

**OGGETTO: RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PER LA GESTIONE, NEL TERRITORIO DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 55, DI PRESTAZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI, A MEZZO DI VOUCHER, PER:**

- **SERVIZIO SOCIO-EDUCATIVO PER MINORI DISABILI NELLE SCUOLE DI COMPETENZA COMUNALE E TERRITORIALE;**
- **ASSISTENZA IGIENICO-PERSONALE NELLE SCUOLE PUBBLICHE;**
- **ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE/TERRITORIALE MINORI DISABILI.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
nella Via \_\_\_\_\_, in qualità di legale  
rappresentante della \_\_\_\_\_ con sede  
legale in \_\_\_\_\_ nella Via \_\_\_\_\_ n.  
telefono \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_ - e-mail  
\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

l'accreditamento della suddetta per la gestione di prestazioni socio-assistenziali, a mezzo di voucher, nei Comuni di Alcamo, Castellammare del Golfo e Calatafimi Segesta, facenti parte del Distretto Socio-Sanitario n. 55, per:

- servizio socio-educativo per minori disabili nelle scuole di competenza comunale e territoriale;
  - assistenza igienico-personale nelle scuole pubbliche;
  - assistenza educativa domiciliare/territoriale minori disabili;
- e la relativa iscrizione all'Albo Distrettuale.

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 \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
nella Via \_\_\_\_\_ Cod. Fisc: \_\_\_\_\_:

- è iscritta all'Albo Regionale di cui all'art. 26 L.R. N. 22/86 al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
per la sezione "**Inabili**", tipologia "**Assistenza Domiciliare**", ed al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
per la sezione e "**Minori**", tipologia "**Assistenza Domiciliare**";
- è iscritta / non è iscritta alla CCIAA;
- è in regola con il documento di regolarità contabile (DURC);
- non si trova in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i;
- è in possesso di Carta dei servizi con dettagliata modalità operativa di erogazione dei servizi;
- ha capacità economico-finanziaria comprovabile attraverso l'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 dal D.Lgs. n. 50/2016;
- ha capacità tecnica (D.Lgs. n. 50/2016) e di seguito si elencano i principali servizi prestati:
  - denominazione servizio: \_\_\_\_\_
  - importo: \_\_\_\_\_ periodo: \_\_\_\_\_
  - destinatario: \_\_\_\_\_;

• denominazione servizio: \_\_\_\_\_  
importo: \_\_\_\_\_ periodo: \_\_\_\_\_  
destinatario: \_\_\_\_\_;

• denominazione servizio: \_\_\_\_\_  
importo: \_\_\_\_\_ periodo: \_\_\_\_\_  
destinatario: \_\_\_\_\_;

- si impegna a realizzare le attività indicate nel proprio “progetto di qualità”;
- si impegna a garantire l'impiego di personale in possesso di idonea qualificazione professionale al servizio da erogare, così come previsto all'art. 12 del regolamento;
- si impegna a rispettare, per gli operatori impiegati nel servizio, tutte le norme e gli obblighi relativi all'applicazione dei vigenti CCNL di settore;
- si impegna a sostituire il personale impiegato qualora si rivelasse inadeguato allo svolgimento del servizio;
- si impegna a 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.);
- si impegna a 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.

Allega alla presente istanza:

- 1) Certificati di iscrizione all'albo regionale (art. 26, legge regionale n. 22/86 “Norme per la gestione dei servizi socio-assistenziali in Sicilia”) per le sezioni “**Inabili**” e “**Minori**” per la tipologia di servizio “**Assistenza Domiciliare**” o copia conforme degli stessi;
- 2) Carta dei Servizi;
- 3) Progetto di qualità;
- 4) 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 dal D.Lgs. n. 50/2016, attestanti la capacità economico/finanziaria dell'ente;
- 5) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

Data \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_