

# DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D.11

E

DISTRETTO SANITARIO DI SAN CATALDO ASP DI CALTANISSETTA



*Bompensiere*



*Milena*



*Marianopoli*



*Serradifalco*



*Montedoro*



*ASP n° 2*



*Comune capofila - San Cataldo*

*Piazza Papa Giovanni XXIII° – 93017 - SAN CATALDO – Tel. 0934/511203 – Fax. 0934/511310*

*Sito Internet: [www.comune.san-cataldo.cl.it](http://www.comune.san-cataldo.cl.it)*

## AVVISO PUBBLICO

***CRITERI E MODALITA' PER L'ACCREDITAMENTO DEGLI ORGANISMI DEL TERZO SETTORE, PRODUTTORI DI SERVIZI E PRESTAZIONI DI SERVIZI, PER LA PROSECUZIONE DI UN INTERVENTO FINALIZZATO ALLA PERMANENZA O RITORNO IN FAMIGLIA DI PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI, ATTRAVERSO I COMUNI DI RESIDENZA. - DI CUI AL D.A. 2753 /S6 DEL 16 DICEMBRE 2014 -***

***“Erogazione di un contributo per l’attuazione di un intervento in favore degli anziani e della famiglia, finalizzato al concorso delle spese sostenute dalle famiglie, per la cura del soggetto anziano non autosufficiente ed eventuali ulteriori misure atte a favorire la permanenza in famiglia di persone non autosufficienti.” FINANZIATO DALL’ASSESSORATO REGIONALE.***

Deliberazione del Comitato dei Sindaci seduta del 05/12/2013

e successive modifiche ed integrazione del 25/09/2014

D.D. N.396 del 12/04/2016

## **Art. 1 – Oggetto**

Costituisce oggetto del presente Regolamento di Accreditemento disciplinare, l'iscrizione all'Albo Distrettuale degli Organismi del Terzo Settore per l'erogazione dei servizi di assistenza alla persona, per la durata di circa 2 mesi e comunque fino al 31/12/2019 , in favore di n.2 anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti residenti nel Comune di San Cataldo – Piano Finanziario € 1.069,12 per anziano, ripartito con D.D.G.783/S6 .

Il presente atto è finalizzato ad individuare i servizi necessari per la copertura del fabbisogno espresso nella programmazione territoriale di competenza del Distretto n. 11 e consente, a seguito dell'espletamento di procedure nelle quali dovranno essere dimostrati da parte dei soggetti gestori i requisiti di qualità nella conduzione e nell'erogazione dei servizi, l'instaurarsi di rapporti tra soggetti titolari e soggetti gestori/erogatori di tali servizi, disciplinati da apposito atto "Patto di Accreditemento" che si può configurare tra Comune capofila e Organismi Accreditati o tra i singoli Comuni del Distretto Socio Sanitario n. 11.

Il presente regolamento viene recepito ed adottato da tutti i Comuni del Distretto. L'iscrizione all'Albo costituisce il requisito essenziale per l'instaurazione di rapporti contrattuali ed economici tra gli organismi del Terzo Settore iscritti e l'Amministrazione del comune di San Cataldo in qualità di Comune capofila.

## **Art. 2 – Finalità**

La finalità è quella di disciplinare il rapporto tra l'Amministrazione del Comune Capofila del Distretto Socio-Sanitario n. 11 ed i soggetti accreditati all'Albo Distrettuale per l'erogazione dei servizi di assistenza previsti nei "Progetti Assistenziali" de quo.

Il sistema dell'accréditemento è stato approvato con atto deliberativo del Comitato dei Sindaci, seduta del 05/12/2013 e s.m.i. e con Deliberazione di presa d'atto delle Giunte Comunali di ciascun Comune del Distretto e Determina Sindacale del Sindaco del Comune di San Cataldo di presa d'atto delle deliberazioni delle Giunte. Il Sistema di Accreditemento è fondato sulla libera scelta da parte del cittadino del soggetto accreditato da chi farsi assistere.

Gli obiettivi del sistema dell'accréditemento sono i seguenti:

- Garantire al cittadino un elevato standard qualitativo dei soggetti accreditati attraverso una qualificata concorrenza tra i possibili soggetti erogatori;

- Centralizzare il ruolo attivo del cittadino-utente e valorizzare la propria capacità di autonomia e determinazione sia in ordine all'elaborazione del proprio progetto assistenziale sia alla scelta del soggetto erogatore;
- Verificare preventivamente l'esperienza e la qualità dei soggetti erogatori delle prestazioni;

### **ART. 3 - Ambito territoriale dell'accreditamento**

L'ambito territoriale di attuazione delle prestazioni domiciliari previste è costituito dai Comuni facenti parte del Distretto Socio-Sanitario n. 11 che comprende i Comuni di:

San Cataldo

Bompensiere

Marianopoli

Montedoro

Milena

Serradifalco

### **ART. 4- Durata dell'Accreditamento**

L'accreditamento ha la validità di circa due mesi a decorrere dall'avvio del servizio e fino al 31/12/2019. Il mantenimento dell'iscrizione nel registro degli Organismi del Terzo Settore è vincolata alla permanenza dei requisiti di cui all'Art.6 del presente atto e attraverso l'acquisizione di idonea documentazione da parte della Commissione di valutazione di cui all'Art.9

### **ART. 5- Soggetti ammessi**

Possono presentare istanza i soggetti che alla data di pubblicazione del presente avviso pubblico non si trovino in una delle fattispecie previste come causa di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni.

Possono presentare nuova istanza di accreditamento i soggetti del "Terzo Settore" ai sensi dell'art. 2 del D.P.C.M. 30.03.2001, la cui natura giuridica consenta la gestione dei servizi previsti dal presente regolamento, iscritti al rispettivo Albo Regionale e/o nazionale se aventi sede legale in altra regione e che non si trovino in una delle fattispecie previste come causa di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni. In particolare: le associazioni e gli enti di promozione sociale, gli organismi della cooperazione, le cooperative sociali e loro consorzi, le fondazioni, gli enti di patronato, le ONLUS in generale e gli altri soggetti privati non a scopo di lucro. Possono, inoltre presentare nuova istanza di accreditamento le imprese sociali di cui al D. Lgs. 155/06. Le organizzazioni di volontariato, ai sensi della L.

n.266/91 e gli altri soggetti che non presentino organizzazione di impresa, **non possono presentare istanza di accreditamento** per l'erogazione dei servizi di cui all'art. 1. Le stesse invece, possono partecipare in qualità di partner, non capofila, di aggregazioni all'interno delle quali possono svolgere esclusivamente le attività previste dalla legge 266/91.

