

Domanda di Accreditamento

per lo svolgimento del servizio di assistenza domiciliare ed educativa
a favore di persone in condizioni di disabilità residenti nei comuni
dell'Ambito distrettuale n. 6 Monte Orfano per il periodo dal 1 giugno 2011 al 31 dicembre 2012.

Spett/le Comune di Palazzolo sull'Oglio
Comune Capofila
dell'Ambito Distrettuale n. 6
Monte Orfano
Via XX Settembre, 32

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a Via.....

Codice Fiscale

In qualità di Legale rappresentante della Cooperativa/Impresa//Ente/Azienda

.....

.....

con sede legale in Via

.....

C.F./P.IVA
n.....

Telefono fax e-mail

Visto l'Avviso Pubblico per l'accREDITamento di soggetti qualificati all'erogazione del Servizio di assistenza domiciliare ed educativa nella forma del voucher sociale rivolto a soggetti in condizioni di disabilità

CHIEDE

l'AccREDITamento della (Cooperativa/Impresa/Ente/Azienda)

.....

per lo svolgimento del servizio di assistenza domiciliare ed educativa previsto per i beneficiari del voucher sociale disabili, residenti nel territorio dell'ambito distrettuale n. 6 Monte Orfano, che comprende i Comuni di Adro, Capriolo, Cologne, Erbusco, Palazzolo sull'Oglio e Pontoglio.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali, in caso di falsità di atti e di dichiarazioni 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:

- Impresa/Ditta/Azienda/Società singola;
- cooperativa sociale singola;
- capogruppo di un'associazione temporanea di imprese o consorzio;
- mandante di un'associazione temporanea di imprese o consorzio;
- consorzio di Cooperative.

che il/i legale/i rappresentante/i della Impresa/Ditta/Cooperativa è/sono:

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____

che la Impresa/Ditta/Cooperativa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____
dal _____ al n. _____, per l'esercizio dell'attività di _____;

che la Cooperativa è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali al n. _____ (in caso di Albi e/o registri diversi specificare il tipo e il numero di iscrizione);

che la Impresa/Ditta/Cooperativa è in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali;

che l' Impresa/Ditta/Cooperativa non si trova in situazioni di esclusione indicate nell'art. 38 del D.Lgs.163/2006;

che, nei confronti delle persone indicate nell'allegato 5 del D. Lgs. 08.08.1994 n. 490, non sussistono cause di divieto a concludere contratti di cui all'art. 10 della L. 31.05.1965 n. 575;

di non essersi mai reso responsabile di gravi violazioni dei doveri professionali;

relativamente ai piani individuali di emersione del lavoro sommerso di cui alla Legge 383/2001

(barrare l'opzione scelta):

- di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione del lavoro sommerso;

- di essersi avvalso dei piani individuali di emersione del lavoro sommerso, ma che alla data della lettera di invito alla procedura negoziata il periodo di emersione è concluso;

di non essere soggetto alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della Legge 68/99 in quanto (barrare l'opzione scelta):

- la propria Impresa/Ditta/Cooperativa occupa non più di 15 dipendenti;
- la propria Impresa/Ditta/Cooperativa occupa dai 15 ai 35 dipendenti ma non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

ovvero (negli altri casi)

- di aver ottemperato alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della Legge 68/99;
 - l'insussistenza di rapporti di controllo ai sensi dell'articolo 2359 del Codice Civile con altre Società;
 - di trovarsi in situazione di controllo ai sensi dell'articolo 2359 del Codice Civile quale soggetto controllato, rispettivamente con le società:
-
- di trovarsi in situazione di controllo ai sensi dell'articolo 2359 del Codice Civile quale soggetto controllante, rispettivamente con le società:
-

(barrare una delle opzioni)

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di collegamento/collegamento sostanziale di cui al comma 2 dell'art. 34 del D.Lgs. 163/2006, con alcune delle altre imprese partecipanti alla procedura negoziata in argomento;

di non partecipare alla procedura di accreditamento in più di una associazione temporanea o consorzio di concorrenti, e neppure in forma individuale qualora abbia concorso alla gara in associazione o consorzio;

di partecipare per le seguenti imprese consorziate (qualora partecipi come consorzio)

(qualora partecipi come consorzio) di impegnarsi, in caso di iscrizione all'Albo dei soggetti accreditati, a presentare per ciascuna cooperativa consorziata che eseguirà il servizio le autodichiarazioni in merito: all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006, l'ottemperanza all'art.17 della Legge 68/99 e alla dimostrazione della regolarità contributiva mediante presentazione dei relativi certificati;

di aver tenuto conto, nella redazione dell'offerta tecnica, degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori;

di aver assolto agli obblighi previsti dal D.Lgs. 81/2008 relativamente alla nomina del Responsabile del Servizio di prevenzione e protezione degli infortuni;

di aver preso conoscenza dell'Avviso di accreditamento e di accettarne incondizionatamente tutte le prescrizioni;

di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione del prezzo e delle condizioni contrattuali che possono influire sull'esecuzione del servizio oggetto della presente procedura di accreditamento;

che il proprio fatturato medio dell'ultimo triennio (2007 –2008- 2009) è uguale o superiore ad €65.000,00;

che gli operatori che verranno destinati al servizio oggetto del presente accreditamento sono in possesso delle qualifiche richieste nell'avviso di accreditamento;

di avere esperienza nella gestione di servizi di:

