**Al Comune di Priverno**

**Ufficio di Piano del Distretto Monti Lepini**

**LT/3**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN REGISTRO DISTRETTUALE DEI SOGGETTI GESTORI DI PRESTAZIONI ASSISTENZIALI – RICHIESTA DI ISCRIZIONE – ANNO 2025**

Il/la sottoscritto/a ……………………………..……………….……………………………………

Nato/a …………………………………………… il ……………………………………………….

Residente a ……………………………………………… Via .…………………...……………….

Tel./Cell ………………………………Codice Fiscale ….……………………….…………………

in qualità di Legale rappresentante di un organismo quale:

a) le organizzazioni di volontariato di cui alla L.R. 29/1993 e successive modifiche;

b) le associazioni di promozione sociale di cui alla L.R. 22/1999 e successive modifiche;

c) le associazioni di cui alla legge regionale 24 maggio 1990, n. 58 (Concessione di contributi ad associazioni sociali regionali) e successive modifiche;

d) le cooperative sociali di cui alla L.R. 24/1996 e successive modifiche;

e) le imprese sociali di cui al decreto legislativo 24 marzo 2006, n. 155 (Disciplina dell’impresa sociale, a norma della legge 13 giugno 2005, n. 118) e successive modifiche;

f) le fondazioni;

g) le fondazioni di partecipazione e di comunità;

h) gli istituti di patronato e di assistenza sociale di cui alla legge 30 marzo 2001, n. 152 (Nuova disciplina per gli istituti di patronato e di assistenza sociale) e successive modifiche;

i) gli enti ausiliari di cui all’articolo 2 della legge regionale 22 settembre 1982, n. 44 (Disciplina delle attività di prevenzione e riabilitazione degli alcoolisti e tossicodipendenti svolte dagli enti ausiliari di cui all' articolo 94 della legge 22 dicembre 1975, n.685) e successive modifiche;

j) gli enti riconosciuti delle confessioni religiose con le quali lo Stato ha stipulato patti, accordi o intese;

k) gli altri soggetti privati non a scopo di lucro

Fanno parte del terzo settore anche gli enti associativi dei suddetti soggetti;

l) società partecipate dagli enti locali e aziende speciali

**DENOMINATO**

……………….………………………………………………………………………………………

con sede legale in ………………...…………………… Via ……………………….……………….

C.F./P.IVA …..……………………………………………………………………………………..

PEC …………………………………………………………………………………………………

Email ………………………………………………………………………….……………………

Tel. …………………………………………….. Fax ……………………………………………..

**CHIEDE**

**di essere iscritto al registro distrettuale dei soggetti gestori dei servizi alla persona per l’erogazione di prestazioni sociali - Servizio di Assistenza domiciliare - a favore di soggetti**

**appartenenti alla seguente area:**

Anziani;

Disabilità;

Minori;

**A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e della**

**decadenza dei benefici, ai sensi dell’art. 75 del DPR 445 del 28.12.2000, qualora dal controllo**

**emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, eventualmente conseguenti al**

**provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale**

**responsabilità:**

**DICHIARA**

di non avere subito condanne penali;

di non avere in corso procedimenti penali a proprio carico;

di godere della pienezza dei diritti civili;

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione ad una

procedura di appalto o concessione previste dall’art. 80 del Decreto legislativo 18 aprile

2016 n. 50;

che la Cooperativa/Associazione/Ente/Azienda è iscritta a:

- C.C.I.A.A. ………………………………………………………….………….…………

(precisare n. iscriz. ,durata/termine, forma giuridica);

- Albo regionale …………………………………………………………………………

(precisare n. iscriz. Albo)

- Albo (specificare) …………………………………………………………………………

di impiegare personale in possesso delle qualifiche professionali come previsto dalla

normativa vigente e dall’avviso pubblico;

che ai lavoratori o soci lavoratori di Cooperativa vengono corrisposte le retribuzioni previste

dai Contratti Collettivi di categoria;

che l’Ente è in regola con l’assolvimento degli obblighi contributivi, assistenziali,

previdenziali e fiscali;

che la Cooperativa/Associazione/Ente/Azienda (indicare la denominazione)

…………………………………………………………………………………………………

è in possesso dei requisiti organizzativo-gestionali per l' iscrizione al registro dei soggetti erogatori dei servizi alla persona riportati nell’ avviso pubblico;

 di esonerare l'Ufficio di Piano del Distretto Monti Lepini da qualsiasi responsabilità diretta o

indiretta a qualsiasi titolo derivante alle persone, alle strutture, alle cose, a seguito dell'attività svolta;

**IN PARTICOLARE**

1. di adottare un modello organizzativo in linea con i principi di cui agli articoli 6 e 7 del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 (Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell’articolo 11 della l. 29 settembre 2000, n. 300);
2. di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione a una procedura d'appalto o concessione previste all’articolo 80 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 (Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull'aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d'appalto degli enti erogatori nei settori dell'acqua, dell'energia, dei trasporti e dei servizi postali, nonché per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture);
3. il possesso da parte del responsabile e di tutte le figure professionali operanti nel servizio stesso, dei requisiti previsti al punto Figure professionali del paragrafo B.1.1. della D.G.R. 88/2017 “*Caratteristiche e modalità generali di erogazione del servizio”*;
4. l’applicazione dei contratti collettivi nazionali di lavoro, con particolare riguardo al corretto inquadramento degli operatori nelle qualifiche corrispondenti alle tipologie delle mansioni svolte e regolarità nei versamenti dovuti a INPS e INAIL per gli operatori stessi;
5. di dotarsi di personale idoneo quantitativamente e qualitativamente a garantire, la presa in carico delle persone destinatarie del servizio secondo quanto disciplinato al presente provvedimento;
6. di avere operatività del servizio nell’arco di almeno dodici ore giornaliere, per tutti i giorni della settimana, anche nell’arco delle ventiquattro ore, in relazione ai bisogni delle persone e del nucleo familiare e di quanto previsto nei piani personalizzati di assistenza, nonché durante i giorni festivi ove necessario e se specificato nei piani stessi;
7. di adottare adeguate coperture assicurative volte a garantire le persone destinatarie del servizio, gli operatori e i soggetti terzi per danni imputabili a soggetto erogatore o ad altri soggetti di cui debba rispondere;
8. di possedere un sistema di gestione dei dati informatizzato idoneo ad adempiere agli obblighi informativi nei confronti del sistema informativo locale e regionale dei servizi sociali;
9. di conoscere gli specifici problemi sociali del territorio, delle risorse sociali della comunità e delle risorse territoriali in campo socioassistenziale e sociosanitario;
10. di adottare la carta dei servizi, contenente la descrizione complessiva del servizio offerto o dei servizi offerti anche in riferimento alla tipologia di persone a cui il soggetto gestore stesso si rivolge;
11. di aver letto e di accettare integralmente e senza riserve le condizioni previste nell’ “Avviso

Pubblico per la formazione di un registro distrettuale dei soggetti erogatori dei servizi alla persona”;

**ALLEGA**

* Copia dello Statuto e/o Atto costitutivo/altro (evidenziando lo scopo sociale),
* Fotocopia di documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante,
* Documentazione comprovante quanto dichiarato,
* Carta dei servizi
* DURC

DATA ……………………………..

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**