## **ART. 6 - Requisiti per l'accreditamento all'Albo Distrettuale dei soggetti erogatori**

### ***Requisiti generali***

I soggetti che intendono presentare nuova istanza di accreditamento, ovvero rinnovare, devono possedere i seguenti requisiti:

- a. (*ove previsto*)** iscrizione all'albo regionale di cui all'art. 26 L.R. 22/86 per le sole organizzazioni avente sede legale in Sicilia, ovvero iscrizione all'apposito albo regionale, ove previsto, per le organizzazioni avente sede legale in altre regioni, specificando la regione di riferimento;
- b. (*ove previsto*)** iscrizione alla CC.I.A.A. competente per territorio, ove previsto, rilasciato ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 581/95, dal quale risulti:
  - a.** L'iscrizione presso l'ufficio medesimo
  - b.** La denominazione dell'impresa
  - c.** L'indicazione del titolare e/o legale/i rappresentante/i dell'impresa
  - d.** Che l'impresa si trovi nel pieno e libero esercizio di tutti i suoi diritti e non si trovi pertanto in stato di liquidità, fallimento, concordato preventivo o cessazione di attività;
  - e.** L'attività svolta che dovrà essere inerente all'oggetto dell'avviso pubblico;
  - f.** L'inesistenza di una delle cause di decadenza, di divieto, e di sospensione di cui all'art 10 della L. 575/65 e successive modificazioni
  - g.** Nonché il possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 80 del D.L.gs. n.50/2016;
- c. (*solo per le cooperative sociali e loro consorzi*)** "Attestazione di revisione" ovvero "certificazione di revisione", ai sensi del D. Lgs. 2 agosto 2002 n. 220 e del Decreto del Ministero attività produttive 06.12.2004, valido per l'anno in corso;
- d. (*solo per le cooperative sociali e loro consorzi*)** iscrizione all'albo nazionale delle società cooperative istituito con D.M. 23.06.04 c/o la CC.I.A.A. competente per territorio.
- e.** Applicazione nei confronti dei propri soci, dipendenti e/o collaboratori, del CCNL di settore, secondo le normative vigenti in materia;
- f.** Obbligo del versamento dei contributi previdenziali, assistenziali ed Inail;

- g.** Composizione familiare componenti CDA;
- h.** Certificazione antimafia;
- i.** Regolare posizione rispetto agli obblighi ed adempimenti in materia di diritto al lavoro dei disabili, di cui alla legge n. 68/99;

### ***Requisiti specifici***

- a.** Presentazione dell'elenco dei principali servizi o delle principali forniture prestatati negli ultimi tre anni con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici e privati, dei servizi e forniture stessi; se trattasi di servizi e forniture prestate a favore di Amministrazioni o dagli Enti pubblici, esse sono provate da certificati rilasciati e vistati dalle Amministrazioni o dagli enti medesimi; se trattasi di servizi e forniture prestatati a privati, l'effettuazione effettiva della prestazione è dichiarata da questi o, in mancanza, dallo stesso concorrente.
- b.** Idonea attestazione di almeno due istituti bancari che attestino la capacità economica e finanziaria del concorrente, e dalla quale risulti che l'impresa ha fatto fronte ai propri impegni nei confronti dell'istituto con regolarità o dichiarazione ai sensi di Legge;
- c.** Avere effettuato, nell'ultimo triennio, almeno un corso annuo di aggiornamento professionale nei confronti degli operatori in servizio, della durata non inferiore a 24 ore/anno;
- d.** Presenza di un coordinatore in possesso del titolo di studio di Assistente Sociale;
- e.** Qualifica degli operatori del servizio oggetto del presente bando, riconosciuti a livello regionale (Operatori Socio Sanitari, OSS);
- f.** Aver adottato un Piano per il controllo qualità - quantitativo del servizio, con l'indicazione dei tempi e degli strumenti di monitoraggio, per la rilevazione sistematica dei bisogni dell'assistito e del grado di soddisfazione del servizio reso, anche da parte della famiglia.
- g.** Certificazione degli adempimenti, se e in quanto previsti e obbligatori, relativi all'applicazione del D. Lgs. 81/2008 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi lavoro.
- h.** Obbligo di rispetto, per qualsiasi trattamento di dati personali e sensibili, di quanto stabilito dal D. Lgs, 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- i.** Presentazione, **a pena di esclusione**, di un progetto "**qualità**" riportante prestazioni migliorative e aggiuntive a quelle previste dal presente avviso, dettagliatamente descritte, in favore degli assistiti, senza alcun onere aggiuntivo a carico dei Comuni del distretto;
- j.** Possesso della "carta dei servizi";

**1** Aver adottato un Piano annuale della formazione/aggiornamento degli operatori;

Ai soggetti accreditati all'albo distrettuale verrà richiesta la documentazione probatoria, a conferma di quanto dichiarato in sede di accreditamento. La stazione appaltante si riserva, in qualunque fase del procedimento, nel caso lo ritenesse opportuno, di procedere alla verifica della documentazione e delle dichiarazioni sostitutive prodotte nelle modalità che verranno comunicate.

**REQUISITI DI QUALITA'**

**Il Piano Sociale regionale del Sistema integrato degli Interventi e Servizi Sociali contiene idonei sistemi di verifica e valutazione:**

- a) sulla coerenza dei risultati;
- b) sulla qualità dei processi;
- c) sull'efficace utilizzo delle risorse impiegate;
- d) sulla flessibilità organizzativa;
- e) sull'orientamento al risultato;
- f) sulla differenziazione ed adeguamento dei servizi alla domanda.

**QUALITA' DEL MODELLO DI RIFERIMENTO: PROGETTO QUALITA'**

REQUISITI	INDICATORI
<b>Modello progettuale in aderenza alla vocazione prevalente dell'intervento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- presupposti teorici</li> <li>- prassi operativa riferita al modello teorico</li> <li>- tipologia del servizio per cui si presenta il progetto</li> </ul>

**QUALITA' DELL'ORGANIZZAZIONE**

REQUISITI	INDICATORI
<b>Progetto gestionale del servizio</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- descrizione destinatari</li> <li>- modalità di presa in carico</li> <li>- metodologia utilizzata</li> <li>- strumenti/metodologie per la rilevazione dei bisogni reali e potenziali</li> <li>- procedura di verifica e valutazione</li> <li>- modalità di trasmissibilità a garanzia della continuità progettuale</li> <li>- Attività con relativa articolazione degli orari a cadenza giornaliera, settimanale, mensile e schema dei turni degli operatori.</li> <li>- Turn – Over degli operatori</li> <li>- servizi generali</li> <li>- risorse strutturali, strumentali e tecniche</li> <li>- Ufficio di Front-office</li> </ul>
<b>Personale (come previsto dalle normative vigenti in riferimento ai minutaggi)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Organigramma</li> <li>- procedura di selezione</li> <li>- previsione di prerequisiti per l'individuazione del personale</li> <li>- partecipazione attiva alla stesura e realizzazione del progetto del servizio</li> <li>- stesura e realizzazione progetto individualizzato degli utenti</li> <li>- procedura di selezione/inserimento di nuovi operatori</li> <li>- attività di supervisione, formazione programmata</li> </ul>

<b>Raccordo con le risorse del territorio</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Procedure di integrazione sociale per gli Utenti</li> <li>- Procedure di integrazione e sostegno dei nuclei familiari di riferimento</li> <li>- Rapporti con associazioni , organizzazioni di volontariato, gruppi di auto mutuo aiuto</li> </ul>
<b>Proposte di carattere innovativo e/o sperimentale connesse all'attività principale</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- procedure riferite ad attività, tecniche, modalità relazionali e comportamentali di supporto ai singoli, ai gruppi ed ai contesti di riferimento</li> </ul>