- a) assistenza domiciliare rivolti alla fascia d'utenza anziana e disabile;
- b) assistenza domiciliare educativa rivolti alle persone disabili;
- c) assistenza all'autonomia per gli alunni disabili nel contesto scolastico (assistente ad personam);

avendo svolto nel triennio 2007/ 2007/2009 i seguenti servizi per un importo non inferiore a €30.000,00 annui (anno solare):

SERVIZIO (descrivere con precisione l'oggetto del Servizio affidato)	SVOLTO DAL AL	DESTINATARIO	IMPORTO ANNUALE SERVIZIO (IVA ESCLUSA)

di disporre di un coordinatore del Servizio in possesso di un'esperienza triennale (alla data del 31.12.2010) di coordinamento di servizi socio-assistenziali ed educativi per anziani e/o disabili, avendo svolto nel periodo le seguenti esperienze di coordinamento (specificare il tipo di servizi coordinati e la durata per ognuno dell'attività di coordinamento svolta)

di avere la propria sede o sportello di Servizio sul territorio dell'Ambito Distrettuale n. 6 Monte Orfano, sita in Via n.cap. Comune di

di possedere la Carta dei Servizi inerente i servizi per i quali viene richiesto l'accreditamento;
di essere in grado di presentare, entro 10 giorni dal ricevimento della comunicazione di accreditamento e iscrizione all'Albo, polizza assicurativa contro il rischio di responsabilità civile per danno a persone e cose, conseguenti all'attività del Servizio, con un massimale non inferiore ad €1.000.000,00.

DICHIARA INOLTRE:

(da compilarsi solo per ATI e Consorzi)

- Che le Imprese/Cooperative associate/associande/consorziate che parteciperanno allo svolgimento del servizio oggetto del presente accreditamento sono le seguenti:

- **Nome Impresa/Cooperativa**

indicare percentuale del servizio svolto singolarmente _____;

- **Nome Impresa/Cooperativa**

indicare percentuale del servizio svolto singolarmente _____;

- **Nome Impresa/Cooperativa**

indicare percentuale del servizio svolto singolarmente _____;

- **Nome Impresa/Cooperativa**

indicare percentuale del servizio svolto singolarmente _____.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA INFINE

a fornire il Servizio di assistenza domiciliare ed educativa a favore di persone in condizione di disabilità residenti nei comuni dell'Ambito Distrettuale n. 6 Monte Orfano per il periodo 1 giugno 2011/31 dicembre 2012 ad un costo orario di **€18,70 più Iva, se dovuta**, nella misura del% (in cifre)in lettere.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega a pena di esclusione:

- **fotocopia documento di identità del Legale Rappresentante o dei firmatari**

- **copia dell'avviso di accreditamento**, debitamente timbrato e firmato dal titolare o legale rappresentante in ogni facciata, in segno di piena conoscenza e accettazione delle disposizioni in esso contenute. Nel caso di raggruppamenti di imprese non ancora costituiti, ai quali si applicano le disposizioni previste dall'art. 38 del D.lgs. 163/2006, ciascuna Impresa/Cooperativa facente parte del raggruppamento dovrà sottoscrivere **la medesima copia dell'Avviso**.
- **In casi di raggruppamento** temporaneo già costituito, mandato collettivo speciale conferito alla mandataria; in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito dichiarazione di impegno delle società raggruppate a costituire l'A.T.I. e a conferire mandato collettivo speciale ad una di esse e designazione alla mandataria;
- **Dichiarazioni casellario** giudiziale/carichi pendenti (come da allegati fac-simile 1/a, 1/b, 1/c, 1/d);
- Eventuale altra documentazione relativa ad alcuni punti della presente dichiarazione;
- **Copia del bilancio**/modello Unico/ dichiarazione Iva anni di imposta 2006, 2007 e 2008;
- **Attestazione del buon esito** dei servizi resi ad altri soggetti nell'ambito della gestione dei servizi di assistenza domiciliare rivolti alla fascia d'utenza anziana e disabile, assistenza domiciliare educativa rivolti alle persone disabili, assistenza all'autonomia per gli alunni disabili nel contesto scolastico (assistente ad personam), semiresidenziali per disabili (CDD, CSE, SFA), negli anni 2006/2007 e 2008;
- **Copia statuto o atto costitutivo**;
- **Copia CCNL**, dei contratti integrativi e del regolamento interno applicato ai propri dipendenti;
- **Copia Carta dei Servizi**;
- **Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** relativa all'identificazione del conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, al servizio di cui sopra, (Legge 136/2010- Tracciabilità dei flussi finanziari).

Luogo e data, _____

Timbro e firma _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE _____