

Spett. le Comune di Montevago  
Piazza della Repubblica n.4  
92010 MONTEVAGO (AG)

**OGGETTO: Istanza di partecipazione - AVVISO PUBBLICO - Istituzione di Albo Comunale degli Enti/Cooperative Sociali/Associazioni accreditati per l'espletamento del servizio specialistico di Assistenza all'Autonomia e alla Comunicazione in favore di alunni con disabilità, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e secondaria di primo grado, statale e paritaria del Comune di Montevago - Anno scolastico 2022/2023.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ dell'Ente/Cooperativa Sociale/Associazione  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ indirizzo di posta Elettronica  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di partecipare alla procedura per l'accreditamento all'albo comunale dei soggetti erogatori del **servizio specialistico di Assistenza all'Autonomia e alla Comunicazione** in favore di alunni con disabilità frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e secondaria di primo grado, statale e paritaria del comune di Montevago, nella qualità di:

- Ente/associazione ed organizzazione no-profit*
- Cooperativa sociale*
- Consorzio* \_\_\_\_\_ *costituito* \_\_\_\_\_ *fra* \_\_\_\_\_ *Società* \_\_\_\_\_ *Cooperative*

A tal fine

#### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché

delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato:

1. Di non trovarsi in alcune delle condizioni ostative prevista dall'art. 80, comma da 1 a 5 del D. Lgs. n. 50/2016- pena l'esclusione **(barrare i riquadri alle ipotesi che interessano)**:

che non è cessato dalla carica alcun soggetto (soci in caso di snc, soci accomandatari in caso di s.a.s, amministratori muniti di poteri di rappresentanza per altri tipo di società e consorzi, eventuali direttori tecnici) dell'impresa concorrente, e/o (eventuale) dell'impresa cedente;

che il Signor \_\_\_\_\_ ha subito le seguenti sentenze di condanna, senza o con il beneficio della non menzione, e/o irrogazione di pene pateggiate e/o decreti penali di condanne \_\_\_\_\_;

Che il Signor \_\_\_\_\_ ha subito le seguenti sentenze di condanna, senza o con il beneficio della non menzione, e/o irrogazione di pene pateggiate e/o decreti penali di condanne \_\_\_\_\_;

Ovvero:

Che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di accreditamento è/sono cessato/i dalla carica il/i Sig/Sig.ri \_\_\_\_\_ che rivestiva/rivestivano la carica di \_\_\_\_\_ nei confronti del/dei quale/i è stata pronunciata e/o emesso:

Sentenza di condanna passata in giudicato;

Decreto penale di condanna divenuto irrevocabile;

Sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del C.P.P. per reati gravi in danno allo Stato o alla Comunità che incidono sulla moralità professionale e che l'impresa ha adottato atti e misure di completa dissociazione della condanna penalmente sanzionata quali e precisamente \_\_\_\_\_;

2. Di non avere reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e condizioni per concorrere alla procedura di accreditamento.

3. Di essere regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. al n. \_\_\_\_\_ per l'esercizio di attività in favore di disabili con il codice attività n. \_\_\_\_\_.

4. Di essere iscritta all'Albo Regionale L.R. 22/86: Sezione Inabili al n. \_\_\_\_\_ e Sezione Minori al n. \_\_\_\_\_, ovvero di essere iscritti ad altro albo a carattere comunitario, nazionale o regionale con caratteristiche similari (specificare \_\_\_\_\_);

5. Che l'Ente non si trovi in atto e nel quinquennio precedente, in stato di amministrazione controllata, cessazione di attività, liquidazione, fallimento, concordato o in qualsiasi situazione equivalente.

6. Che il titolare, legale rappresentante dell'Ente alla data di presentazione della richiesta di partecipazione alla procedura di accreditamento non è sospeso, né revocato, né decaduto.

7. Che l'Ente non abbia ricevuto nell'ultimo triennio da parte di Enti Pubblici committenti di servizi socio-assistenziali contestazioni formali e richiamo e revoca di servizi affidati per attività non resa con l'incarico ricevuto;
8. Che la ditta è attualmente iscritta ai seguenti Enti Assistenziali e previdenziali:

Ente	Sede	Matricola Aziendale - Codice Ditta /P.A.T.
I.N.P.S.		
INAIL		

**ALTRESÌ, DICHIARA:**

- a. di rispettare le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della Legge n. 68/99;
- b. di impegnarsi al rispetto del contratto collettivo di lavoro nazionale delle cooperative sociali, delle norme sulla sicurezza di cui al D.Lgs. 81/2008, nonché di tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti o soci;
- c. di rispettare il codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs 196/2003 integrato con il D. Lgs n. 101/2018 e del Regolamento UE 679/2016);
- d. di provvedere alla copertura assicurativa per i danni che dovessero concorrere agli utenti o a terzi nel corso dello svolgimento del servizio;
- e. di rispettare le norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari (art. 6 Legge 136/10 e ss.mm.ii.);
- f. di impegnarsi ad osservare il vigente "Codice di comportamento" dei dipendenti del Comune di Montevago, pubblicato sul sito internet del Comune stesso, prendendo atto che, in caso di accertata grave violazione dello stesso, il rapporto posto in essere per l'affidamento del servizio di che trattasi, sarà risolto;
- g. di non aver instaurato, ai sensi dell'art. 1, c. 42 - lett. l) della L. n. 190 del 06/11/2012 negli ultimi tre anni, rapporti lavorativi o professionali con soggetti ex dipendenti che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali;
- h. di non aver interrotto, nei 24 mesi precedenti la domanda di accreditamento, i servizi socio-assistenziali posti in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili;
- i. di non essere stata cancellata/radiata dall'Albo dei soggetti accreditati per i servizi da accreditare a seguito di accertata carenza dei requisiti non previamente comunicati dal soggetto accreditato o per inadempienze contrattuali;
- j. di attenersi scrupolosamente alle disposizioni normative nazionali e regionali in merito alle misure di sicurezza emesse nell'ambito dell'emergenza sanitaria da Covid-19.

Si allega, inoltre:

1. *(solo per gli enti/associazioni ed organizzazioni no-profit)* copia dell'iscrizione all'albo regionale ex art. 26 L.R. 22/86, nella sezione "inabili" e "minori";

2. *(solo per le cooperative sociali e loro consorzi)* copia dell'iscrizione alla C.C.I.A.A. competente e l'iscrizione all'albo regionale ex art. 26 L.R. 22/86, nella sezione "Inabili" e nella sezione "Minori", ovvero iscritti ad altro albo a carattere comunitario nazionale o regionale con caratteristiche similari;
3. Progetto di qualità del servizio allegato "C".,
4. Certificati di regolare esecuzione dei servizi oggetto del presente avviso, rilasciati da Enti pubblici;
5. Carta dei servizi prevista dall'art. 13 Legge n. 328/2000;
6. Organigramma;
7. Atto costitutivo e Statuto in copia conforme all'originale;
8. Copia del Disciplinare dei Servizi (All. 1) firmato per accettazione dal legale rappresentante in ogni sua pagina recante la dicitura (vedasi Avviso punto 5.G);
9. Copia del Patto di Accreditamento (All. 3) firmato per accettazione dal legale rappresentante (vedasi Avviso punto 5.H);
10. Copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante dell'Ente in corso di validità.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

*Il Legale Rappresentante*

\_\_\_\_\_

*Ai sensi del D.Lgs 196/2003 integrato con il D.lgs 101/2018, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di acconsentire, espressamente e validamente, al trattamento dei dati innanzi riportati per l'espletamento della procedura di accreditamento.*

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

*Il Legale Rappresentante*

\_\_\_\_\_