### QUALITA' DELL'INTERVENTO

REQUISITI	INDICATORI
Progetto individualizzato	<ul style="list-style-type: none"> <li>- obiettivi da perseguirsi</li> <li>- prestazioni previste</li> <li>- dettaglio e durata delle varie attività</li> <li>- procedure di valutazione e verifica</li> </ul>
Adozione di specifiche linee guida, procedure e regolamenti interni	protocolli per: <ul style="list-style-type: none"> <li>- igiene e cura dell'utente nel rispetto della privacy</li> <li>- somministrazione alimenti e bevande</li> <li>- utilizzo dei mezzi di controllo e protezione degli utenti</li> <li>- predisposizione di diete personalizzate</li> </ul>
Piano di informazione del personale	<ul style="list-style-type: none"> <li>- redazione del piano di informazione e procedura di attuazione</li> </ul>

### MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DEL SERVIZIO

REQUISITI	INDICATORI
Interazioni con il volontariato l'associazionismo anche nell'ambito di iniziative promosse dal distretto n°11	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perfezionamento di adesione ad iniziative o progetti specifici</li> <li>- Costruzione di rapporti partecipati con le iniziative promosse</li> <li>-</li> </ul>
Sviluppo di attività di incontro e animazione	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Promozione di iniziative</li> </ul>
Indagini di soddisfazione dell'utente e/o familiari	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Procedure di verifica, rilevamento, analisi e diffusione dei risultati ed azioni</li> <li>- modalità inoltre possibili rilievi tempi di verifica</li> <li>- Carta dei Servizi</li> </ul>



### **ART.7 Modalità di presentazione dell'istanza**

I soggetti interessati a partecipare al sistema sopra delineato possono presentare richiesta per l'accreditamento al Comune di San Cataldo, Comune Capofila del Distretto Socio Sanitario n.11. La domanda, corredata dalla documentazione richiesta, deve essere presentata in busta chiusa **entro le ore 12.00 del 25 ottobre 2019**, indirizzata al: Distretto Socio Sanitario n. 11 Comune di San Cataldo, Ufficio Protocollo, Piazza Papa Giovanni XXIII° con la dicitura: ***“ACCREDITAMENTO DEGLI ORGANISMI DEL TERZO SETTORE PRODUTTORI DI SERVIZI E PRESTAZIONI DI SERVIZI PER LA PROSECUZIONE DI UN INTERVENTO FINALIZZATO ALLA PERMANENZA O RITORNO IN FAMIGLIA DI ANZIANI ULTRASETTANTACINQUENNI NON AUTOSUFFICIENTI.”***

Il plico dovrà indicare oltre l'indirizzo della sede legale anche quello di posta elettronica certificata.

La valutazione della richiesta di accreditamento verrà effettuata immediatamente da apposita Commissione di Valutazione di cui all'Art. 9 del presente atto. L'avvenuto accreditamento non comporta automaticamente la possibilità di erogare le prestazioni, bensì l'iscrizione nell'elenco dei fornitori accreditati fra i quali il cittadino avente diritto ai servizi potrà effettuare la propria scelta.

Il perfezionamento del rapporto con gli Organismi accreditati avverrà attraverso la sottoscrizione del *Patto di Accreditamento* da stipularsi fra il Comune di San Cataldo, Comune capofila del Distretto Socio Sanitario n. 11 ed il soggetto accreditato, nel quale sono precisate le disposizioni e le condizioni che regolano i rapporti tra le parti in causa.

### **ART. 8 Modalità di iscrizione**

Il soggetto richiedente l'iscrizione al registro distrettuale deve, nei termini fissati da apposito avviso pubblico, presentare istanza contenente le seguenti indicazioni e dichiarazioni:

- a) Il legale rappresentante dell'Organismo che si intende iscrivere;
- b) La natura giuridica e la ragione sociale dell'organismo richiedente, con indicazione del codice fiscale e della Partiva IVA;
- c) L'area/e di intervento nella quale si intende operare all'interno del Distretto N° 11;
- d) Dichiarazione sostitutiva di conformità alle disposizioni del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di

- cui all'art. 80, commi 1 e 2, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. - di cui agli Allegati "A" – "B" – "C" e "D" (Dichiarazione resa ai sensi del Protocollo di Legalità "Carlo Alberto Dalla Chiesa");
- e) Dichiarazione di non avere procedimenti e provvedimenti ai sensi delle leggi N.646/1982, 936/1982 e s.m.i. , recanti disposizioni in materia di lotta alla delinquenza mafiosa (di cui agli allegati);
  - f) Dichiarazione di avere preso visione e di obbligarsi all'osservanza di tutte le disposizioni previste dal presente atto;
  - g) Eventuale iscrizione presso i registri o gli albi previsti dalla normativa vigente in relazione alla configurazione giuridica della concorrente, ivi compreso l'Albo Regionale di cui gli artt. 26 e 28 L.R. 22/86, il registro prefettizio per le Cooperative e la registrazione all'Agenzia delle Entrate per le ONLUS – ove previsto – e l'iscrizione alla C.C.I.A.A. – ove prevista, (di cui agli allegati);
  - h) Dichiarazione sostitutiva in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 di essere in regola con le prescrizioni della L. 68/99 in materia di lavoro ai disabili, (di cui agli allegati);
  - i) Dichiarazione sostitutiva in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28/12/2000 n.445 di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la vigente normativa, (di cui agli allegati) ;
  - j) Tutta la documentazione relativa ai requisiti tecnico organizzativi di cui all'Art. 4 lettera b);
  - k) Relazione tecnica e curriculare dell'Organismo accreditante dalla quale si evincano i settori di intervento, le esperienze acquisite e le modalità di espletamento del servizio;
  - l) Impegno all'osservanza degli obblighi e adempimenti amministrativi e finanziari (L. n.136/10);
  - m) Impegno all'osservanza delle norme relative alla tutela della Privacy, D.Lgs. 196/03 e alla sicurezza sul lavoro, (di cui agli allegati);

#### **ART. 9 - Commissione di valutazione**

La Commissione di valutazione ha il compito di esaminare le istanze per l'iscrizione all'Albo Distrettuale e di verificare i requisiti e gli standard quali - quantitativi dei soggetti richiedenti.

La Commissione è composta da:

- n° 2 funzionari dei Servizi Sociali, facenti parte del Gruppo Piano, individuati dal Gruppo Piano;

- n° 2 Amministrativi responsabili dei Servizi Sociali dei Comuni del Distretto, su proposta dei Sindaci;
- dal Dirigente del Comune Capofila del Distretto, in qualità di Presidente.

La Commissione si riunisce per l'esame delle istanze, redigendo apposito verbale e l'elenco dei soggetti da accreditare. Il Dirigente del comune capofila, con determina dirigenziale approva l'elenco e provvede altresì, per i soggetti accreditati, che sono stati liberamente scelti dagli utenti beneficiari o dai familiari, alla stipula del Patto di Accreditamento per l'avvio dell'azione progettuale per la quale si vuole perfezionare il rapporto contrattuale / economico..

