

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' (Articoli 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000)

Oggetto: PROCEDURA COMPARATIVA AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DEGLI ENTI GESTORI E RELATIVE STRUTTURE IN POSSESSO DEI REQUISITI PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA DI DISABILI ADULTI IN STRUTTURE RESIDENZIALI NON ACCREDITATE.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Pr. ____ via _____

in qualità di legale rappresentante/titolare della:

- cooperativa sociale _____
- altro operatore economico _____
- associazione di volontariato _____
- associazione di promozione sociale _____
- altra associazione (specificare) _____

con sede legale in _____ Pr. _____ via _____
n. _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

telefono: _____

FAX: _____ PEC: _____

e-mail: _____

Sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

· dell'art. 76 comma 1° del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

· dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;

· dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

DICHIARA

9. di partecipare all'avviso (barrare obbligatoriamente la casella che interessa)

come soggetto SINGOLO;

OPPURE

in associazione con

Denominazione/Rag. sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o servizi	Quota % di partecipazione al progetto
Di cui il soggetto capofila è				

associazione già costituita

DICHIARA

(per le cooperative)

10) che i dati anagrafici e di residenza degli amministratori, dei soci (per le Snc) e dei soci accomandatari (per Sas) sono i seguenti:

A) CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza)

B) LEGALI RAPPRESENTANTI (nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte)

C) PROCURATORI (nominativi, dati anagrafici, residenza, ed estremi della Procura Generale/Speciale)

- _____

- _____

- _____

- _____

D) DIRETTORI TECNICI (nominativi, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)

10.1) che l'impresa/associazione è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia di _____ per le seguenti attività:

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti

numero di iscrizione: _____

data di iscrizione: _____

durata della ditta /data termine: _____

forma giuridica: _____

10.2) (solo per le società cooperative ed i consorzi di cooperative): Che la ditta è regolarmente iscritta all'Albo nazionale per le Cooperative di cui all'art. 15 D.Lgs n. 220/2002 con pos.n. _____ dal _____

10.3.) (solo per le cooperative sociali di tipo "A") che la cooperativa è iscritta all'Albo regionale delle Cooperative Sociali di tipo "A", da cui risulta specificatamente l'esercizio di attività nel settore socio-educativo con pos.n. _____ dal _____ Regione _____

10.4) (solo per le associazioni/organizzazioni non in forma di impresa):

denominazione:.....

sede legale :

vian.....

cap..... Comune Provincia

codice fiscale :.....

partita Iva :.....

che l'associazione /organizzazione è iscritta al Registro

10.5) (solo per le associazioni iscritte nei registri nazionali/ regionali/provinciali/comunali/altro registro) :

che l'associazione è regolarmente iscritta nel registro delle Associazioni

_____ pos.n. _____ dal _____ ;

10.6) che l'associazione è legalmente rappresentata e amministrata da: (n.b.: indicare - nominativo - luogo e data di nascita - residenza - codice fiscale)

DICHIARA

11) che l'associazione / cooperativa/ è in possesso dei requisiti di capacità generale di cui all'art. 38 - comma 1, lett. a), d), e), f), g), h) i) ,l), m), m/ter), m/quarter) del D. Lgs. 163/2006 in quanto:

- l'associazione/cooperativa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e nei suoi riguardi non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una delle situazioni succitate;
- la cooperativa/impresa non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della legge 19.3.1990 n. 55;
- l'associazione/cooperativa non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- l'associazione/cooperativa non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;
- l'associazione/cooperativa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- (solo per le imprese persone giuridiche) l'impresa non è stata sottoposta alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettere a) e c) del D.Lgs. 8 giugno 2001, n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione.
- in merito all'inesistenza della causa d'esclusione di cui alla lettera c), comma 1 dell'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 :

(barrare l'opzione d'interesse) che nei propri confronti e degli altri legali rappresentanti:

- (), **NON VI SONO** definitive di condanna passata in giudicato, o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p., ai sensi dell'art. 38, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n. 163/2006

