Allegato Documento richiesto n. 3

Al Comune di Modica
Comune Capofila – Distretto Socio sanitario n. 45
Ufficio distrettuale di Piano
Via Albanese s.n. 97015 Modica
Pec: servizisociali.comune.modica@pec.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

AVVVISO PUBBLICO PER L'ACCREDITAMENTO DEI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI DI:

SOSTEGNO EDUCATIVO SCOLASTICO ED EXTRASCOLASTICO (AZIONE B.1.A),EDUCATIVO DOMICILIARE E TERRITORIALE (AZIONE A.1.c2) NELL'AMBITO DEL PON INCLUSIONE – AVVISO 3/2016;

DOTI EDUCATIVE (AZIONE N. 8 DEL PAL 2018);

SOSTEGNO SOCIO EDUCATIVO TERRIRTORIALE (AZIONE 9 DEL PAL 2018);

SOSTEGNO SOCIO EDUCATIVO TERRITORIALE PER NUCLEI FAMILIARI CON MINORI NEI PRIMI 1000 GIORNI DI VITA (AZIONE 11 DEL PAL 2018);

SOSTEGNO EDUCATIVO DOMICILIARE E TERRITORIALE (AZIONE 2 DEL PAL 2019);
CUP PON: J21H1700013006 CUP PAL 2018: J21B18000750001 CUP PAL 2019: J21B19000940001

Il/i sottoscritto/i:

Sig. ....., nato a ....., in data ..... e domiciliato agli effetti del presente atto in ....., in qualità di legale rappresentante della ....., con sede in ....., Via ....., iscritta al RUNTS N. _____ e all'albo regionale degli enti socio assistenziali con DDG n ....., del ..... nella sezione minori per la tipologia .....partecipante all'avviso pubblico di accreditamento di soggetti qualificati per l'erogazione del servizio di

SOSTEGNO EDUCATIVO SCOLASTICO ED EXTRASCOLATICO (AZIONE B.1.A), EDUCATIVO DOMICILIARE E TERRITORIALE (AZIONE A.1.C2) NELL'AMBITO DEL PON INCLUSIONE – AVVISO 3/2016;
DOTI EDUCATIVE (AZIONE N. 8 DEL PAL 2018);

SOSTEGNO SOCIO EDUCATIVO TERRIRTORIALE (AZIONE 9 DEL PAL 2018);
SOSTEGNO SOCIO EDUCATIVO TERRITORIALE PER NUCLEI FAMIGLIARI CON MINORI NEI PRIMI 1000 GIORNI DI VITA (AZIONE 11 DEL PAL 2018);
SOSTEGNO EDUCATIVO DOMICILIARE E TERRITORIALE (AZIONE 2 DEL PAL 2019);

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, previa ammonizione di cui all'articolo 76 del citato decreto, assumendosene la piena responsabilità, dichiara:

1) di avere preso visione delle norme del bando di accreditamento e di accettare incondizionatamente le prescrizioni in esso contenute;

2) di possedere, quale requisito di qualità ed elemento minimale ed indefettibile per l'iscrizione nell'Albo, struttura organizzativa idonea, adeguata e funzionale al servizio da espletare;

3) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della legge n. 68/99, impegnandosi altresì al pieno al rispetto delle stesse;

4) l'impegno a dotarsi di operatori che abbiano le qualifiche professionali richieste e siano in possesso di esperienza ed opportuna formazione riferita alla tipologia dei soggetti da assistere;

5) l'impegno a rispettare, per tutti gli addetti al servizio, gli standard di trattamento salariale e normativo previsto dai CCNL di settore o dalle tariffe professionali per gli incarichi e da altre norme che disciplinano i rapporti di lavoro;

6) l'impegno ad osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro;

7) l'impegno a garantire la copertura assicurativa e previdenziale degli operatori in dipendenza del servizio prestato, esonerando l'A.C. da ogni responsabilità;

8) l'impegno a realizzare i servizi nel rispetto delle indicazioni e delle normative di settore;

9) l'impegno ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della Legge 13/08/2010 n. 136 al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi al servizio nell'ipotesi di affidamento dello stesso, prendendo atto che, nell'ipotesi di non assolvimento dei detti obblighi, il contratto si risolverà di diritto ai sensi dell'art. 3, comma 8, della suddetta Legge n. 136/2010;

10) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme, disposizioni ed obblighi contenuti nello schema di "Patto di accreditamento" (allegato B), dichiarando di averne preso visione, nonché di impegnarsi, nell'ipotesi di esito positivo della procedura di accreditamento per il servizio, alla relativa sottoscrizione;

11) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

12) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione vigente;

Data..... *firma digitale Legale rappresentante*

Allegare documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

Altresì PRODUCE

Dichiarazione sostitutiva ex art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 (resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto _____, nato _____ (_____) il_____, residente a _____ (_____) in Via/Piazza _____ N. _____ , nella sua qualità di _____ e legale rappresentante dello Ditta_____, con sede legale in _____(_____),Via/Piazza_____ N._____, C.F._____, P.IVA n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero

DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni di cui al comma 16-ter dell'art. 53 del D.lgs. 165/2001 e s.m.i., il quale così recita: "I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti".
- di essere consapevole che qualora emerga la predetta situazione, sarà disposta l'esclusione dalla procedura di affidamento del predetto operatore economico.

_____, lì _____

luogo (*data*)

_____

firma digitale Legale rappresentante