La Commissione svolge, altresì, funzioni di vigilanza e controllo rispetto:

- al mantenimento dei requisiti dei soggetti accreditati di cui all'art. 6;
- alla sopravvenienza di condizioni e situazioni che costituiscono causa di esclusione;
- agli standard dei servizi e ai relativi obblighi specificati nel presente regolamento.

#### **ART. 10 Controlli**

*Commissione di valutazione* verifica al momento dell'iscrizione all'Albo Distrettuale la conformità e la completezza della documentazione presentata ai sensi dell'Art. 8 del presente atto, anche attraverso l'esperimento di controlli formali sulle dichiarazioni rese. Ove dalle attività di controllo risultasse la non congruità della documentazione presentata, la Commissione provvede a richiedere all'organismo le necessarie integrazioni entro 15 giorni dalla richiesta formale. Trascorso infruttuoso tale termine la Commissione procede a rigettare l'istanza.

Si riserva, inoltre, la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle autocertificazioni rese dai soggetti richiedenti l'accreditamento. Qualora dal controllo emerga la non veridicità – anche parziale – del contenuto delle autocertificazioni, l'Organismo non sarà iscritto "all'Albo Distrettuale".

#### **ART. 11 Pubblicazione elenco Organismi accreditati nell'Albo Distrettuale**

Successivamente all'esame delle istanze, da parte della Commissione distrettuale di cui all' art. 9, il Comune capofila del Distretto Socio-Sanitario n. 11 provvederà alla pubblicazione dell'elenco dei soggetti accreditati, all'Albo Pretorio e sul sito internet, adempimento a cura anche di ciascun Comune del Distretto.

Il rapporto convenzionale tra il Comune Capofila del Distretto Socio Sanitario n. 11 accreditanti ed il soggetto erogatore, indispensabile per l'attivazione dei servizi, verrà perfezionato con apposito atto "Patto di Accreditamento".

La Commissione, inoltre, provvederà alla revisione annuale dell'albo al fine di vigilare sul mantenimento dei requisiti da parte dei soggetti accreditati.

#### **ART. 12 Decadenza**

- A. Il provvedimento di accreditamento decade quando viene accertata la perdita di almeno uno dei requisiti generali previsti dall'art. 6
- B. Il provvedimento di accreditamento decade per:
- C. gravi violazioni degli obblighi previsti alla voce adempimenti”;
- D. interruzione dell'attività superiore a giorni 15;
- E. esiti negativi delle verifiche periodiche in attuazione delle funzioni di vigilanza e controllo attuate dall'Ufficio di Piano;
- F. impiego di personale professionalmente non adeguato;
- G. per tutte le cause previste dall'art. 1453 del C.C.

#### **ART. 13 - Servizi e prestazioni oggetto dell'accreditamento**

Sono oggetto di accreditamento i soggetti fornitori di servizi e tipologie di prestazioni previste nell'attuazione di un intervento finalizzato alla permanenza o ritorno in famiglia di persone non autosufficienti, attraverso i comuni di residenza il cui intervento è stato finanziato dall'assessorato regionale di cui al d. a. 2753/S6 del 16 dicembre 2014 che prevedono nello specifico:

1. • levata assistito con passaggio dell'utente letto/carrozzina e viceversa;
2. • vestizione/svestizione assistito;
3. • spostamento nell'ambito domestico per soddisfacimento bisogni fisiologici fondamentali;
4. • igiene personale sia ordinaria che straordinaria;
5. • frizioni cutanee e mobilitazione passiva su indicazione sanitaria;
6. • accompagnamento fuori dalla propria abitazione ai fini della risocializzazione e della riattivazione
7. motoria;
8. • disbrigo pratiche e collegamento con altri servizi;
9. • igiene dell'ambiente domestico;
10. • igiene cambio della biancheria;
11. • igiene del vestiario, stiratura e piccoli lavori di cucito;
12. • approvvigionamento generi di prima necessità;
13. • preparazione e/o somministrazione del pasto a domicilio;
14. • preparazione e supervisione terapie orali su indicazione sanitaria

Le prestazioni sopra indicate saranno rese da personale OSS – Operatore Socio Sanitario – CAT-

C2 – Costo Orario: € 17,86 (alla luce delle vigenti tabelle adeguate con gli incrementi salariali previsti dal nuovo contratto collettivo della cooperazione sociale). Le spese di gestione del progetto sono state calcolate entro i limiti del 1% sul costo del personale.

Così come previsto dalle disposizioni dell'Assessorato Regionale , ogni operatore OSS, non potrà effettuare prestazioni per un numero superiore a n. 2 utenti non autosufficienti e la prestazione prevista non potrà essere inferiore alle due ore giornaliere per ogni assistito , da erogarsi nella fascia oraria: 8:00 / 20:00 e dal lunedì al sabato.

In relazione alla somma assegnata, di € 1.069,12 da spendere entro dicembre 2019, con la disponibilità di un monte ore di 54, e prevedendone l'avvio nel mese di novembre, si è previsto una programmazione mensile di 27 ore.

I sottostanti prospetti riportano rispettivamente il Piano Finanziario e la programmazione mensile:

<b>PIANO FINANZIARIO AZIONE – 1^ Annualità</b>					
<i>N. Azione 01_ - Titolo Azione</i>					
<b>Voci di spesa</b>	<b>Quantità</b>	<b>Tempo ore / Nov/Dic 2019</b>	<b>Monte ore per n° 3 Mesi</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Costo Totale</b>
<b>RISORSE UMANE</b>	1	27	54	17,86	964,44
Spese di Gestione	Circa 1% circa sul costo del personale				15.286374
Coordinamento	3%				38,481156
				imponibile	€ <b>1.018,21</b>
<b>TOTALE</b>				IVA 5%	€ <b>50,91</b>
				<b>TOTALE</b>	€ <b>1.069,12</b>
Importo Assegnato per Beneficiario					
<b>€ 1.069,12</b>					
Valore orario del Voucher IVA Compresa					
€ 19,79					

	Mese di riferimento	N° Ore Mensili
1	Novembre	27
2	Dicembre	27
	<b>TOTALE</b>	

#### **ART. 14 – Beneficiari dei servizi.**

I destinatari del servizio sono n°2 beneficiari Ultrasettantacinquenni non autosufficienti il cui intervento è finalizzato alla permanenza o ritorno in famiglia, , residenti nel Comune di San Cataldo.

#### **ART. 15 – Libertà di scelta dell’assistito**

Al fine di assegnare al cittadino ed alla propria famiglia un ruolo di “centralità”, l’utente ammesso al servizio (o uno dei suoi familiari se incapace o amministrato) eserciterà il “diritto di scelta” nei confronti del soggetto accreditato da cui farsi assistere, sulla base del “progetto qualità” maggiormente rispondente ai propri bisogni. In relazione al grado di soddisfacimento delle prestazioni ricevute, l’assistito ha la facoltà di revocare, in qualsiasi momento, il fornitore scelto, se dovessero subentrare reali motivi di insoddisfazione per le prestazioni medesime. A tal fine, l’assistito o uno dei suoi familiari, comunicherà per iscritto, utilizzando apposito modello, all’ufficio di servizio sociale dei Comuni del Distretto, la propria volontà di scelta di altro fornitore. Il trasferimento sarà operativo entro il mese successivo.

#### **ART. 16 – Turn-over operatori**

I soggetti accreditati devono adottare idonee modalità per il contenimento del Turn Over degli operatori.

#### **ART. 17 – Modalità organizzative del servizio**

Il soggetto accreditato, sulla base dell’utenza assegnata e risultante dalle libere scelte dei beneficiari è tenuto a mettere a disposizione del servizio le figure professionali previsti nei “Progetti Assistenziali” de quo;

L’effettivo monte ore assegnato a ciascun utente, dettagliato nel presente Bando di Accreditamento e nel Piano Finanziario esclude i tempi di trasferimento dell’operatore per raggiungere il luogo della prestazione.

Il servizio programmato nel Piano Assistenziale potrà essere reso da Lunedì al Sabato nell’arco della fascia oraria: 8:00 / 20.00.

Il soggetto erogatore è tenuto altresì a mettere a disposizione dell’utenza un ufficio di segreteria

cui rivolgersi anche telefonicamente per qualsiasi informazione e comunicazione di servizio. È fatto obbligo al soggetto erogatore di comunicare ai Comuni del Distretto n. 11 ed agli assistiti gli orari di apertura del segretariato, il numero telefonico e la disponibilità degli operatori.

#### **ART. 18 – articolazione organizzativa**

Il soggetto erogatore garantisce il regolare e puntuale adempimento dei servizi, utilizzando come operatori persone di assoluta fiducia e che devono possedere i requisiti in termini di titolo di studio ed esperienza, necessari per le mansioni da svolgere. I Servizi sono erogati attraverso l'azione congiunta delle seguenti figure;

**La Ditta** dovrà organizzare gli interventi attraverso piani di lavoro settimanali ed è tenuto a:

**Verificare** l'esatta esecuzione dei compiti assegnati a ciascun operatore e controllare la validità, l'efficacia e la necessità delle prestazioni erogate;

**Verificare** la rispondenza tra le reali necessità dell'assistito e le prestazioni erogate, mantenendo rapporti costanti con il Servizio Sociale Professionale dei Comuni del Distretto n. 11 e con ASP distrettuale se trattasi di Assistenza Domiciliare integrata;

**Occuparsi** della rilevazione costante dei bisogni e della verifica delle attività e dei programmi individuali di intervento ai fini di una attività di programmazione del servizio;

**Sottoporre** ai Servizi Sociali comunali le proposte utili al migliore funzionamento del servizio e relazionare mensilmente sull'andamento generale e sull'attività svolta (prestazioni, tempo impiegato, operatori coinvolti).

**Sottoporre** preventivamente, con cadenza almeno mensile, ai Servizi Sociali comunali i Piani di Lavoro degli operatori con l'indicazione degli utenti assistiti, dei giorni di intervento e dell'orario di ciascuna prestazione, salvo modifiche apportate per situazioni contingenti e imprevedibili. In questa ultima ipotesi le modifiche dovranno essere comunicate tempestivamente, a mezzo fax.

**L'Operatore OSS-** figura centrale del servizio, dovrà instaurare con l'assistito un rapporto di piena collaborazione sostenendolo anche psicologicamente evitando, ove possibile, l'instaurarsi di situazioni emarginanti. Essa, tenendo conto delle reali necessità dell'utente è tenuta a garantirgli le migliori condizioni di vita possibili nell'ambito della realtà domestica ed extrafamiliare.

#### **ART. 19 - Modalità di pagamento**

Il soggetto accreditato emetterà, a cadenza mensile, regolare fattura al Comune di San Cataldo

corredata dai seguenti documenti:

- Prospetto mensile riepilogativo contenente il numero complessivo delle ore effettuate dagli operatori, distinti per qualifica, con l'indicazione del costo orario e di quello complessivo;
- Autodichiarazione rilasciata dal legale rappresentante, ai sensi del D.P.R. 445/00, attestante il rispetto degli obblighi contrattuali e previdenziali, la regolarità dei pagamenti agli operatori, distinti per scatto di anzianità, della mensilità precedente della quale si richiede la liquidazione, con allegata fotocopia del documento di riconoscimento. Oltre al costo del personale, al soggetto accreditato, è corrisposta una ulteriore somma per le spese di gestione previste nel piano finanziario. L'Amministrazione Comunale del Comune capofila del Distretto 11 si impegna a saldare i corrispettivi delle prestazioni, effettivamente rese dal soggetto accreditato, entro 30 giorni dalla data di ricevimento della fattura, della regolarità contributiva (D.U.R.C.), dall'acquisizione della relazione tecnica, da parte dei comuni del Distretto, sulla corretta esecuzione del servizio svolto, nonché delle altre disposizioni di legge. Nel caso di irregolarità nella fatturazione, queste verranno contestate ed il pagamento verrà effettuato solo ad avvenuta regolarizzazione delle stesse. L'Amministrazione si riserva la facoltà di sospendere i pagamenti ogni qual volta siano in corso con il soggetto accreditato contestazioni formali previste dal presente regolamento.

#### **ART. 20 - Adempimenti generali relativi al personale**

Il soggetto accreditato ha l'obbligo di disporre delle figure professionali come indicato al precedente articolo, in misura tale da garantire il regolare funzionamento dei servizi, obbligandosi ad attuare, nei confronti dei lavoratori dipendenti, condizioni normative e retributive in conformità ai contratti collettivi di lavoro del ramo di riferimento del soggetto accreditato e ad ogni altra disposizione di legge vigente. Dell'operato del personale il soggetto accreditato è direttamente responsabile. Il Comune capofila e/o i Comuni del Distretto con i quali si configura il Patto di Accreditamento rimangono estranei ai rapporti giuridici ed economici che intercorrono tra il soggetto accreditato ed i suoi dipendenti, sicché nessun diritto potrà essere fatto valere verso i Comuni. Il soggetto erogatore dei servizi si impegna ad impiegare operatori in possesso dei requisiti indicati nel presente regolamento fornendo entro 10 giorni dall'accREDITAMENTO all'albo distrettuale:

- l'elenco nominativo del personale impiegato nelle attività con la relativa qualifica e curriculum;
- l'orario che ciascun operatore avrà in rapporto ai compiti assegnatogli;
- i curriculum del personale che intende impiegare per le eventuali sostituzioni;
- i curriculum del personale in aggiunta previsto nel progetto "Qualità".



In caso di assenza, anche temporanea o di breve durata, a qualunque titolo, dei soggetti di cui all'art. 17, il soggetto erogatore dovrà assicurare la loro sostituzione in maniera tempestiva con personale di pari livello, qualifica e analoghi requisiti, dandone comunicazione al Responsabile Comunale. La mancanza di anche uno solo tra i requisiti richiesti, accertata e contestata da parte di uno dei Comuni del Distretto nel corso del rapporto contrattuale, potrà costituire causa di risoluzione del contratto. Il Comune procederà di conseguenza ad inviare all'affidatario formale diffida ad adempiere per la sostituzione del personale privo di requisiti con personale idoneo, mediante lettera raccomandata A/R o a mezzo posta elettronica certificata. In caso di reiterato comportamento inadempiente, entro 15 giorni dalla diffida, il contratto si intenderà risolto e si procederà alla revoca dall'Albo dei soggetti accreditati, senza ulteriori formalità, fatto salvo il diritto al risarcimento dei danni. L'affidatario è responsabile esclusivo del proprio personale ed è tenuto ad attivare modalità e forme di controllo adeguate. L'affidatario inoltre è responsabile della correttezza e della riservatezza del proprio personale che è tenuto a non divulgare informazioni o notizie sugli utenti. Le prestazioni svolte dal personale impiegato dal soggetto erogatore per le attività di cui al presente regolamento non costituiranno rapporto d'impiego con uno dei Comuni del Distretto Socio-Sanitario n. 11, né potranno rappresentare titolo per avanzare pretese di alcun genere nei confronti dei Comuni stessi. Il soggetto erogatore, s'impegna inoltre:

- a comunicare al Comune capofila, con nota sottoscritta dal legale rappresentante, la tipologia dei rapporti di lavoro intercorrenti fra il soggetto affidatario stesso e il personale che sarà utilizzato per la gestione del servizio (contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, contratto di collaborazione a progetto, ecc.); su richiesta del Responsabile Comunale, è tenuto a fornire la documentazione relativa al rapporto di lavoro di tutti gli operatori impiegati;

- al rispetto, nei confronti del proprio personale, anche se per sostituzioni temporanee, dei vigenti contratti di lavoro di categoria, relativamente al trattamento salariale, normativo, previdenziale, assicurativo e a tutte le modifiche introdotte durante il periodo di stipula del Patto di Accreditamento.

A richiesta del Comune, il soggetto accreditato è tenuto a fornire tutta la documentazione necessaria a comprovare l'osservanza di quanto prescritto;

- ad impiegare personale stabile e adeguatamente formato ed aggiornato attraverso opportuni corsi finalizzati ad ottenere un adeguato livello qualitativo e di professionalità;
- ad adottare azioni e modelli organizzativi orientate a garantire la continuità del personale e limitare un elevato turn-over;

- ad assicurare l'aggiornamento professionale del proprio personale mediante occasioni di formazione e di riqualificazione, fornendo di ciò all'Amministrazione Comunale del Comune capofila e/o dei Comuni del Distretto adeguata documentazione relativa alla programmazione e allo svolgimento dell'attività formativa;
- ad adottare, anche attraverso l'azione dei propri operatori, comportamenti atti a garantire il pieno rispetto della dignità e dei diritti degli utenti;
- a munire di apposito tesserino di riconoscimento i lavoratori impiegati nel servizio affidato. Il soggetto accreditato è responsabile della sicurezza e dell'incolumità del proprio personale, nonché dei danni procurati a terzi in dipendenza del servizio prestato, esonerando il Comune da ogni responsabilità conseguente. E' tenuto a segnalare immediatamente al Comune capofila tutte le situazioni che possano ingenerare pericolo per l'incolumità di terzi e risponde in proprio per eventuali incidenti o danni a terzi procurati dall'uso di strumenti, attrezzature e materiale inidonei o dannosi messi a disposizione della medesima.

#### **ART. 21 – Adeguamenti dei Prezzi**

Il prezzo offerto agli Organismi accreditati sarà soggetto a revisione ai sensi della normativa vigente, tenendo presenti gli eventuali aumenti del C.C.N.L. , ma rimane comunque fissato con il Patto di Accreditamento per le prestazioni progettuali per il quale è riferito.

#### **ART.22- EFFETTI DELL'ACCREDITAMENTO**

L'avvenuto accreditamento non comporta automaticamente la possibilità di erogare le prestazioni, bensì l'iscrizione all'Albo Distrettuale fra i quali il cittadino avente diritto ai servizi potrà effettuare la propria scelta.

Il perfezionamento del rapporto di fornitura, se sussistono le condizioni di cui all'Art. 17 del presente atto, avverrà attraverso la sottoscrizione del Patto di Accreditamento da stipularsi fra il Comune capofila ed il soggetto accreditato, nel quale sono precisate le disposizioni e le condizioni che regolano i rapporti fra le parti in causa

#### **ART. 23 Norme Transitorie**

Il presente regolamento entra in vigore dalla data di esecutività della deliberazione di approvazione.

San Cataldo,

*Il Coordinatore del Gruppo Piano  
Il Responsabile del 1° Settore Amministrazione Generale – Servizio Sociale  
del Comune Capofila*

*F.to Dott.ssa Laura Eleonora Lo Iacono*

**ALLEGATO A**

**IN BOLLO**

Le ONLUS sono esenti da imposta di bollo ai sensi dell'art. 27 bis D.P.R. 642/72 e ss.mm.ii.

**COMUNE DI SAN CATALDO**  
**Capofila Distretto socio-sanitario D11**  
**P.zza Papa Giovanni XXIII°**  
**93017 San Cataldo (CL)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ACCREDITAMENTO DEGLI ORGANISMI DEL TERZO SETTORE PRODUTTORI DI SERVIZI E PRESTAZIONI DI SERVIZI PREVISTI NEL PROGETTO ASSISTENZIALE ANZIANI ULTRASETTANTACINQUENNI DI CUI AL D.A. 2753/S6 DEL 16 DICEMBRE 2014 : "Erogazione di un contributo per l'attuazione di un intervento in favore degli anziani e della famiglia, finalizzato al concorso delle spese sostenute dalle famiglie, per la cura del soggetto anziano non autosufficiente ed eventuali ulteriori misure atte a favorire la permanenza in famiglia di persone non autosufficienti". FINANZIATI DALL'ASSESSORATO REGIONALE.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/; nella qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_; P. Iva \_\_\_\_\_; Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, e.mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

e con sede operativa in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_; Fax \_\_\_\_\_; e.mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla gara di che trattasi come:

(BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA)

Impresa/Associazione singola

OPPURE, in caso di raggruppamento temporaneo

Capogruppo/Mandatario

Mandante

OPPURE

Consorzio di Cooperative sociali

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre che delle conseguenze amministrative previste per le procedure relative ai pubblici appalti, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

