

MODELLO DI DOMANDA

PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO DEI SERVIZI ALLA PERSONA DI SOSTEGNO ALLA DOMICILIARIETA' – ASSISTENZA DOMICILIARE COMPONENTE SOCIALE - RIVOLTI A PERSONE ANZIANE, ADULTI E MINORI CON DISABILITA'

COMUNE DI LATINA
SERVIZIO PROGRAMMAZIONE
DEL SISTEMA DI WELFARE
VIA DUCA DEL MARE N.7
04100 LATINA

PEC: servizi.sociali@pec.comune.latina.it

Il Sottoscritto nato a il nella sua qualità di legale rappresentante di
.....
con sede in (prov.)
Via CAP Codice Fiscale Partita
I.V.A.
numero telefonico e-mail
PEC, consapevole della
responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla vigente normativa dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nei
confronti di chi effettua dichiarazioni mendaci;

CHIEDE

di partecipare alla procedura ad evidenza pubblica per l'iscrizione nell'Elenco degli Enti accreditati per l'erogazione dei servizi di Sostegno alla Domiciliarità – Assistenza Domiciliare – rivolti a persone Anziane – Adulti e Minori con Disabilità in qualità di (*barrare l'ipotesi che interessa*):

- Impresa singola [art. 45 comma 2 lettera a) del Codice ex D. Lgs. 50/2016 e smi]; Componente di costituendo
- raggruppamento d'impresе o costituendo Consorzio ordinario d'impresе [art. 48 comma 8 del Codice ex D. Lgs. 50/2016 e smi]; Raggruppamento d'impresе o Consorzio ordinario, costituito [art. 45 comma 2 lettere d) – e) del Codice ex D. Lgs. 50/2016 e smi];
- Consorzio stabile [art. 45 comma 2 lettera c) del Codice ex D. Lgs. 50/2016 e smi];
-

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:
(*barrare la casella corrispondente e compilare gli spazi*)

- di essere a conoscenza e di accettare completamente le condizioni previste dal disciplinare di accreditamento;
- di essere a conoscenza, in particolare, del fatto che il riconoscimento dell'accREDITAMENTO non determina l'inserimento in una graduatoria e non impegna il Distretto Latina 2 – Comune di Latina Capofila di Distretto all'acquisto di servizi.
- di essere in possesso dei requisiti previsti nell'Avviso di accreditamento, come da dichiarazioni allegate;

- di accettare le procedure di monitoraggio, verifica, controllo e valutazione da parte del Comune di Latina, in merito alla presenza e alla permanenza nel tempo dei requisiti di accreditamento;
- di accettare gli oneri di partecipazione relativi alle attività del Comune mirate al miglioramento continuo connesse all'accREDITAMENTO;
- di impegnarsi a erogare i servizi previsti nel disciplinare;
- di garantire i servizi per i seguenti Comuni del Distretto:
 - Comune di
 - Comune di

di garantire le seguenti attività integrative alle tariffe sotto riportate:

.....
.....
.....

Dichiara inoltre che la documentazione di cui all'art. 16 del disciplinare di accreditamento è conservata presso i locali di (indicare indirizzo):

..... a disposizione per verifiche e controlli da parte del Comune di Latina.

Luogo, data

IL RAPPRESENTANTE
(O I RAPPRESENTANTI IN CASO DI R.T.I.
O PROCURATORE DELLA SOCIETA')

.....

N.B.: Alla dichiarazione dovrà essere allegata, pena l'invalidità, copia fotostatica di un valido documento di identità del/i dichiarante/i. La presente domanda, in caso di costituendi RTI o consorzi, ai sensi dell'art. 45, comma 2, sub e), è sottoscritta da tutte le imprese.

Informativa ai sensi vigente normativa sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.