

COMUNE DI LERCARA FRIDDI
 Capofila del Distretto Socio-sanitario D38
 Corso Giulio Sartorio n. 56
 LERCARA FRIDDI

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico per la costituzione dell'Albo dei soggetti accreditati ad erogare le prestazioni integrative al progetto HOME CARE PREMIUM 2022 – Distretto Socio – Sanitario D38. Dichiarazione unica

Il sottoscritto _____ C.F. _____
 Nato a _____ il ____ / ____ / ____ nella qualità
 di _____ dell'impresa _____
 Con sede legale in _____ Via _____ n. _____
 P.IVA _____ C.F. _____
 Posizione INPS _____ Posizione INAIL _____
 Tel. _____ Fax _____ e.mail _____
 PEC _____
 E con sede operativa in _____ Via _____

CHIEDE

di essere iscritto all' Albo dei fornitori accreditati per l'erogazione delle prestazioni integrative del progetto Home Care Premium 2022, per le seguenti tipologie:

SI/NO	CATEGORIA PRESTAZIONI
	Servizi Professionali Domiciliari (oss)
	Servizi Professionali Domiciliari (Educatore Professionale)
	Altri servizi Professionali Domiciliari (Psicologo)
	Altri servizi Professionali Domiciliari (Fisioterapista)
	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare
	Sollievo
	Trasferimento/Trasporto Assistito
	Supporto 1
	Supporto 2
	Supporto 3
	Percorsi di integrazione scolastica
	Servizi per minori affetti da autismo

Sotto la propria responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo DPR per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle relative conseguenze amministrative

DICHIARA

- 1) di avere preso visione dell'Avviso - disciplinare relativo alla procedura in oggetto e di accettarne tutte le condizioni e prescrizioni in essi contenute, senza riserva alcuna;
- 2) che nei propri confronti e nei soggetti dotati, al momento di partecipazione alla presente procedura, di potere di rappresentanza o con incarico di direttore tecnico non sono state emanate sentenze definitive di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, o sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per i reati indicati all'art.80, comma I lettera: a) b) c) d) e) f) g) del Codice dei Contratti di cui al D.Lgs. n.50/2016.
- 3) che non sussistono le cause di decadenza, sospensione o divieto previste dall'art. 67 D.Lgs n.159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art.84 comma 4 del medesimo decreto;
- 4) che non sussistono i motivi di esclusione di cui all'art. 80 comma 3;
- 5) che l'operatore economico possiede i requisiti di carattere generale di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50 del 2016;
- 6) (solo per le Società Cooperative) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della CCIAA di _____ n. di iscrizione_____ data_____ codice attività_____ forma giuridica_____
- 7) (solo per le Cooperative Sociali) che l'impresa è iscritta all' Albo delle cooperative sociali/consorzi di cooperative sociali della Regione_____ al n._____ e che la cooperativa è in possesso dell' Attestato di revisione ovvero della Certificazione di revisione ai sensi del D.Lgs. 220/2002 e del Decreto 6/12/2004 del Ministero delle Attività Produttive in tema di vigilanza sugli enti cooperativi dell' Assessorato Regionale alla Cooperazione - Servizio Vigilanza Cooperative - valido per l'anno in corso;
- 8) Ai sensi dell'art. 80 comma 4, di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o i contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- 9) Ai sensi dell'art. 80, comma 5, l'Operatore Economico dichiara:
 - a) di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3 del codice degli appalti n.50/2016;
 - b) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, né sono in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni, fermo restando quanto previsto dall'articolo 110 del D.Lgs. 50/2016;
 - c) di non essersi reso colpevole di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la propria integrità o affidabilità;

- d) di non essere stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;
- e) di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;
- f) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L.68/1999;
- 10) che l'Ente è iscritto all' Albo regionale ex art. 26 della L.R. 22/86 Sezione Inabili - Anziani Tipologia Assistenza Domiciliare
- 11) che in relazione allo statuto/Atto costitutivo i soggetti titolari di cariche sociali di cui all'art.80, del D.Lgs. n. 50/2016, sono i seguenti:

QUALIFICA _____

(Cognome , Nome) _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

QUALIFICA _____

(Cognome , Nome) _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

QUALIFICA _____

(Cognome , Nome) _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

(Dati anagrafici dei seguenti soggetti *CESSATI DALLA CARICA* nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell' Avviso: titolare e direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; soci e direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari e direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttore tecnico, socio unico, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio)

QUALIFICA _____

(Cognome , Nome) _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

QUALIFICA _____

(Cognome , Nome) _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

- 12) Il C.C.N.L a cui l'Ente aderisce è _____
13) la propria capacità economica e finanziaria rispetto al regolare svolgimento delle attività per cui si chiede accreditamento, rispettando quanto previsto dal Codice degli Appalti.
14) di possedere idonea capacità tecnica e professionale, avendo maturato negli ultimi tre anni esperienza nell'ambito di progetti finanziati da Enti Pubblici, e aver maturato un fatturato inerente le attività, complessivamente non inferiore ad €. 100.000,00, come da documentazione allegata.

Anno	Importo	Ente	Tipologia di Servizio

- 15) di disporre di Carta dei Servizi, secondo le previsione della Legge 328/2000.
16) di impegnarsi a stipulare idonea Polizza Assicurativa a copertura dei rischi da responsabilità per qualsiasi danno che l'impresa stessa possa arrecare all'utenza, ai propri dipendenti e collaboratori, nonché a terzi in relazione alle prestazioni integrative per cui si chiede l'accreditamento.
17) di impegnarsi ad osservare tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e ss.mm.ii e ad indicare un conto corrente con codice IBAN da utilizzare per tutte le operazioni relative al presente avviso, compresi i pagamenti delle retribuzioni al personale da effettuare esclusivamente a mezzo bonifico bancario o assegno circolare non trasferibile e sul quale la stazione appaltante farà confluire le somme relative ai pagamenti, e di essere consapevole che il mancato rispetto dei suddetti obblighi comporterà la risoluzione del contratto per inadempimento.
18) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARA INOLTRE

che il Comune di Lercara Friddi è autorizzato, ai sensi dell'art. 40 del D.Lgs 50/2016, ad inviare le comunicazioni necessarie al seguente indirizzo

PEC: _____

Data _____

Firma del Legale Rappresentante

Si allega documento di identità in corso di validità.