

**Al Comune di Alcamo**  
Capofila del Distretto Socio-Sanitario n. 55

**OGGETTO: RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO ALBO DISTRETTUALE - SEZIONE ANZIANI  
SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ADI NEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 55.  
CUP I91E15000790001**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ nella

Via \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della società

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ nella

Via \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_

n. fax \_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'accreditamento della suddetta **ALL'ALBO DISTRETTUALE - SEZIONE ANZIANI - SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ADI NEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 55.**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, artt. 46-47-48, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi mendace,

**DICHIARA**

- che la \_\_\_\_\_ è iscritta all'Albo Regionale di cui all'art. 26 L.R. N. 22/86 al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per la sezione **Anziani** tipologia **Assistenza Domiciliare**;
- l'inesistenza di cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n 50/2016;
- di essere in possesso di Carta dei servizi con dettagliata modalità operativa di erogazione dei servizi;
- di avere capacità economico-finanziaria comprovabile attraverso la esibizione di idonee dichiarazioni bancarie rilasciate da almeno due istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi del D.Lgs. n. 385/93 o di ogni altra specifica documentazione, come previsto dall'art. 83 del D.Lgs. n 50/2016;
- di avere capacità tecnica (dall'art. 83 del D.Lgs. n 50/2016) e di:
  - 1) disporre del personale minimo per numero e qualifica così come previsto nel Patto di Accreditamento **(vedi allegato "B")**;
  - 2) disporre di personale con qualifica OSS e OSA e personale di categoria D2 con compiti di coordinamento amministrativo, fermo restando che le ore complessive finanziate dal Ministero sono: **Coordinatore n. 2.353,68 ore - OSS n. 26.899,20 ore - OSA n.6.724,80;**
  - 3) disporre di attrezzatura, materiale ed equipaggiamento tecnico necessario per eseguire il servizio;

4) elenco dei principali servizi prestati negli ultimi tre esercizi finanziari (2013-2014-2015) con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari pubblici o privati dei servizi. Se trattasi di servizi prestati a favore di amministrazioni o enti pubblici essi sono provati da certificati rilasciati e vistati dalle amministrazioni o dagli enti medesimi; se trattasi di servizi prestati a privati l'effettuazione effettiva della prestazione è dichiarata da questi o, in mancanza, dallo stesso concorrente.

• denominazione servizio: \_\_\_\_\_

• importo: \_\_\_\_\_ periodo: \_\_\_\_\_

destinatario: \_\_\_\_\_

• denominazione servizio: \_\_\_\_\_

importo: \_\_\_\_\_ periodo: \_\_\_\_\_

destinatario: \_\_\_\_\_;

• denominazione servizio: \_\_\_\_\_

importo: \_\_\_\_\_ periodo: \_\_\_\_\_

destinatario: \_\_\_\_\_;

- di garantire l'impiego di personale in possesso di idonea qualificazione professionale al servizio da erogare;
- di rispettare, per gli operatori impiegati nel servizio, tutte le norme e gli obblighi relativi all'applicazione dei vigenti CCNL di settore;
- di essere in regola con il documento di regolarità contabile (DURC);
- di sostituire il personale impiegato qualora si rivelasse inidoneo o inadeguato allo svolgimento del servizio;
- di garantire il rispetto degli adempimenti dettati in materia di prevenzione e protezione dai rischi nei luoghi di lavoro (Testo Unico sulla Salute e Sicurezza sul Lavoro D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i.);
- di garantire la riservatezza di tutte le informazioni inerenti il servizio e gli utenti ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 30/06/2003, n. 196.
- di impegnarsi a fornire al Comune di Alcamo, capofila del Distretto Socio-Sanitario n. 55, tutta la documentazione necessaria ai fini della rendicontazione della spesa in conformità a quanto previsto dal Manuale di Monitoraggio e Controllo, presente ed eventuale futuro, predisposto dal Ministero dell'Interno Autorità di Gestione e a rispettare la tempistica stabilita dal Ministero dell'Interno: a titolo esemplificativo e non esaustivo, copia del contratto collettivo di categoria, modelli di pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali (F24, UNIEMENS etc ), copie dei bonifici bancari emessi in favore del personale previsto, buste paga e ogni altra documentazione necessaria finalizzata al pagamento del servizio in questione e alla relativa rendicontazione della spesa.

**Si allega alla presente istanza:**

- 1) Certificato di iscrizione all'albo regionale (art. 26, legge regionale n. 22/86 "Norme per la gestione dei servizi socio-assistenziali in Sicilia") per la sezione **Anziani** per la tipologia di servizio **Assistenza Domiciliare** o copia conforme dello stesso;
- 2) Carta dei Servizi;
- 3) Dichiarazioni bancarie rilasciate da due istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi del D.Lgs. n. 385/93 o ogni altra specifica documentazione come previsto dall'art. 83 del D.Lgs. n. 50/2016, attestanti la capacità economico/finanziaria dell'ente;
- 4) Certificazioni comprovanti i servizi prestati negli ultimi tre esercizi finanziari (2013-2014-2015).
- 5) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

Data \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_