

MODELLO A

Al Comune di NETTUNO
Area Servizi Sociali
Via Giacomo Matteotti n. 37
protocollogenerale@pec.comune.nettuno.roma.it

OGGETTO: DOMANDA DI ACCREDITAMENTO DI STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI PER DISABILI ADULTI DISTRETTO ROMA 6.6

Il/la sottoscritto/a
nato/a il
residente aVia/Piazza
Codice Fiscalein qualità di Legale Rappresentante della
Cooperativa/Associazione/Ente/Azienda con sede
legale in Via
Codice Fiscale/Partita I.V.A.
Telefono fax E-mail

VISTO L'Avviso Pubblico per l'accREDITAMENTO di strutture residenziali e semiresidenziali per disabili adulti

CHIEDE

di essere accreditato ai sensi della D.G.R. 124/2015 e ss.mm.ii. per la seguente struttura (*barrare la sezione di proprio interesse*):

- casa famiglia per disabili adulti
- comunità alloggio per disabili adulti
- centro diurno per disabili adulti

denominazione

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi degli art. 46, 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche, di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dal Bando di accREDITAMENTO, e precisamente:

1. Autorizzazione al funzionamento regolarmente dall'autorità competente territorialmente;
2. Assenza delle cause di esclusione previste dalla normativa in vigore per gli appalti pubblici (art. 80, del D. Lgs. N° 50/2016);
3. Capacità tecnica e professionale risultante da:
 - se impresa: iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. (o equivalente in base alla normativa comunitaria) per attività/oggetto sociale inerente al servizio da eseguire;
 - se cooperativa (di nazionalità italiana): iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative, istituito con D.M. 23.06.2004, presso il Ministero per lo sviluppo economico;
 - se cooperativa sociale: iscrizione nell'apposito Albo Regionale;
 - se Associazione: iscrizione nell'apposito Albo Regionale;
4. Assenza negli ultimi 36 mesi precedenti la presentazione della domanda di accreditamento, di interruzioni di servizi socio educativi e socio assistenziali in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali loro interamente imputabili;
5. Assenza di cancellazione/radiazione dall'Albo dei soggetti accreditati per servizi interessati dal presente Avviso, a seguito di accertata carenza dei requisiti, non previamente comunicati dal soggetto accreditato o per inadempienze contrattuali;
6. Applicazione integrale, nei confronti dei propri addetti e/o soci, dei contratti collettivi nazionali di lavoro e i contratti integrativi vigenti nel settore dei servizi dedicati all'accoglienza residenziale per disabili adulti per il quale si richiede l'accreditamento, con particolare riferimento al rispetto dei salari contrattuali minimi; tali condizioni economico – contrattuali minime devono essere applicate anche ad eventuali collaboratori a qualsiasi titolo;
7. possesso di polizza/e assicurativa/e a tutela dei disabili adulti ospiti delle strutture residenziali per cui si richiede l'iscrizione a copertura degli infortuni subiti dagli stessi e dei danni subiti o procurati dagli stessi sia all'interno che all'esterno della struttura;
8. Rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della Legge 12 marzo 1999, n. 68;
9. Rispetto di tutte le disposizioni attinenti la prevenzione degli infortuni e le assicurazioni relative a favore di chiunque, a qualunque titolo, lavori per esso;
10. Rispetto degli adempimenti e delle 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;
11. Rispetto del codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679);
12. Ricettività della struttura da autorizzazione per numero di utenti;

13. Accettazione dei documenti relativi al presente Avviso.

14. Possesso Codice Etico ai sensi del D.L.vo 8.06.2001 n.231.

ALLEGA alla presente:

- I. Copia della carta d'identità del legale rappresentante in corso di validità;
- II. Modello di tracciabilità dei flussi finanziari;
- III. Linee guida firmate e timbrate per accettazione;
- IV. Carta dei Servizi e progetto globale;
- V. Consenso trattamento dati debitamente sottoscritto.

Data _____ TIMBRO e FIRMA _____