della corretta e completa documentazione prevista dalle norme statali e locali;
- Carta dei Servizi;
- Piano descrittivo delle dimensioni organizzative, gestionali e qualitative del servizio (indicazione della ubicazione della sede, nonché, in via sommaria, del possesso di attrezzature e strumenti, anche informatici, di mezzi, di ausili anche specialistici per la tipologia di soggetti trattata, di figure professionali e di ogni altra notizia od informazione attinente e ritenuta utile, con elencazione sommaria dei servizi prestati);
- Progetto educativo generale, datato e firmato dal legale rappresentante, che espliciti le metodologie educative che si intendono adottare, il tipo di utenza, anche eventualmente con disabilità, la fascia d'età a cui ci si rivolge nonché le strategie che si intendono utilizzare per raccordare il progetto educativo del minore con il programma di sostegno della famiglia d'origine e ogni altra informazione attinente e ritenuta utile.

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

**N:B. : A pena di esclusione:**

- In caso di Raggruppamenti temporanei, la dichiarazione di cui al presente fac-simile dovrà essere resa da ciascun componente il Raggruppamento;
- alla dichiarazione dovrà essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i della dichiarazione (art. 38, c. 3, D.P.R. 445/2000).

Si informa, ai sensi del D. Lgs. 196/03, che i dati forniti sono raccolti e trattati come previsto dalle norme in materia di affidamenti pubblici.