- () **VI SONO** le sentenze definitive di condanna passata in giudicato, o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p., ai sensi dell'art. 38, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n. 163/2006 (indicare le sentenze)

: _____

- _____

(barrare l'opzione d'interesse):

- () **che** nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando, non ci sono stati soggetti cessati

dalla carica di legale rappresentante o direttore tecnico

- () che nei confronti del sig. _____ , nato a . _____ .
Il _____ cessato dalla carica di . _____ , in data . _____ ,

NON VI SONO definitive di condanna passata in giudicato, o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p., ai sensi dell'art. 38, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n. 163/2006;

- () che nei confronti del sig. _____, nato a _____.
Il _____ cessato dalla carica di _____, in data _____,

VI SONO definitive di condanna passata in giudicato, o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero di sentenze di

applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p., ai sensi dell'art. 38, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n. 163/2006, ma l'impresa ha adottato i seguenti atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata.:

7) (solo per i soggetti con dipendenti) Che l'associazione / cooperativa/impresa è iscritta:

· all'INPS di _____ con posizione n. _____

· all'INAIL di _____ con posizione n. _____

8) (solo per i soggetti con dipendenti) che l'associazione / cooperativa/impresa (barrare l'opzione di interesse)

() NON si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui al D.L. 25/09/2002 n. 210 (disposizioni urgenti in materia di emersione del lavoro sommerso e di rapporti di lavoro a tempo parziale) convertito nella Legge n. 266/2002

() Si è avvalsa di piani individuali di cui al D.L. 25/09/2002 n. 210 ma il periodo di emersione si è concluso;

9) (solo per i soggetti con dipendenti che l'associazione / cooperativa/impresa (barrare l'opzione di interesse)

() NON E' soggetta alla certificazione di ottemperanza agli obblighi di cui alla legge n. 68/1999;

() E' soggetta alla certificazione di ottemperanza agli obblighi di cui alla legge n. 68/1999 e alla data odierna è in regola con gli adempimenti di cui alla legge medesima in materia di assunzione dei disabili.

10) di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso l'INPS e l'INAIL e di essere in regola con i relativi versamenti. A Tal fine, dichiara i seguenti riferimenti:

INPS

UFFICIO/SEDE	INDIRIZZO	CAP	CITTA'

FAX	TEL	MATRICOLA AZIENDA

INAIL

UFFICIO/SEDE	INDIRIZZO	CAP	CITTA'

FAX	TEL	MATRICOLA AZIENDA

Altro _____

11) - che il C.C.N.L. applicato ai propri dipendenti è:

12) in relazione alle legge n. 190/2012 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione:

a) di impegnarsi in caso di aggiudicazione, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 2 comma 3° ultimo periodo del d.p.r. 16.04.2013 n. 62 “Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, ad osservare a far osservare ai propri collaboratori a qualsiasi titolo impegnati nella fornitura, servizio, opera, le norme di comportamento del citato Codice che l’impresa dichiara di conoscere ed accettare senza eccezione alcuna, fermo restando che l’accertata violazione degli obblighi derivanti dal Codice è causa di risoluzione di diritto del rapporto pena la nullità del contratto di fornitura/servizio;

b) in relazione all’inesistenza della situazione di cui all’art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001 introdotto dall’art. 1, comma 42, della Legge n. 190/2012 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione”: di non avere concluso contratti o conferito

incarichi di attività lavorativa o professionale ai soggetti indicati nell'art. 53, comma 16 ter del D.Lgs. n. 165/2001 (ex dipendenti pubblici cessati dal rapporto di pubblico impiego che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle Pubbliche Amministrazioni a cui sono equiparati anche i titolari di incarichi di cui al D.Lgs. n. 39/2013 ivi compresi i soggetti esterni con i quali l'Amministrazione stabilisce un rapporto di lavoro, subordinato od autonomo) nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di pubblico impiego;

