



Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana - Capofila

Brusciano, Castello di Cisterna, Marigliano, Mariglianella, San Vitaliano

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Al Comune di Somma Vesuviana
Capofila dell'Ambito Territoriale N 22
Via de Matha
80049 Somma Vesuviana

OGGETTO: DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOTTO FORMA DI VOUCHER – III Annualità del IV PDZ 2019/2021

Il

sottoscritto _____

_____ nato a _____ (____)

Il _____ residente

in _____ (____),

via/p.zza _____,

n. _____ C.F.

_____ Telefono _____

_____, E-

Mail _____,

in qualità di:

- Legale rappresentante
- Procuratore del Legale rappresentante
- Altro (specificare) _____

dell'operatore economico denominato:

Codice

Fiscale _____

____,

Partita

IVA _____

____,

con sede in _____

(_____) via _____ n.

indirizzo

PEC

in nome e per conto dell'operatore stesso;

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di accreditamento in oggetto:

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi;

DICHIARA

a) di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dall'art. 94 del D. Lgs. n. 36/2023 e di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 94 del D.Lgs n. 36/2023;

b) di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato di _____ per attività corrispondente all'oggetto della presente procedura di accreditamento, come di seguito specificato:

c) di avere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative e di essere in regola con i relativi contributi:

1	INAIL - codice ditta		INAIL - posizione assicurative	
2	INPS - matricola azienda		INPS - sede competente	

- d) di aver preso esatta cognizione della natura dell'accreditamento e del servizio, in particolare, del valore onnicomprensivo del voucher sociale e di tutte le altre condizioni di svolgimento del servizio e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- e) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico e di obbligarsi ad eseguire il servizio nel pieno rispetto delle stesse;
- f) di aver valutato la propria proposta/candidatura remunerativa, tenuto conto in particolare anche degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle condizioni di lavoro;
- g) di aver tenuto conto nella proposta della propria candidatura in riferimento alla procedura di accreditamento, del costo del lavoro individuato in base ai valori economici deducibili dalla contrattazione collettiva;
- h) di obbligarsi ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti e se cooperativa anche verso i soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi;
- i) di aver gestito nel corso dell'ultimo triennio e per almeno 12 (dodici) mesi consecutivi, con buon esito e per almeno un Ente Pubblico, i seguenti servizi analoghi a quello oggetto della presente procedura di accreditamento:

Stazione appaltante	Tipologia di servizio	Durata del servizio	Importo fatturato
Totale			

- l) di essere in possesso di adeguate risorse umane e tecniche per eseguire il servizio con un adeguato standard di qualità e in particolare di disporre di:
 - n. _____ coordinatori di servizi;
 - n. _____ OSA;
 - n. _____ OSS;
 - altro
(specificare) _____
- l) di autorizzare ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europea, il trattamento dei dati personali forniti su supporti cartacei ed elettronici ai fini dell'accreditamento e delle attività discendenti per la realizzazione dei servizi in oggetto.

Si allegano:
 referenze bancarie
 carta dei servizi

IL DICHIARANTE

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate