(su carta intestata)

Modello A

 **MODULO DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PROVI 2018**

 Spett.le Azienda Insieme per il Sociale

 Via delle Azalee n. 14

 20095 Cusano Milanino

**OGGETTO**: dichiarazione sostitutiva unica per l’accreditamento per i soggetti professionali interessati all’erogazione di interventi volti a favorire lo sviluppo di progetti di sostegno alla vita indipendente e inclusione sociale delle persone con disabilità residenti nei Comuni di Bresso, Cinisello Balsamo, Cormano e Cusano Milanino.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In qualità di legale rappresentante della Coop./Associaz./Ente/Azienda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P.IVAn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo di posta certificata (PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto l’avviso di accreditamento approvato

**CHIEDE**

L’accreditamento per l’erogazione di interventi volti ad assicurare l'autonomia personale e relazionale delle persone **disabili**, sulla base di **progetti personalizzati** che potranno prevedere, tra gli interventi richiesti, quelli di cui avviso pubblico.

A tale fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 nell’ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

 **DICHIARA**

Di richiedere tale accreditamento in virtù dell'essere già

1.  Unità d'offerta sociale (Centro Socio educativo)
2.  Unità d'offerta sociosanitaria (Centro Diurno Disabili)
3. Altro

 denominato …......................., con sede in …....................., accreditata/ in possesso di …...........

 di richiedere tale accreditamento in quanto l'ente/cooperativa ..............................svolge servizi similari a quelli erogati dalle UdO sociali, funzionali allo sviluppo dell'autonomia dei destinatari (anziani) dell'avviso di Ambito e ricomprese nel catalogo regionale su richiamato.

Dichiara altresì che per la realizzazione di tali servizi a favore degli anziani

 esiste già un accreditamento/ convenzione/accordo di collaborazione con il Comune di ……………..., con l'Ambito di Cinisello B., (che si allega)

 è attivo un percorso di coprogettazione col Comune dell'Ambito …............................

 non sussiste allo stato alcuna delle 2 condizioni su richiamate

* di **non** trovarsi nelle seguenti condizioni di esclusione elencate all’art 80 del D.Lgs. n. 50/2016 (codice degli appalti):

1. la struttura è in stato di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di amministrazione controllata o di concordato preventivo. L’ente ha in corso procedimento per la dichiarazione di tali situazioni (art. 80, comma 3 lett. b) SI l\_l NO l\_l
2. la struttura è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di\_\_\_\_\_\_\_\_ e a tal fine allega certificato di iscrizione di data non anteriore a sei mesi comprovante che l’ente non ha in corso alcuna procedura per fallimento, liquidazione, concordato preventivo o per qualsiasi altra situazione equivalente e valido ai fini antimafia (art. 80, comma 2) SI l\_l NO l\_l
3. nei confronti della struttura è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 80 comma 1 SI l\_l NO l\_l
4. la struttura ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all’art. 17 della Legge del 19 marzo 1990, n.55 (art. 80 comma 5, lett. h) SI l\_l NO l\_l
5. la struttura ha commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro (art. 80 comma 5, lett. a) SI l\_l NO l\_l
6. secondo motivata valutazione dell’ente accreditante, la struttura ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate dall’ente accreditante; o ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertata con qualsiasi mezzo di prova da parte dell’ente accreditante (art. 80 comma 5, lett. c) SI l\_l NO l\_l
7. la struttura si è resa responsabile di irregolarità, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse (art. 80, comma 4); SI l\_l NO l\_l
8. nell’anno precedente alla richiesta di accreditamento, la struttura ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per l’accreditamento (art. 80 comma 12) SI l\_l NO l\_l
9. la struttura ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti (art. 80 comma 4) SI l\_l NO l\_l
10. alla struttura è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all’art, 9, c.2, lett. c) del D.Lgs del 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all’art. 36-bis, c.1. del Decreto Legge 223/2006 convertito con modificazioni della Legge 248/2006 (lettera modificata dal D.Lgs 113/2007 (in vigore dal 1 Agosto 2007) (art. 80 comma 5, lett. f)

 SI l\_l NO l\_l

1. la struttura è stata iscritta nel casellario informatico tenuto dall’osservatorio dell’ANAC per aver prodotto falsa documentazione o dichiarazioni mendaci, (art. 80, comma 5 lett. g) SI l\_l NO l\_l
2. la struttura si trova, rispetto ad un altro ente accreditato, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale. (art. 80, comma 5 lett. m) SI l\_l NO l\_l
* che nessuno degli operatori in servizio presso la struttura ha subito condanne penali comunque rientranti fra quelle previste dagli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 600-undecies del codice penale, ovvero l’irrogazione di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
* che nessuno degli operatori in servizio ha carichi pendenti;
* di essere in possesso delle caratteristiche gestionali-organizzative coerenti con quanto richiesto dal presente avviso;
* di aver maturato un’esperienza **nell’area disabili di almeno tre anni** come di seguito indicato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PERIODO (DAL/AL) | TIPOLOGIA SERVIZIO/INTERVENTO  | COMITTENTE  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di impegnarsi ad aderire alle modalità e alle regole previste dal presente bando, a rispettare il debito informativo e gli adempimenti di rendicontazione richiesti da Azienda Insieme per il Sociale
* di aver preso visione dell’avviso pubblico
* di essere consapevole che l'accreditamento in oggetto avrà validità esclusivamente per le misure previste dall’avviso PROVI 2018, che promuove anche con tale misura azioni di presa in carico globale della persona disabile attraverso valutazione multidimensionale, predisposizione del progetto individuale redatto in maniera condivisa, partecipata e responsabile; in tal senso si impegna con l'utente, la famiglia e i servizi sociali, nella definizione del progetto individuale

 **ALLEGATI ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE**

* Fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante sottoscrittore;
* Copia dello statuto e /o Atto costitutivo (con evidenziato lo scopo sociale)
* Carta dei servizi

 Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Legale Rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e dell’art 13 del Regolamento UE 679/2016 GDPR sul Trattamento dei dati personali si informa che i dati forniti saranno trattati esclusivamente con specifico riferimento al procedimento per il quale sono stati raccolti. I dati verranno trattati sia con mezzi cartacei, sia con mezzi automatizzati, nel rispetto della normativa specifica e da quanto previsto dalla legge sulla privacy