

ALLEGATO A – Domanda di partecipazione

Ambito Territoriale
Comune capofila Rosarno,
Viale della Pace, 89025,
Rosarno

PEC: comune.rosarno@pec.comune.rosarno.rc.it

Oggetto: Avviso pubblico per l'istituzione di un elenco aperto di strutture socio assistenziali a ciclo residenziale e semiresidenziale, domiciliare e territoriali per l'acquisto di prestazioni dai soggetti accreditati attraverso apposito accordo/contratto

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

nato/a _____,

il ____/____/____, codice fiscale _____,

cell. _____,

e-mail _____ nella sua qualità di legale rappresentante dell'organismo proponente (denominazione giuridica) _____

tel. _____, e-mail _____,

PEC _____

con sede legale in _____, Via _____ n. _____,

con sede operativa in _____, Via _____ n. _____,

codice Fiscale _____,

partita I.V.A. _____,

Denominazione tipologia di servizio, ai sensi del regolamento n. 22/2019: _____

Area d'intervento:

- Minori;
- Adulti;
- Disabili;
- Anziani.

si no Autorizzazione al funzionamento ai sensi del Regolamento n. 22/2019

si no Accreditamento ai sensi del Regolamento n. 22/2019

Consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e

l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Per l'organismo proponente:

- 1) di avere l'autorizzazione al funzionamento per la struttura socio assistenziale in premessa ai sensi della D.G.R. 503/2019 e del Regolamento n. 22/2019;
- 2) di avere/non avere l'accreditamento per la struttura socio assistenziale in premessa ai sensi della D.G.R. 503/2019 e del Regolamento n. 22/2019.
- 3) di avere presentato istanza per l'ottenimento dell'accreditamento in data _____
(per le strutture non ancora accreditate)
- 4) di avere presentato/non aver presentato SCIA per le attività di cui ai paragrafi da 5.6 a 5.9 dell'Allegato A del Regolamento n. 22/2019.
- 5) di avere sede legale e operativa nel territorio della Regione Calabria;
- 6) di aver preso visione dell'Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
- 7) di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni e/o patti d'intento con la Pubblica Amministrazione;
- 8) l'assenza delle cause di esclusione art. 80 D.Lgs. 50/2016 per tutta la durata della procedura e non essere incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori cause di divieto a contrarre con la pubblica amministrazione alla data della compilazione della presente dichiarazione sostitutiva;
- 9) l'insussistenza, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06.09.2011, n. 159;
- 10) l'insussistenza di carichi pendenti e/o di condanne penali a carico del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione;
- 11) che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- 12) che l'ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
- 13) che lo statuto agli atti del registro regionale è aggiornato (in alternativa si allega lo statuto aggiornato), e che le attività previste dal progetto sono coerenti con le attività statutarie;
- 14) il mantenimento dei requisiti organizzativi e gestionali relativi alla struttura socio assistenziale ai sensi della DGR 503/2019 e al regolamento n. 22/2019 già autorizzata e accreditata o solo autorizzata in assenza di accreditamento;
- 15) che la struttura di cui al punto precedente è in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente in materia edilizia, igienico-sanitaria, di prevenzione incendi, sulle condizioni di sicurezza degli impianti, sulle barriere architettoniche, sulla prevenzione e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- 16) di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di ammissione nell'elenco, l'annullamento e/o la revoca dell'inserimento.

CHIEDE

L'inclusione della struttura nell'elenco aperto di strutture socio assistenziali a ciclo residenziale e semiresidenziale, domiciliari e territoriali per l'acquisto di prestazioni dai soggetti accreditati attraverso apposito accordo/contratto,

A tal fine alla presente DOMANDA DI PARTECIPAZIONE allega la seguente documentazione:

- Copia dell'atto costitutivo e dello Statuto;
- Copia del provvedimento di autorizzazione al funzionamento e dell'accreditamento;

- Dichiarazione nella forma di “Autocertificazione” relativa alla struttura socio assistenziale del mantenimento di tutti i requisiti, relativamente alle attività di competenza, secondo la normativa richiamata (DGR 503/2019 e Regolamento n. 22/2019);
- Istanza per l’ottenimento dell’accreditamento (nel caso di provvedimento non ancora rilasciato), corredata da tutti gli allegati previsti;
- SCIA per le attività di cui ai paragrafi da 5.6 a 5.9 dell’Allegato A del Regolamento n. 22/2019 (per le sole attività indicate).

(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante

AVVERTENZE: La presente domanda deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi dell’art. 38 D.P.R. n. 445/2000 (qualora non firmata digitalmente).