ALLEGATO C – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Comune di Tradate
Ente capofila dell'Ambito Territoriale di Tradate

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Bando per l'accreditamento mediante iscrizione all'Albo dei soggetti produttori di servizi e prestazioni sociali per l'erogazione di servizi tramite voucher – periodo 2027/2031

1. Dati del richiedente
Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a .....

Il .....

Codice fiscale .....

Residente in (Comune, Provincia, CAP) .....

Indirizzo .....

In qualità di (legale rappresentante/procuratore) .....

Denominazione del soggetto richiedente .....

Forma giuridica .....

Sede legale (Comune, Provincia, CAP, indirizzo) .....

Codice fiscale dell'ente .....

Partita IVA (se posseduta) .....

PEC .....

Recapito telefonico .....

2. Forma di partecipazione
Il soggetto richiedente partecipa nella seguente forma (barrare la voce pertinente):

☐ Fondazione

☐ Associazione / ONLUS (ove applicabile)

☐ Cooperativa, anche sociale

☐ Consorzio

☐ Impresa sociale

☐ Altra forma ammessa dall'art. 3 del bando (specificare): _____

Eventuale partecipazione in forma aggregata, ove ammessa dalla disciplina della procedura:

☐ In forma singola

☐ In raggruppamento / consorzio / rete (specificare forma, componenti e ruolo):

_____

Per partecipazioni aggregate allegare l'indicazione dei soggetti partecipanti, dei rispettivi ruoli e la documentazione richiesta dalla disciplina applicabile e dal bando.

3. Sezioni e sottosezioni per le quali si richiede l'accreditamento

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo per le seguenti tipologie di intervento (barrare tutte le voci pertinenti):

☐ SEZIONE 1 – Interventi socio-educativi per minori, disabili e anziani e loro nuclei familiari

☐ A. Interventi educativi personalizzati nell'orario scolastico e contrasto alla dispersione scolastica

☐ B. Interventi educativi di gruppo nell'orario scolastico o al domicilio/contesto territoriale

☐ C. Interventi educativi personalizzati presso il domicilio del minore (ADM)

☐ D. Interventi educativi personalizzati nell'ambito del Programma P.I.P.P.I.

☐ E. Interventi educativi personalizzati domiciliari per anziani, adulti con disabilità o in situazione di vulnerabilità

☐ F. Spazio incontro per il diritto di visita e di relazione (Spazio neutro)

☐ SEZIONE 2 – Assistenza domiciliare

☐ A. Assistenza domiciliare S.A.D. e SADH

☐ B. Assistente familiare

☐ C. Igiene ambientale

☐ SEZIONE 3 – Inclusione attiva (Isole inclusive)

☐ SEZIONE 4 – Trasporto sociale

4. Dichiarazioni sostitutive

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, il/la sottoscritto/a DICHIARA:

a) di possedere i requisiti generali di accreditamento previsti dall'art. 4, lettera a), del bando, inclusa l'insussistenza delle cause di esclusione richiamate dagli artt. 94, 95 e 98 del D.Lgs. 36/2023, nei limiti in cui tali disposizioni risultino applicabili alla procedura;

b) di possedere i requisiti tecnico-professionali previsti dall'art. 4, lettera b), del bando per ciascuna sezione per la quale è richiesto l'accreditamento, inclusa l'esperienza di almeno 12 mesi negli ultimi 5 anni in interventi pertinenti o analoghi, svolti con buon esito;

c) di essere iscritto/a ai registri, albi o altri elenchi previsti dalla normativa per la propria forma giuridica e attività, ove applicabili, con i seguenti estremi: _____;

d) di disporre delle figure professionali competenti, in possesso dei titoli richiesti per i servizi prescelti, e di programmi pertinenti di aggiornamento e formazione del personale;

e) di rispettare i trattamenti economici previsti dalla contrattazione collettiva applicabile, nonché gli obblighi in materia previdenziale, assistenziale e di tutela della salute e sicurezza sul lavoro;

f) di rispettare la normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali, incluso il Regolamento (UE) 2016/679;

g) di non trovarsi in situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi ostative alla partecipazione, secondo la disciplina applicabile;

h) di aver preso visione e di accettare le disposizioni del bando, dell'Allegato A e degli altri documenti della procedura, compresi gli obblighi connessi all'eventuale accreditamento;

i) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione rilevante delle informazioni dichiarate e a produrre la documentazione comprovante i requisiti su richiesta dell'Amministrazione.

5. Documentazione allegata

☐ Elaborati relativi agli elementi qualitativi previsti dall'art. 4, lettera c), del bando, distinti per le sezioni richieste

☐ Eventuale procura, se la domanda è sottoscritta da procuratore e i poteri non risultano dalla visura camerale

☐ Eventuale documentazione relativa alla partecipazione in forma aggregata, se pertinente

☐ Ulteriore documentazione: _____

Non è richiesta una distinta attestazione di capacità economico-finanziaria, non prevista come requisito autonomo dall'art. 4 del bando.

6. Informativa e sottoscrizione

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dall'Amministrazione ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale applicabile.

Luogo e data .....

Firma digitale del legale rappresentante o del procuratore munito dei necessari poteri

_____

La domanda è sottoscritta digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005. Per soggetti in forma aggregata, le firme devono essere apposte dai soggetti tenuti secondo la disciplina applicabile e le disposizioni del bando.