

ALL.B

**DOMANDA DI ACCREDITAMENTO DISTRETTUALE PER LA GESTIONE DI SERVIZI
DOMICILIARI ADI E SAD PAC ANZIANI.**

-Oggetto: Domanda di accreditamento distrettuale.

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

Codice Fiscale _____, residente nel Comune di _____

(____) via _____ n. _____, in qualità di legale rappresentante dell'organismo
_____ con sede legale nel Comune di _____ (prov. ____)
(denominazione e ragione sociale)

via _____ n. _____, tel. _____, fax _____, e-mail

_____ codice fiscale _____ e partita IVA _____, con
espreso riferimento all'organismo che rappresenta¹,

CHIEDE

**L'accREDITAMENTO distrettuale, come da Regolamento approvato con alla delibera del Comitato dei
Sindaci del 24.10.2014, per i seguenti servizi ed i seguenti ambiti territoriali :**
Servizi²

-☐ Anziani-Servizio di assistenza domiciliare SAD –

☐ Anziani-Assistenza domiciliare integrata ADI

Ambiti territoriali³: ☐ Comune di Vittoria ☐ Comune di Comiso ☐ Comune di Acate

¹ In caso di presentazione in raggruppamento (costituito ai sensi di legge), pena esclusione, devono essere indicati gli estremi dei singoli organismi componenti e dei relativi legali rappresentanti (segnalando il soggetto Capogruppo ed i soggetti Mandanti)

² Segnare con una crocetta tutte le sezioni per cui si chiede l'accREDITAMENTO.

³ Segnare con una crocetta tutti gli ambiti territoriali per cui si chiede l'accREDITAMENTO.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/00, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/00, pena esclusione, quanto segue,:

- ☐ Denominazione e/o ragione sociale dell'Ente _____
- ☐ Tipologia e forma giuridica dell'Ente _____
- ☐ Sede legale dell'Ente _____
- ☐ Codice fiscale _____
- ☐ Di essere in possesso dei requisiti previsti per l'accreditamento distrettuale, e precisamente:
 - iscrizione all'Albo di cui all'art. 26 a L.R.22/86 86 sezione _____ tipologia assistenza domiciliare (indicare gli estremi di iscrizione);
 - essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi, previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori;
 - di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione previsti dall'art.80 del decreto legislativo n. 50/2016 "Codice dei Contratti";
 - assenza di risoluzioni di contratto negli ultimi tre anni, a seguito di contenzioso, da parte anche di uno solo dei comuni del distretto.
 - di essere in regola con gli adempimenti previsti dal D.lgs. 81/08 e successive modificazioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
 - di essere in possesso di idonea capacità economica e finanziaria attestabile per mezzo di referenze rilasciate da almeno un istituto bancario;
 - di avere un numero di Operatori adeguato allo svolgimento del servizio de quo, con adeguata formazione, qualificazione ed esperienza professionale;
 - di essere in possesso di certificazione di qualità UNI EN ISO 9001-2015 riferita all'attività oggetto di accreditamento;
 - il rispetto del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni);
 - il rispetto delle norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari (art. 6 della Legge 136/10 e sue modifiche ed integrazioni);
 - la documentabilità, ovvero, l'accertabilità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 43 D.P.R. 445/2000 e consapevolezza dei controlli effettuati dal Comune ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.;
 - la descrizione delle professionalità impiegate per la gestione, il coordinamento e l'esecuzione degli interventi che si andranno ad attuare, descrivendone ruoli e profili; qualità e quantità del personale già impiegato per la realizzazione del servizio per il quale si chiede l'accreditamento. Descrizione dei sistemi di contrasto del turn-over, di formazione e aggiornamento, di rilevazione della soddisfazione del personale;
 - di impegnarsi a sottoscrivere, in caso di aggiudicazione, il patto di accreditamento, provvedendo a tal fine, alla presentazione della documentazione che verrà richiesta dalla Direzione Servizi alla Persona del Comune di Vittoria;

.Allega al riguardo la seguente documentazione:

1. ATTO COSTITUTIVO E STATUTO in copia conforme
2. CARTA DEI SERVIZI

-Copia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

luogo e data

firma per esteso ⁴

⁴ In caso di presentazione in Raggruppamento, pena esclusione, i requisiti dovranno essere posseduti e dichiarati da tutti gli Enti facenti parte del raggruppamento e la domanda dovrà essere sottoscritta congiuntamente dai rappresentanti legali di tutti gli enti, o, in alternativa, dal legale rappresentante dell'Ente capogruppo al quale gli altri abbiano conferito mandato collettivo, che verrà allegato alla domanda).