13. in merito al possesso delle condizioni di qualificazione per l'iscrizione nell'elenco degli enti gestori e relative strutture in possesso dei requisiti per lo svolgimento delle attività di accoglienza di disabili adulti in strutture abitative alternative alla domiciliarità e alle strutture residenziali previste nell'avviso

DICHIARA

13.1 Che ha maturato nei cinque anni antecedenti la data di pubblicazione dell'avviso esperienza professionale biennale e continuativa - nel campo dei servizi socio-educativi per disabili;

13.2 Che 50 % del personale impiegato in ogni struttura proposta (educatori e OSS) è in possesso dei titoli professionali e qualifiche richiesti nell'avviso ed ha maturato esperienza almeno annuale nel campo dei servizi socio-educativi e socio sanitari rivolti a disabili

13.3 Che il soggetto individuato quale responsabile di ogni struttura proposta ha maturato una esperienza precedente di lavoro nelle strutture per disabili di almeno cinque anni ;

13.3 Di avere la disponibilità di strutture in possesso dei requisiti previsti dalle norme vigenti, nazionali e locali, in materia di urbanistica, edilizia, prevenzione incendi, igiene e sicurezza, assenze di barriere architettoniche e quant'altro necessario e richiesto dalla normativa di riferimento in tema di proprietà/conduzione di immobili, e oggetto di avvenuta comunicazione di avvio attività al sindaco del comune ove sono situate le strutture, ai sensi del punto 9.1 della DGR 564/2000, producendo copia della relativa dichiarazione di inizio attività, operative da almeno un anno dalla comunicazione di avvio dell'attività.

13.4 Di avere disposizione personale professionalmente qualificato come specificato nelle linee guida

13.5 - Di aver preso visione e accettare senza riserva alcuna le linee guida per la gestione di strutture di cui all'allegato "A" .

13.6. Di essere disponibile al collaborare a progetti di formazione integrata pubblico/privato;

13.7 Di essere disponibile la disponibilità ad adeguare i servizi offerti in collaborazione con ASP e gli altri servizi pubblici.

13.8 Di : (barre l'opzione di interesse):

AVERE la disponibilità di posti per accoglienze temporanee e di emergenza.

NON AVERE la disponibilità di posti per accoglienze temporanee e di emergenza.

13.9 Di avere adeguata copertura assicurativa per infortuni e copertura assicurativa per Responsabilità verso Terzi e Operatori.

INDICA

14) Referente operativo della gestione del progetto:

sig./ra: nome
cognome..... tel.
..... cellulare
..... fax
..... e-
mail.....

specificare il ruolo rivestito all'interno dell'organizzazione:

presidente () consigliere () altra carica () dipendente () volontario/socio () altro ()

Specificare il tipo di rapporto instaurato con l'organizzazione per il progetto specifico:

volontario () retribuito ()

AUTORIZZA

ASP ad inviare tutte le comunicazioni di gara, comprese quelle di cui all'art. 79, comma 5, del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., al seguente indirizzo che si elegge come domicilio:

Referente: _____ Tel:
_____ Fax _____ Email:
_____ Email
certificata _____ Indirizzo:

DICHIARA

15) di essere a conoscenza del fatto che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno utilizzati dalla pubblica amministrazione esclusivamente ai fini del bando cui accede e nei termini ivi specificati.

16) di essere a conoscenza del fatto che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno utilizzati dalla pubblica amministrazione esclusivamente ai fini della partecipazione alla procedura per l'inserimento nell'elenco dei gestori di strutture di accoglienza di disabili adulti in strutture abitative alternative alla domiciliarità e al successivo convenzionamento, e che tali dati potranno essere comunicati al personale interno all'amministrazione interessata al procedimento e ai controinteressati al procedimento medesimo, autorizzando espressamente sin d'ora, per quanto occorra, la loro utilizzazione.

(luogo e data) _____

Il Dichiarante

(firma leggibile e per esteso)

SI ALLEGA copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 comma 3° del D.P.R. 28/12/2000 n. 445