

Spett. Ufficio di Piano
Comune di Magenta, Piazza Formenti 1

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il.....
residente a..... Via.....
codice fiscale
in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione (Ass./ Coop./Consorzio Coop./ Fond./
Ente/ Azienda).....
con sede legale in via
C.F./p.IVA n.....
Tel.....
Mail.....PEC.....
.....

CHIEDE

l'iscrizione nell'Elenco degli Enti fornitori per l'attuazione di interventi rivolti a persone con fragilità per l'Ambito del Magentino, a tal fine consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del dpr 445/2000,

DICHIARA

(barrare con una "X" laddove ricorre la condizione indicata)

- il possesso di tutti i requisiti di partecipazione previsti dall' Avviso finalizzato alla creazione di un Elenco di Enti fornitori per l'attuazione di interventi rivolti a persone con fragilità per l'Ambito del Magentino";

e in particolare: (*barrare le voci*)

- Di avere sede operativa nel territorio di Regione Lombardia o Regioni limitrofe;
- L'insussistenza di una delle cause di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del d.lgs 36/2023 e s.m.i. e dall'art. 85 del decreto legislativo n. 159/2011 e s.m.i., analogicamente applicati alla presente procedura, per le finalità espresse, ed in quanto compatibili;

- L'assenza negli ultimi 24 mesi precedenti la domanda di inserimento in Elenco di interruzioni di servizi socioassistenziali o socioeducativi in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili;
- L'assenza, da parte del rappresentante legale del Soggetto Erogatore, di condanne penali per fatti imputabili all'esercizio delle attività;
- L'assenza, da parte del rappresentante legale del Soggetto Erogatore, della applicazione della pena accessoria della interdizione da una professione o da un'arte e interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- L'assenza, da parte del legale rappresentante del Soggetto Erogatore, di procedimenti per l'applicazione di una misura di prevenzione o di sicurezza e non avere in corso procedimenti per l'irrogazione delle stesse;
- L'applicazione nei confronti dei propri dipendenti addetti alle prestazioni oggetto di accreditamento e, se cooperative, anche nei confronti dei soci lavoratori, dei CCNL di settore e degli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul territorio nazionale;
- La regolare posizione rispetto agli obblighi ed adempimenti in materia di diritto al lavoro dei disabili, di cui alla Legge n.68/1999;
- Di essere in regola con gli adempimenti e le 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;
- Se impresa, l'iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. per attività/oggetto sociale inerente al servizio da eseguire; se cooperativa, l'iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative, istituito con D.M. 23.06.2004, presso il Ministero per lo sviluppo economico; inoltre, se cooperativa sociale: iscrizione nell'apposita sezione del Registro Unico del Terzo Settore;
- Di essere in regola con la disciplina antiriciclaggio di cui al D.Lgs 21 novembre 2007, n. 231;
- Di essere in regola con gli obblighi contributivi risultanti dal DURC;
- Se soggetto appartenente al Terzo Settore di essere iscritto al R.U.N.T.S. (art. 45 e seg. D.Lgs.117/2017) o negli appositi albi o registri prescritti da disposizioni di legge nazionale o regionale.

SI IMPEGNA

a realizzare le seguenti attività (barrare le attività per le quali ci si candida):

- attività di incontro e condivisione che implementino la relazione con gli altri in contesti di vita "ordinari" della persona beneficiaria;
- interventi socioeducativi e di socializzazione nel tempo extrascolastico;
- attività di promozione della convivialità come modo di stare insieme e condividere un senso di appartenenza;
- attività volte ad incrementare le risorse personali potenziando l'empowerment soggettivo;
- attività volte a migliorare i comportamenti, le competenze, le capacità e le abilità ampliando l'autonomia personale e per il mantenimento delle abilità residue;
- interventi assistiti con gli animali (es. pet therapy);
- attività di sollievo dall'assistenza, programmabili anche sulla base delle esigenze del caregiver stesso;
- attività di sostituzione, anche in situazioni di emergenza, del caregiver in via temporanea o prolungata;
- attività di sostegno al caregiver familiare individuale o di gruppo;
- attività di accompagnamento nella ridefinizione delle capacità di cura del caregiver ;
- attività motoria con assistenza;
- interventi di igiene ambientale non ricompresi tra quelli previsti dal servizio di assistenza domiciliare.

Inoltre, si impegna a consegnare eventuale documentazione integrativa che dovesse essere richiesta dall'Ufficio di Piano a chiarimento di quanto presentato, nonché a consentire e collaborare attivamente all'effettuazione, da parte dell'Ufficio di Piano e/o da parte dei Servizi Sociali dei Comuni interessati, di verifiche sul campo sulla corrispondenza tra documentazione e situazione rappresentata.

Luogo e data, _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Si Allega:

- Documento di identità del legale rappresentante;
- Modello 1_Scheda Ente gestore;
- Modello 2_ Attestazione tracciabilità flussi finanziari;
- DURC in corso di validità o in caso di esenzione Modello 15_Modulo di Autocertificazione Esenzione DURC.