



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Al Comune di Ragusa – Ente capofila del Distretto 44
VIII Settore –Servizi Sociali

Oggetto: Ministero del Lavoro e delle politiche sociali – PNRR MISSIONE 5, COMPONENTE 2, SOTTOCOMPONENTE 1, INVESTIMENTO 1.1., LINEA 1.1.3.- Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità- azione denominata MEDIAZIONE FAMILIARE INTERGENERAZIONALE.

Il sottoscritto nato a il
..... residente in Via
.....n..... nella qualità di Legale Rappresentante dell' ENTE DI
TERZO SETTORE 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 cui allo oggetto per:

[] l'intero Distretto Socio Sanitario D 44

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

Sezione 1 della istanza: dichiarazioni

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, di possedere i seguenti requisiti:

- 1) Iscrizione alla Camera di Commercio Industria e Artigianato competente per territorio, se richiesta, per il servizio di Mediazione familiare o in alternativa servizi vari di assistenza sociale;
- 2) Assenza di cause di esclusione di cui agli artt.94/95 del D.Lgs 36/23, tutto incluso e niente escluso;
- 3) Applicazione integrale, nei confronti dei propri dipendenti addetti ai servizi oggetto di accreditamento, dei CCNL di settore e degli accordi integrativi;
- 4) Regolare posizione materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- 5) Regolare posizione rispetto agli obblighi ed adempimenti in materia di diritto del lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68/1999;
- 6) Capacità economico finanziaria da dimostrare tramite 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 (allegare referenza bancaria);
- 7) Adozione della carta dei servizi (allegare "Carta dei servizi").

Inoltre, 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,

* L' ETS _____ dichiara la insussistenza dei motivi di esclusione in relazione analiticamente ed espressamente degli artt.94/95 del D.Lgs 36/2023 e ss.mm.ii. (LA PRESENTE DICHIARAZIONE VA RIPETUTA PER OGNI SOGGETTO MUNITO DI RAPPRESENTANZA LEGALE)

L' E.T.S. _____, 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
-

- la Procura della Repubblica competente presso la quale verificare i carichi pendenti del sottoscritto è la seguente:

PROCURA DELLA REPUBBLICA di con sede in Via tel Fax PEC E-mail

Sezione 2 dell' istanza: altre dichiarazioni

- l' ETS _____ DICHIARA di essere iscritto nel registro unico nazionale del Terzo settore

ovvero :

nelle more del perfezionamento dell'iscrizione degli Enti al RUNTS, alla luce anche del Decreto n. 561 del 26/10/2021, si dichiarano i seguenti presupposti:

- Nel caso di Organizzazioni di volontariato e Associazioni di promozione sociale: Iscrizione nei rispettivi registri delle regioni o delle province autonome e/o nel registro nazionale delle APS, e pertanto essere interessate al procedimento automatico di migrazione al RUNTS;
- Nel caso di ONLUS in genere: iscrizione (ovvero con procedimento di iscrizione pendente), all'Anagrafe delle Onlus dell'AGENZIA delle Entrate e pertanto essere oggetto di comunicazione al RUNTS;
- Nel caso di imprese sociali di cui al D. Lgs 112/2017 e ss. mm. ii ivi comprese le Cooperative Sociali di cui alla legge 381/1991: iscrizione all'Albo della Camera di

Commercio nell'ambito territoriale nel quale hanno la propria sede legale o operativa, specificando la sezione di appartenenza;

- Nel caso di Enti non iscritti nei registri di settore sopra indicati: questi devono dimostrare di aver presentato istanza di iscrizione ad una delle sezioni del RUNTS;
- Nel caso di Cooperative Sociali ex legge n. 381/1991 e ss.mm.ii, o loro Consorzi: essere anche regolarmente iscritte al Registro di cui al D.M. del 23/06/2004 del Ministero delle Attività Produttive.

Allega, a pena di esclusione :

1. PATTO PER ACCREDITAMENTO DEGLI ENTI DI TERZO SETTORE CHE OPERANO O CHE INTENDONO OPERARE NEL TERRITORIO DEI COMUNI DEL DISTRETTO D44 per la realizzazione del servizio di MEDIAZIONE FAMILIARE INTERGENERAZIONALE debitamente sottoscritto e timbrato dal legale rappresentante dell' organismo richiedente in ogni foglio apponendo la dicitura " PER ACCETTAZIONE INTEGRALE TUTTO INCLUSO E NIENTE ESCLUSO";
2. Referenza bancaria;
3. Carta dei servizi;
4. Documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante dell' Ente di TERZO SETTORE richiedente.

data _____

firma
