

Allegato "B" – il modello può essere scaricato dal sito web www.comune.licata.ag.it



DISTRETTO SOCIO – SANITARIO D5
LICATA E PALMA DI MONTECHIARO
COMUNE DI LICATA - CAPOFILA

Al Coordinatore del Distretto D5
via Marianello snc

92027 Licata (AG)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
REGISTRO DISTRETTUALE SOGGETTI DA ACCREDITARE
HOME CARE PREMIUM**

Oggetto: Domanda di accreditamento al registro distrettuale

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
(cognome e nome) (luogo) (giorno, mese e anno)

Codice Fiscale _____; residente nel comune di _____ (prov.)

via _____ n. _____, in qualità di legale rappresentante dell'organismo

_____ con sede legale nel comune di _____
(prov.) (forma giuridica)
(denominazione e ragione sociale)

via _____ n° _____, tel. _____ pec _____

CHIEDE

Di iscrivere l'Ente di cui sopra al Registro Distrettuale degli Enti di accreditati per i servizi Home Care Premium 2019
_____ (citare codice prestazione).

A tal fine consapevole delle pene stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. In caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. di aver preso visione e accettare incondizionatamente, in ogni sua parte, il contenuto del “Patto di Accreditamento” e del regolamento HCP 2022 per l'erogazione dei servizi Home Care Premium 2022/25, nonché l'iter procedimentale dell'accREDITAMENTO;

2. l'inesistenza delle cause d'esclusione dalla partecipazione alle procedure d'accREDITAMENTO previste dall'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016;

3. che i soci e/o gli amministratori non sono soggetti alle cause di esclusione di cui all'art. 80 del Dlgs.n.50/2016 (ovvero l'indicazione di eventuali condanne per le quali il dichiarante abbia beneficiato della non menzione);

4. che il servizio sarà assicurato dai propri soci lavoratori e i dipendenti adeguatamente qualificati e per i quali sono previsti i CCNL di settore e gli accordi integrativi territoriali, secondo le normative vigenti in materia;
5. di mettere a disposizione del servizio operatori qualificati;
6. Esperienza documentata, di almeno 2 anni continuativi precedenti la domanda di accreditamento, relativa alla gestione di servizi di cura domiciliare alle persone anziane e/o alle persone con disabilità ovvero attività analoghe (attività socio-assistenziali e/o socio-sanitarie a favore di persone anziane e persone con disabilità);
7. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/99 e ss.mm. ii. oppure che l'impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in quanto _____ ;
8. che la sede INPS/INAIL di competenza presso la quale richiedere la certificazione attestante la regolarità dei versamenti contributivi ed assicurativi e la seguente:
_____ ;
9. di aver adottato la "carta dei servizi" che si allega in copia;
10. di aver realizzato, in proprio o tramite terzi, nell'ultimo triennio, almeno un corso di formazione nei confronti del personale impiegato nei servizi oggetto del patto;
11. di adottare un piano di aggiornamento professionale del personale impiegato nei servizi per un monte ore annuo di almeno l' 1% del monte ore di servizio rivolto all'utenza e comunque non inferiore a 24 ore/anno;
12. di fornire, al personale impiegato per i servizi, adeguati strumenti ed ausili per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali;
13. di rispettare per qualsiasi trattamento di dati personali e sensibili, quanto stabilito dal D. Lgs, 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
14. (Solo per le imprese che non hanno sede legale in uno dei comuni del Distretto 5) di impegnarsi a garantire la presenza di una sede operativa territoriale di riferimento, accessibile all'utenza sia direttamente che con linea telefonica, in fascia oraria definita e con orario di apertura per cinque giorni la settimana, in uno dei comuni del distretto n. 5 e di comunicarne l'ubicazione;
15. di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010 n. 136, utilizzando un conto corrente dedicato alle commesse pubbliche per i movimenti finanziari di cui al presente accreditamento.

Allega la seguente documentazione:

- a) Atto costitutivo e Statuto della Cooperativa sociale;
- b) Elenco aggiornato dei soci con l'indicazione delle cariche sociali;
- c) idonea attestazione di un istituto bancario, dalla quali risulti che la cooperativa sociale ha fatto fronte ai propri impegni nei confronti dell'istituto con regolarità;
- d) Carta dei servizi;
- e) Patto di accreditamento firmato per accettazione.
- f) progetto migliorativo
- g) copia di un valido documento di identità personale

INOLTRE, PENA L'ESCLUSIONE DICHIARA ESPRESSAMENTE ED IN MODO SOLENNE IN OSSEQUIO AL "PROTOCOLLO DALLA CHIESA"

- *di non trovarsi in situazione di controllo o collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordato o non si accorderà con altri partecipanti alla gara;*
- *che non subappalterà lavorazioni di alcun tipo, ad altre imprese partecipanti alla gara - in forma singola od associata – ed è consapevole che, in caso contrario, tali subappalti non saranno autorizzati;*
- *che l'offerta è improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza, e si impegna a conformare il proprio comportamento ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza; e che non si è accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla gara per limitare od escludere in alcun modo la concorrenza;*
- *che nel caso di aggiudicazione si obbliga espressamente a segnalare alla Stazione appaltante qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della gara e/o durante l'esecuzione del contratto, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla gara in oggetto;*
- *di obbligarsi a collaborare con le Forze di Polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale (richieste di tangenti, pressioni per indirizzare l'assunzione di personale o l'affidamento di subappalti a determinate imprese, danneggiamenti/furti di beni personali o in cantiere etc.);*
- *dichiara altresì espressamente di essere consapevole che le superiori obbligazioni e dichiarazioni sono condizioni rilevanti per la partecipazione alla gara sicchè, qualora la stazione appaltante accerti, nel corso del procedimento di gara, una situazione di collegamento sostanziale, attraverso indizi gravi, precisi e concordanti, l'impresa verrà esclusa.*

Luogo e data

firma per esteso con allegata fotocopia del
documento di identità (in caso di validità) del sottoscrittore