

Al Comune di Ragusa – Ente capofila del Distretto 44

VII Settore –Servizi Sociali

Oggetto: Domanda di accreditamento dei soggetti che intendono operare nel territorio dei Comuni del Distretto 44 per gestione del servizio “Assistenza all’autonomia, alla comunicazione e trasporto agli alunni disabili”.

Il sottoscrittonato ail
.....residente.....Vian..... nella
qualità di Legale Rappresentante dell’Organismo
con sede legale in Via città
..... Prov. C.F.
P.IVA.....tel.
PEC e-mail

CHIEDE

di essere accreditato per la realizzazione del servizio di “Assistenza all’autonomia, alla comunicazione e trasporto agli alunni disabili”

Per:

[] l’intero Distretto Socio Sanitario D 44

[] il /i seguente/i Comune/i del Distretto Socio Sanitario D 44

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

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ad ogni effetto di legge ed in particolare ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, che l’organizzazione possiede i seguenti requisiti:

1. Iscrizione Albo Regionale di cui all’art.26 della L.R. 22/86, sezione “inabili” e tipologia attinente ai servizi in affidamento;
2. Iscrizione alla Camera di Commercio Industria e Artigianato competente per territorio per l’attività di cui al presente avviso;
3. Insussistenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 94 e 95 del D.lgs 36/2023;
4. Applicazione nei confronti dei propri dipendenti addetti ai servizi oggetto di accreditamento, dei CCNL di settore e degli accordi integrativi;
5. Regolare posizione in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
6. Regolare posizione rispetto agli obblighi ed adempimenti in materia di diritto del lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68/1999;

7. Esperienza nella gestione nell'ultimo triennio 2023/2026 comprovata con l'espletamento di servizi di "Assistenza all'autonomia, alla comunicazione e trasporto agli alunni disabili" ;
8. Un fatturato specifico nel settore oggetto della gara non inferiore a € 50.000,00 relativo agli ultimi tre esercizi disponibili in base alla data di costituzione o dell'avvio delle attività dell'operatore economico (indicare singolarmente il/i servizio/i espletato/i, il/i periodo/i di attuazione e l' ammontare esatto del fatturato per ciascuno di essi);
9. Adozione carta dei servizi (allegare)
10. Adempimento di tutto quanto previsto dalla normativa sulla sicurezza dei posti di lavoro, tutto incluso e niente escluso;
11. n. 01 referenza bancaria con l'istituto bancario con il quale la ditta intrattiene rapporti, che attesti che la stessa ha sempre fatto fronte con regolarità e puntualità ai propri impegni nei confronti dell'istituto.

Il concorrente, per consentire gli accertamenti d'ufficio fornisce gli elementi minimi all'uopo necessari:

le competenti sedi degli Enti contributivi e assicurativi (INPSINAIL);

i numeri di matricola

il codice ditta

il codice impresa

N. dipendenti

il C.C.N.L. applicato

- AGENZIA DELLE ENTRATE sede di prov.

Via n. tel.

fax PEC

e-mail

Dichiara inoltre (solo in caso di firma congiunta)

- che il/i seguente/i legale/i rappresentante/i sono :

.....

- ha/hanno firma congiunta con il/i seguente/i altro/i legale/i rappresentante/i:

.....

- (per tutti), di autorizzare l'invio di tutte le comunicazioni inerenti il presente accreditamento a mezzo di posta elettronica certificata all'indirizzo _____

- (solo per i consorzi) che i consorziati per i quali il consorzio concorre sono i seguenti,

e che relativamente a quelli con meno di tre anni di esperienza gli stessi non possono essere accreditati;
- (per tutti) di aver preso visione integrale e accurata degli atti inerenti la procedura di accreditamento, pubblicati sul sito internet del Comune di Ragusa e dei Comuni facenti parte del Distretto sociosanitario D44 e di accertare incondizionatamente tutte le clausole, descrizioni e prescrizioni in essi contenuti e di aver giudicato i prezzi nel loro complesso remunerativi **e di trasmettere il patto debitamente sottoscritto in ogni foglio ;**

Allega

- a) Patto di accreditamento firmato in ciascuna pagina
- b) Referenza bancaria;
- c) Documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante dell'organizzazione richiedente.
- d) Progetto migliorativo
- e) Carta di servizi

data _____

firma
