

Dichiarazione sostitutiva di certificazione*(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)*

Il/la sottoscritto/a, Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Luogo di

nascita _____ (prov. __) Residente nel Comune _____

(prov. __) Via/P.zza _____

Tel. _____ e mail _____

In qualità di Legale Rappresentante dell'Ente/Impresa denominato:

Titolare della struttura socio assistenziale / Cooperativa sociale per l'erogazione dei servizi domiciliari e di prossimità in favore di soggetti minori, anziani, adulti e con disabilità denominata

consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA**SEZIONE 1 - DATI RELATIVI ALL'IMPRESA SOCIALE**

che l'impresa è così identificata:

denominazione _____

natura giuridica _____

posizione INAIL _____ posizione INPS _____

P.IVA _____ C.F. _____

con sede nel Comune di _____ (prov.) _____

Via/P.zza _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

- di essere iscritta al n. _____ del Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.), di _____ dal _____ e che l'oggetto sociale é il seguente _____
- (se del caso) di essere iscritta, ai sensi D.Lgs 117/2017 al n. _____ del Registro unico nazionale del Terzo settore

SEZIONE 2 - REQUISITI GENERALI

- di non trovarsi nelle cause di esclusione che ostano a contrarre con la P.A., in particolare:
- nelle condizioni previste nell'art. 80, comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), g), comma 2, comma 3, comma 4, comma 5 lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), comma 6, comma 7, comma 9, del D.Lgs. n. 50 del 18 Aprile 2016 e s.m.i;
 - nelle cause di decadenza, divieto, o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011;
- l'assenza di risoluzioni contrattuali per colpa;
- di aver preso visione integrale dell'Avviso, di accettarne i contenuti e di essere a conoscenza che l'iscrizione nell'Elenco non comporta una procedura di affidamento né diretto né competitivo né impegna le Amministrazioni all'inserimento di persone presso le strutture stesse per la fruizione dei servizi residenziali e/o domiciliari e di prossimità ;
- che la /le struttura/e ed enti gestori dei servizi domiciliari e di prossimità indicati nella presente istanza osserva/osservano tutte le disposizioni di legge in materia sanitaria, urbanistica, commerciale, pubblica sicurezza ed è/sono in possesso di tutte le prescritte autorizzazioni richieste dalla vigente normativa statale e regionale per il suo/loro funzionamento;
- di essere in regola con quanto previsto dal D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni e di impegnarsi ad adottare tutti i necessari accorgimenti tecnici ed organizzativi diretti a garantire la sicurezza sul lavoro dei propri dipendenti, collaboratori, volontari e soggetti accolti in struttura/e;
- di essere in possesso di idonea/e Polizza/e assicurativa/e di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti, i collaboratori e i volontari.
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione in materia vigente;
- di applicare integralmente ai propri addetti il contratto nazionale del settore ed i contratti integrativi, territoriali e aziendali eventualmente vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;
- Di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni e i pagamenti in materia di imposte e tasse secondo la legge vigente;

- di impegnarsi ad assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n.136 e successive modifiche
- di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi a dipendenti del Comune di Crotone o dei Comuni afferenti all'Ambito sociale, anche non più in servizio, che negli ultimi tre anni abbiano esercitato poteri istruttori, autoritativi o negoziali per conto della Amministrazione comunale in procedimenti in cui la controparte sia stata interessata e impegnarsi altresì a non conferire tali incarichi per l'intera durata del rapporto contrattuale, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 53 comma 16-ter del decreto legislativo 165 del 2001;
- di essere edotto degli obblighi derivanti dal codice di comportamento adottato dal Comune di Crotone e si impegna ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto.
- di operare nel rispetto di tutto quanto previsto dalla normativa vigente in relazione ai contenuti ed alle modalità di svolgimento delle attività affidate, in particolare: tutela della privacy e norme comportamentali;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE 2016/679;
- che il legale rappresentante, il Responsabile della Struttura, gli Amministratori, i soci/dipendenti, il direttore tecnico o coordinatore della struttura non sono stati condannati con sentenza passata in giudicato, ovvero non hanno procedimenti penali in corso per reati di cui al Titolo IX (Dei delitti contro la moralità pubblica e il buon costume), al capo IV del Titolo XI (Dei delitti contro la famiglia) ed al capo I ed alle sezioni I, II e III del Titolo XII (Dei delitti contro la persona) del Libro II del codice penale;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente ogni variazione gestionale o strutturale e del Legale rappresentante

SEZIONE 3 - DATI STRUTTURA DI ACCOGLIENZA

- Di essere in possesso della autorizzazione all'apertura e al funzionamento della Struttura rilasciata da _____ n. _____ del _____;
- di essere in possesso dell'accreditamento rilasciato da _____ n. _____ del _____ o di aver presentato istanza di accreditamento prot. n. _____ del _____
- Che la data di avvio delle attività della struttura è _____
- Che il numero di utenti che la Struttura può ospitare è _____
- Che il personale impiegato nella struttura è in possesso di idoneità psico-fisica per le mansioni da svolgere, attestata da idonea certificazione sanitaria;
- Che il Responsabile della Struttura si impegna a seguire e a far seguire un programma di aggiornamento;
- Di essere consapevole che dall'eventuale iscrizione all'elenco non deriva alcun obbligo per i Comuni del Distretto all'inserimento di utenti o all'affidamento di servizi socio assistenziali;

Di avere la disponibilità dell'immobile dove si svolge l'attività.

SEZIONE 4 - DATI ENTE SERVIZIO DOMICILIARE E DI PROSSIMITA'

Di essere in possesso dell'accreditamento relativo al servizio domiciliare e di prossimità rilasciato da _____ n. _____ del _____ o di aver presentato istanza di accreditamento prot. n. _____ del _____ in favore di : (fleggare la casella corrispondente alla tipologia di utenza)

- Soggetti anziani
- Soggetti minori
- Soggetti con disabilità
- Soggetti adulti

Di autorizzare il libero accesso nei luoghi di svolgimento della attività da parte di personale dipendente o comunque espressamente autorizzato dal Comune di Crotone per lo svolgimento di visite ispettive di controllo e vigilanza ai sensi della normativa vigente.

Luogo _____

Il Legale Rappresentante
