

Da compilare su carta intestata dell'Ente Gestore

Allegato A)

Al Comune di Vicenza
Corso Palladio, 98
36100 VICENZA

Oggetto: Richiesta di inserimento/conferma di iscrizione nell'elenco di strutture sociali autorizzate e accreditate (ai sensi della L.R. 22/2002, della D.G.R. 84/2007 e della D.G.R. 249/2019) che erogano servizi di accoglienza residenziale e semi residenziale per minori, madri con minori e minori stranieri non accompagnati: periodo 01.01.2020-31.12.2021.

Il sottoscritto.....
nato ila.....
in qualità di (carica sociale).....
(se procuratore) estremi della procura (notaio, repertorio, data, registrazione)
dell'Ente Gestore/operatore economico.....
con sede in.....via
C.F.P.I.....
iscritto al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A din.del
o all'Albo/Registron.del
codice INAIL.....matricola INPS
CCNL applicato.....
telefonoe-mail.....
PEC

CHIEDE

barrare l'ipotesi che interessa

1. l'inserimento nell'elenco delle strutture sociali autorizzate e accreditate (ai sensi della L.R. 22/2002, della D.G.R. 84/2007 e della D.G.R. 249/2019) che erogano servizi di accoglienza residenziale e semiresidenziale per minori, madri con minori e minori stranieri non accompagnati per le seguenti unità di offerta:
2. la conferma dell'iscrizione nell'elenco approvato con determina dirigenziale n.713 del 29.03.2018 e comunica/conferma la retta applicata per il periodo 01.01.2020-31.12.2021 per le seguenti unità di offerta:

Unità di offerta (specificare genere e fasce d'età)	
Denominazione	
Indirizzo	
Telefono	
PEC - Email	
Autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale (indicare i riferimenti dei provvedimenti, quali data, numero di protocollo ed Ente competente al rilascio) della struttura	
Retta giornaliera omnicomprensiva applicata (indicare separatamente la retta al netto di IVA e l'eventuale aliquota IVA)*	
Composizione della retta (indicare i costi relativi alle varie voci): - personale - vitto, abbigliamento e cura della persona - istruzione e formazione	

- socializzazione - spese di gestione della struttura (es. affitto, utenze) - altro	
Gruppo Appartamento per MSNA: retta giornaliera omnicomprensiva applicata (indicare separatamente la retta al netto di IVA e l'eventuale aliquota IVA)*	
Composizione della retta (indicare i costi relativi alle varie voci): - personale - vitto, abbigliamento e cura della persona - istruzione e formazione - socializzazione - spese di gestione della struttura (es. affitto, utenze) - altro	
Responsabile della struttura	
Nominativo del referente del servizio e numero telefonico ai fini della reperibilità	

* *Indicare i riferimenti giuridici che danno diritto all'eventuale esenzione o all'applicazione di aliquote agevolate.*

Aggiungere ulteriori tabelle in relazione al numero di strutture per cui si chiede l'inserimento in elenco

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

1. *(barrare l'ipotesi che interessa)*
 - che le strutture sociali sopraelencate, gestite dall'Ente rappresentato, sono in possesso di autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale rilasciate dagli Enti competenti;
 - che le strutture sociali sopraelencate, gestite dall'Ente rappresentato, sono in possesso di autorizzazione all'esercizio in fase di rinnovo (al momento della presentazione della richiesta di iscrizione in elenco) o di accreditamento avviato/in fase di rinnovo (al momento della presentazione della richiesta di iscrizione in elenco);
2. che l'Ente rappresentato non incorre in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 "Codice dei Contratti Pubblici";
3. che i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016 (es. *titolari di imprese individuali, soci delle società in nome collettivo, soci accomandatari delle s.a.s. membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza, soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo etc.*)
attualmente in carica, sono:
Cognome e Nome.....
Data e Luogo di nascita
Residenza.....
C.F.....
Carica ricoperta.....

