

Schema domanda

Il /la sottoscritto/a Nato/a a
..... il.....

Residente a Via.....

Codice Fiscale in qualità di Legale rappresentante della

Cooperativa/Impresa/Ente/Azienda

C.F./P.IVA con sede legale in.....

Via n Telefono fax

e-mail

Visto l'Avviso Pubblico per l'accreditamento di soggetti qualificati all'erogazione del Servizio di assistenza all'autonomia in favore di studenti con disabilità degli istituti comprensivi della Città di Siracusa

CHIEDE

l'Accreditamento (barrare la scelta) :

- per lo svolgimento del servizio di assistenza all'autonomia in favore di studenti con disabilità degli istituti comprensivi della Città di Siracusa;
- per lo svolgimento del servizio di assistenza alla comunicazione in favore di studenti con disabilità degli istituti comprensivi della Città di Siracusa.

Il Sottoscritto consapevole delle responsabilità penali, in caso di falsità di atti mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.00 n. 445

DICHIARA

di partecipare alla procedura di selezione di cui all'oggetto come (barrare la condizione che interessa) :

- organismi ed enti no profit;
- associazioni ed enti del terzo settore;
- imprese sociali

che il/i legale/i rappresentante/i del soggetto e'/sono:

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____

•Che l'organismo rappresentato e' iscritto all'Albo Regionale, istituito con D.Ass. EE.LL. del 29/03/1989, in applicazione dell'art.26 della L.R. 22/86, nella sezione inabili, o ad altro albo a carattere comunitario, nazionale o regionale con caratteristiche similari;

•Di possedere i requisiti di ordine generale previsti nell'avviso;

•Di possedere i requisiti di ordine professionale previsti nell'avviso e precisamente di avere

svolto i seguenti servizi:

SERVIZIO	SVOLTO DAL AL.....	DESTINATARIO

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme, disposizioni ed obblighi contenuti nell'avviso , nello schema di convenzione e nel regolamento di riferimento , dichiarando di averne preso visione, nonché di impegnarsi, nell'ipotesi di affidamento del servizio, alla sottoscrizione della relativa convenzione;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs n.50/2016 e succ. mm. e ii.;
- di non essere iscritto nel casellario informatico dell' A.V.C.P. in quanto, pur essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati, ai sensi dell' art. 7 del decreto legge 13/05/1991, n. 152, convertito con modificazioni dalla legge 12/07/1991, n. 203, non risulti aver denunciato i fatti all'Autorità Giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge 24/11/1981, n. 689 nell' anno antecedente la pubblicazione dell'avviso;
- l' impegno a dotarsi di operatori che abbiano le qualifiche professionali richieste e siano in possesso di esperienza ed opportuna formazione riferita alla tipologia dei soggetti da assistere;
- l' impegno a rispettare, per tutti gli addetti al servizio, gli standard di trattamento salariale normativo previsto dai CCNL, o dalle tariffe professionali per gli incarichi e da altre norme che disciplinano i rapporti di lavoro;
- dichiara di essere in regola con le norme previste dalla L.68/1999 (diritto al lavoro dei disabili);
- l'impegno ad osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel Digs. n. 81/08 e s.m.i.;
- l'impegno, qualora non abbia sede legale nel territorio provinciale, di costituire, nell'ipotesi di avvenuta iscrizione al registro in oggetto e di affidamento di servizio, sede amministrativo-organizzativa nel territorio della Provincia di Siracusa;
- l'impegno ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della Legge 13/08/2010 n. 136 al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi al servizio nell'ipotesi di affidamento dello stesso, prendendo atto che, nell'ipotesi di non assolvimento dei detti obblighi, il contratto si risolverà di diritto ai sensi dell'art. 3, comma 8, della suddetta Legge n. 136/2010;
- l'impegno a far svolgere al personale impiegato nel servizio corsi di aggiornamento non inferiori a 50 ore distribuite nel corso di ogni anno scolastico.
- Accettare gli obblighi contenuti nei Protocolli di Legalità di cui alla Circolare n° 93 del 31/01/2006 dell'Assessorato Regionale LL.PP.

Si allega a pena di esclusione:

- ◆ fotocopia documento di identità del Legale Rappresentante o dei firmatari
- ◆ Copia statuto o atto costitutivo;
- ◆ Copia Carta dei Servizi;
- ◆ Copia dei Bilanci degli ultimi due anni depositati e approvati;
- ◆ Attestazione di revisione ovvero certificazione di revisione ai sensi della Circolare n. 4/2003 .
- ◆ Elenco degli operatori utilizzati per qualifica e mansione.

Luogo e data,

firma

IL LEGALE RAPPRESENTANTE