

(da mettere su carta intestata)

MODULO DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Spett. le Azienda Insieme per il Sociale

Via Delle Azalee

20095 Cusano Milanino

OGGETTO: dichiarazione sostitutiva unica per l'accreditamento

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Codice Fiscale _____

In qualità di legale rappresentante della Coop./Associaz./Ente/Azienda:

con sede legale in _____ Via _____

C.F./P.IVA n _____

Indirizzo di posta certificata (PEC) _____

Visti l'avviso di accreditamento approvato

CHIEDE

L'accreditamento per l'erogazione di interventi volti a favorire lo sviluppo dell'autonomia finalizzata all'inclusione sociale in favore di persone con disabilità medio grave di età compresa tra i 16 ed i 35 anni e di anziani over 75 anni, sulla base di progetti individuali.

A tale fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di non trovarsi nelle seguenti condizioni di esclusione elencate all'art 38 del D.Lgs. n. 163/2006 (codice degli appalti):
 - a) la struttura è in stato di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di amministrazione controllata o di concordato preventivo. L'ente ha in corso procedimento per la dichiarazione di tali situazioni (art. 38, lett. a) **SI I_I NO I_I**
 - b) la struttura è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ e a tal fine allega certificato di iscrizione di data non anteriore a sei mesi comprovante che l'ente non ha in corso alcuna procedura per fallimento, liquidazione, concordato preventivo o per qualsiasi altra situazione equivalente e valido ai fini antimafia (art. 38, lett. b) **SI I_I NO I_I**
 - c) nei confronti della struttura è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 38 lett. c) **SI I_I NO I_I**
 - d) la struttura ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge del 19 marzo 1990, n.55 (art. 38, lett. d) **SI I_I NO I_I**
 - e) la struttura ha commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro (art. 38, lett. e);
SI I_I NO I_I
 - f) secondo motivata valutazione dell'ente accreditante, la struttura ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate dall'ente accreditante; o ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertata con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'ente accreditante (art. 38, lett. f)
SI I_I NO I_I
 - g) la struttura si è resa responsabile di irregolarità, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse (art. 38, lett. g); **SI I_I NO I_I**
 - h) nell'anno precedente alla richiesta di accreditamento, la struttura ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per l'accREDITamento (art. 38, lett. h) **SI I_I NO I_I**
 - i) la struttura ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti (art. 38, lett. i) **SI I_I NO I_I**

j) alla struttura è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art, 9, c.2, lett. c) del D.Lgs del 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36-bis, c.1. del Decreto Legge 223/2006 convertito con modificazioni della Legge 248/2006 (lettera modificata dal D.Lgs 113/2007 (in vigore dal 1 Agosto 2007) (art. 38, lett. m)

SI I I NO I I

k) alla struttura è stata applicata la sospensione o la decadenza dell'attestazione SOA per aver prodotto falsa documentazione o dichiarazioni mendaci, risultanti dal casellario informatico (art. 38, lett. m-bis) **SI I I NO I I**

l) la struttura si trova, rispetto ad un altro ente accreditato, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale. (art. 38, lett. m-quarter) **SI I I NO I I**

- che nessuno degli operatori in servizio presso la struttura ha subito condanne penali comunque rientranti fra quelle previste dagli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 600-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori
- che nessuno degli operatori in servizio ha carichi pendenti
- di essere in possesso delle caratteristiche gestionali-organizzative coerenti con quanto richiesto dal presente avviso
- di aver maturato un'esperienza nell'area disabilità e/o nell'area anziani di almeno tre anni come di seguito indicato:

PERIODO (DAL/AL)	TIPOLOGIA SERVIZIO/INTERVENTO	COMITENTE

- di impegnarsi ad aderire alle modalità ed alle regole previste dal presente bando, a rispettare il debito informativo e gli adempimenti di rendicontazione richiesti da Azienda Insieme per il Sociale

ALLEGATI ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE

- ✓ fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del legale rappresentante sottoscrittore, in corso di validità;
- ✓ Copia dello statuto e /o Atto costitutivo (con evidenziato lo scopo sociale)
- ✓ Carta dei servizi;

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante _____

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. si informa che i dati forniti saranno trattati esclusivamente con specifico riferimento al procedimento per il quale sono stati raccolti.

I dati verranno trattati sia con mezzi cartacei, sia con mezzi automatizzati, nel rispetto della normativa specifica e da quanto previsto dalla legge sulla privacy.