Aggiungere eventuali nominativi

4. che i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016 **cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione** del presente avviso sono:
Cognome e Nome

Data e Luogo di nascita
C.F.
Cessato dalla carica di il

Aggiungere eventuali nominativi

5. (barrare l'ipotesi che interessa)

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge 12.03.1999 n. 68 e s.m.i. e che il Centro per l'Impiego competente al quale rivolgersi per la verifica del rispetto della L. 68/99 è il seguente:

Centro per l'impiego di

Indirizzo.....

oppure

di non essere soggetto alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. 68/99 per il seguente motivo:

.....

6. che l'Ente rappresentato ha acquisito, ai sensi dell'art. 25 bis del D.Lgs. 39/2014, il certificato del casellario giudiziale di cui all'art. 24 del medesimo D.Lgs. 39/2014 relativamente ai soggetti adibiti ad attività professionali o attività volontarie organizzate che comportino contatti diretti e regolari con i minori;

7. che l'Ente Gestore ha stipulato apposita polizza assicurativa per la copertura dei rischi di infortuni o dei danni subiti o provocati dalle persone accolte, dai dipendenti e dai volontari:

Polizza infortuni n. stipulata in datacon Assicurazione
.....Agenzia di.....con scadenza

Polizza RCT n. stipulata in datacon Assicurazione
.....Agenzia di.....con scadenza

8. che l'Ente applica nei confronti degli operatori delle strutture residenziali un corretto inquadramento rispetto al CCNL di riferimento;

9. di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico PGN/2019 e le disposizioni contenute nella citata delibera di Giunta Comunale n. 95 del 09.06.2015 ad oggetto *“Individuazione delle modalità per la costituzione di un elenco di strutture sociali autorizzate e accreditate (ai sensi della L.R. n. 22/2002 e della D.G.R. n. 84/2007) che erogano servizi di accoglienza residenziale e semiresidenziale per minori e madri con bambini. Approvazione di linee guida per l'inserimento di minori e madri con bambini”*, così come modificata con D.G.C. n. 27 del 20.02.2018;

10. di aver preso conoscenza degli obblighi derivanti dal D.P.R. n. 62/2013 e dal Codice disciplinare coordinato con il Codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Vicenza, pubblicato sul sito internet del Comune di Vicenza al seguente link <http://www.comune.vicenza.it/file/100686-codicecomportamento.pdf> e di impegnarsi ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori i suindicati codici di comportamento, pena la risoluzione del contratto;

11. di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto del Comune di Vicenza nei confronti dell'operatore economico per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di pubblico impiego (art. 53, comma 16 ter, D.Lgs. 165/2001), pena la risoluzione del contratto;

12. di aver preso integrale conoscenza e di impegnarsi a rispettare, senza condizione o riserva alcuna, le clausole pattizie di cui al Protocollo di legalità approvato dalla Regione del Veneto con

DGR n. 951 del 02.07.2019, sottoscritto in data 17.09.2019, recepito con D.G.C. n. 170 del 06.11.2019 ai fini della prevenzione dei tentativi d'infiltrazione della criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture, consultabile sul sito della Giunta regionale: <https://www.regione.veneto.it/web/lavori-pubblici/protocollo-di-legalita>

13. di aver preso visione e aver compreso l'informativa relativa al trattamento dei dati personali riportata all'art. 6 dell'avviso pubblico relativo alla presente procedura;

14. di eleggere il seguente domicilio (indicare nominativo e indirizzo)
e di obbligarsi a ricevere le comunicazioni di cui alla presente procedura al seguente indirizzo di posta elettronica certificata PEC

Luogo.....

Firma

Allegati (in copia):

- 1.** documento di identità del legale rappresentante dell'Ente Gestore/operatore economico in corso di validità;
- 2.** provvedimenti di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento istituzionale in corso di validità (o copia della richiesta di rinnovo dell'autorizzazione o di accreditamento/rinnovo presentata in data anteriore alla richiesta di iscrizione/conferma in elenco);
- 3.** progetto di servizio e carta dei servizi.