1. Di non versare in una delle cause di esclusione indicate dall'art.80 del D.Lgs. n.50 del 18/04/2016, e precisamente:
  - a) Che nei confronti dei soggetti dotati, al momento di partecipazione alla gara, di potere di rappresentanza o con incarico di direttore tecnico non sono state emanate sentenze definitive di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, o sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale, per i reati indicati all'art.80, comma 1 lett. a) b) c) e) f) g) del d.Lgs. n.50/2016;
  - b) Che non sussistono i provvedimenti indicati al punto a) nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara (in caso contrario l'impresa deve dimostrare di avere adottato atti o misure di completa dissociazione della condotta penalmente sanzionata); **in alternativa** : che nell'anno antecedente la pubblicazione del bando di gara non vi sono state modifiche relative ai soggetti indicati al punto a);
  - c) Che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, sospensione o divieto previste dall'art.67 D. Lgs n.159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art.84 comma 4 del medesimo decreto;
  - d) Di non avere commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana (o quella dello Stato di residenza del concorrente);
  - e) Di non avere commesso infrazioni gravi debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché agli obblighi di cui all'art.30, comma 3 del Codice.
  - f) Di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, e non vi sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
  - g) Di non essersi reso colpevole dei gravi illeciti professionali indicati all'art.80 comma 5 lett.c) del Codice
  - h) Che la partecipazione alla gara non determina una situazione di conflitto di interesse, o distorsione di concorrenza, ai sensi dell'art.80 comma 5 lett. d) e e);
  - i) Che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art.9 comma 2 lett.c) del D.Lgs. n.231/2001, o altra sanzione che comporta il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art.14 del D.Lgs. n.81/2008;
  - j) Che nei propri confronti non risultano iscrizioni nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per avere presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestato di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;
  - k) Di non avere violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art.17 comma 3 L.10 marzo 1990 n.55 e s.m.i.;
  - l) Di essere in regola con gli obblighi di cui agli artt.7 e segg., L.68/99 e successive modifiche;
  - m) Di non essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'art.7 del d.L. 13/5/1991, n.152, convertito dalla Legge 12/7/1991, n.203 (**In alternativa**) Di essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli art.317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'Art.7 del D.L. 13/05/1991, n.152, convertito dalla Legge 12/07/1991, n.203 e di avere denunciato i fatti all'Autorità Giudiziaria;
  - n) Di non trovarsi, rispetto a un altro partecipante alla gara, in una situazione di controllo di cui all'Art.2359 cod.civ. o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili a un unico centro decisionale; (**In alternativa** ) Dichiarazione di essere in una situazione di controllo di cui all'art.2359 cod.civ. e di avere formulato autonomamente l'offerta, con indicazione del concorrente con cui sussiste tale situazione. *(Tale situazione deve essere corredata dai documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta, inseriti in separata busta chiusa).*

La commissione ai sensi dell'art.80, comma 12, del Codice, in caso di presentazione di falsa dichiarazione o falsa documentazione, nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalto, la stazione appaltante ne dà segnalazione all'Autorità che, se ritiene che siano state rese con dolo o colpa grave in considerazione della rilevanza o della gravità dei fatti oggetto della falsa dichiarazione o della presentazione di falsa documentazione, dispone l'iscrizione nel casellario

informatico ai fini dell'esclusione dalle procedure di gara e dagli affidamenti di subappalto ai sensi del comma 1 fino a 2 anni, decorso il quale l'iscrizione è cancellata e perde comunque efficacia.

**2.** che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, irrogate nei confronti di un proprio convivente;

**3.** che nei propri confronti non sono state emesse sentenze ancorché definitive relative a reati che precludono la partecipazione alle gare d'appalto;

**4.** che non sussiste alcuna ulteriore situazione che determini l'esclusione dalla gara e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

**5.** di possedere idonee referenze bancarie attestanti la solidità finanziaria ed economica, ai sensi dell'art.83 punto 1 lett. b) del D.Lgs n.50/2016;

**6.** di avere svolto, negli ultimi tre anni antecedenti la data di pubblicazione del bando di gara, servizi analoghi al settore oggetto della gara, art.83, punto 6 del D.Leg.vo 50/2016;

**7.** che il Comune di San Cataldo è autorizzato, ai sensi dell'art. 40 del D.Lgs 50/2016, ad inviare le comunicazioni necessarie al seguente indirizzo PEC: \_\_\_\_\_;

**8.** che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ per attività attinente l'appalto (Servizi socio assistenziali) e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

- Numero di iscrizione \_\_\_\_\_
- Data di iscrizione \_\_\_\_\_
- Data termine di attività \_\_\_\_\_
- Codice attività \_\_\_\_\_
- Forma giuridica \_\_\_\_\_

**9.** (per le imprese aventi sede legale in Sicilia) che l'impresa è iscritta all'Albo Regionale delle Istituzioni socio-assistenziali art. 26 L.R. 22/1986 – sezione \_\_\_\_\_ decreto n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**9.bis** (per le imprese aventi sede legale in altra regione) che l'impresa è iscritta all'Albo della Regione \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**10** che l'impresa è iscritta all'Albo delle cooperative sociali/consorzi di cooperative sociali della Regione al n. \_\_\_\_\_ e che la cooperativa è in possesso dell'Attestato di revisione ovvero della certificazione di revisione ai sensi del D.Lgs. 220/2002 e del Decreto 6/12/2004 del Ministero delle Attività Produttive in tema di vigilanza sugli enti cooperativi dell'Assessorato Regionale alla Cooperazione – Servizio Vigilanza Cooperative – valido per l'anno in corso;

**11.** Indica, ai sensi dell'art.80 c.3, del D.Lgs 50/2016 i seguenti soggetti:

**Legale rappresentante**

(Cognome, Nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Amministratori muniti di rappresentanza**

(Cognome, Nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(Cognome, Nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Direttori Tecnici ( per tutti i tipi di imprese)**

(Cognome, Nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(Cognome, Nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**12. BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA**

**per i consorzi di cooperative sociali**

- che il consorzio concorre alla presente gara per i seguenti consorziati: (indicare esatta denominazione o ragione sociale e sede legale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e dichiara che le suindicate imprese consorziate non partecipano in qualsiasi altra forma alla presente gara e che possiedono i requisiti di ordine generale per la partecipazione alle gare ai servizi pubblici, secondo quanto previsto dall'art.80 del D.L. 50/2016/163/2006 **Allega a questo fine** apposita dichiarazione resa dal legale rappresentante delle imprese consorziate in conformità all'**Allegato C** al bando di gara. **Allega**, inoltre, apposita dichiarazione in conformità all'**Allegato B** resa dai soggetti indicati nel medesimo allegato.

**nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese (art.48 del D.Lgs. 50/2016 già costituito**

- che la Società o impresa che rappresento, partecipa alla presente gara esclusivamente come membro del raggruppamento temporaneo costituito con scrittura privata autenticata dal notaio \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Rep. \_\_\_\_\_ che si allega in originale o in copia conforme all'originale, formato da: (indicare denominazione o ragione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese/società):

\_\_\_\_\_

e che l'impresa capo gruppo/mandataria è \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ e dichiaro che l'impresa non partecipa al presente appalto in altro modo;

**nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese (art.48, c. 8 del D.Lgs. 50/2016 da costituire**

- che l'impresa che rappresento, partecipa alla presente gara esclusivamente come membro del raggruppamento temporaneo formato da: (indicare denominazione o ragione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese/società):

\_\_\_\_\_

e che l'impresa capo gruppo/mandataria è \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ e dichiaro che l'impresa non partecipa al presente appalto in altro modo;

In caso di aggiudicazione sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa indicata quale capogruppo/mandataria, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti. Mi impegno altresì a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo d'impresе da costituirsi sulla base del presente impegno ed a perfezionare in tempo utile il relativo mandato, ai sensi delle vigenti disposizioni;

**13.** Il C.C.N.L a cui la ditta partecipante aderisce è \_\_\_\_\_

**14. BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA**

di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione (PIE) previsti dalla Legge 383/2001;

di essersi avvalso dei piani individuali di emersione (PIE) previsti dalla Legge 383/2001, dando atto però che gli stessi si sono conclusi;

**15. BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA**

- di avere preso esatta cognizione della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella presente lettera di invito e nel capitolato speciale di appalto;
- di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e degli oneri nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguito il servizio;
- di mantenere valida l'offerta per 180 giorni dalla data di scadenza della presentazione della stessa;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di impegnarsi ad impiegare, in caso di aggiudicazione del servizio, prioritariamente personale locale nella misura minima del 50%;
- di impegnarsi in caso di aggiudicazione ad indicare un conto corrente con codice IBAN da utilizzare per tutte le operazioni relative al presente appalto, compresi i pagamenti delle retribuzioni al personale da effettuare esclusivamente a mezzo bonifico bancario o assegno circolare non trasferibile e sul quale la stazione appaltante farà confluire le somme relative all'appalto e di essere consapevole che il mancato rispetto dei suddetti obblighi comporterà la risoluzione del contratto per inadempimento.

**Dichiara inoltre che i seguenti fatti, stati o qualità sono a sua diretta conoscenza:**

**BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA**

- che non risultano soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di adesione all'accreditamento;
- che i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di adesione all'accreditamento, sono i seguenti (indicare nominativi ed esatte generalità):
- IN CASO DI SOGGETTI CESSATI DALLA CARICA BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA**

- che nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di accreditamento **non sono** state pronunciate sentenze di condanna passata in giudicato o emissione di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del c.p.p. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero condanna, con sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati dall'art.45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18;
- che nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di accreditamento **sono state** pronunciate sentenze di condanna passata in giudicato ovvero emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del c.p.p. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; che nei loro confronti sussiste condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati dall'art.45, paragrafo 1,

direttiva Ce 2004/18 e che l'impresa/società **allega documentazione idonea a dimostrare di avere adottato atti o misure di completa dissociazione della condotta penalmente sanzionata.**

che nei confronti dei soggetti cessato dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione della manifestazione **sono state** pronunciate sentenze di condanna passata in giudicato ovvero emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del c.p.p. per i seguenti reati: (indicare anche le eventuali condanne per le quali il dichiarante abbia beneficiato della non menzione:

\_\_\_\_\_

ma che le suddette condanne non incidono sulla moralità professionale e che pertanto non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n.50/2016;

che per i seguenti reati è stato applicato l'art. 178 del Codice Penale riguardante la riabilitazione (per effetto del provvedimento concessorio da parte del Giudice), oppure l'art. 445 comma 2 del Codice di Procedura Penale riguardante l'estinzione del reato (per decorso del tempo e a seguito dell'intervento ricognitivo del Giudice dell'esecuzione);

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro della Ditta e Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Al presente modello, debitamente sottoscritto dal Legale rappresentante dell'impresa deve essere allegata, pena l'esclusione, copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

**NOTA BENE:**

- a) **a pena di esclusione** la presente dichiarazione dovrà essere corredata anche delle dichiarazioni redatte in conformità all' **Allegato B** al presente bando dei soggetti ivi menzionati.
  - b) in caso di raggruppamenti temporanei (anche da costituire) di cui all'art. 48, del D.Lgs.50/2016, la presente domanda con le dichiarazioni di cui all' **Allegato B** dovrà essere compilata **a pena di esclusione** da ogni partecipante;
  - c) si precisa che nei casi in cui il presente modello di domanda preveda affermazioni tra loro alternative in ordine al possesso di determinati requisiti (caselle da barrare secondo il caso) la ditta sottoscrittrice deve evidenziare in modo congruo quale dichiarazione sia scelta. Verrà esclusa dalla gara la ditta che non abbia operato alcuna scelta sul possesso dei requisiti di cui alle varie alternative previste nel modello, nel caso in cui tale omissione determini incertezza assoluta sul possesso dei requisiti o sulle circostanze indicate nei punti specifici.
- \_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DEI MOTIVI DI ESCLUSIONE RESA SINGOLARMENTE (art. 80 D.Lgs. 50/2016)**

AVVERTENZA: La successiva dichiarazione deve essere resa da tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, direttore/i tecnico/i e cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del bando, qualora reperibili, (ad esclusione del soggetto che ha sottoscritto la "Domanda di ammissione alla gara e dichiarazione unica")

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ACCREDITAMENTO DEGLI ORGANISMI DEL TERZO SETTORE PRODUTTORI DI SERVIZI E PRESTAZIONI DI SERVIZI PREVISTI NEL PROGETTO ASSISTENZIALE ANZIANI ULTRASETTANTACINQUENNI DI CUI AL D.A. 2753/S6 DEL 16 DICEMBRE 2014 : "Erogazione di un contributo per l'attuazione di un intervento in favore degli anziani e della famiglia, finalizzato al concorso delle spese sostenute dalle famiglie, per la cura del soggetto anziano non autosufficiente ed eventuali ulteriori misure atte a favorire la permanenza in famiglia di persone non autosufficienti". FINANZIATI DALL'ASSESSORATO REGIONALE**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, nat. a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/; Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

(BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA)

amministratore munito di rappresentanza

direttore tecnico

cessato dalla carica di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_; P.Iva \_\_\_\_\_; Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre che delle conseguenze amministrative previste per le procedure relative ai pubblici appalti, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA sotto la propria responsabilità**

che per il sottoscritto non ricorrono i motivi di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs. n.50/2016 oppure

che per il sottoscritto, pur ritenendo che non ricorrono i motivi di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs. n.50/2016 precisa che:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro della Ditta e firma del Dichiarante

Allegare ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000 fotocopia del documento di identità del firmatario.

PER PERSONE GIURIDICHE (SOCIETA')  
DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DEI MOTIVI DI ESCLUSIONE

(ART.80 del D.Lgs. n.50/2016)

RESA A CURA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ACCREDITAMENTO DEGLI ORGANISMI DEL TERZO SETTORE PRODUTTORI DI SERVIZI E PRESTAZIONI DI SERVIZI PREVISTI NEL PROGETTO ASSISTENZIALE ANZIANI ULTRASETTANTACINQUENNI DI CUI AL D.A. 2753/S6 DEL 16 DICEMBRE 2014 : "Erogazione di un contributo per l'attuazione di un intervento in favore degli anziani e della famiglia, finalizzato al concorso delle spese sostenute dalle famiglie, per la cura del soggetto anziano non autosufficiente ed eventuali ulteriori misure atte a favorire la permanenza in famiglia di persone non autosufficienti". FINANZIATI DALL'ASSESSORATO REGIONALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/; nella qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_; P.Iva \_\_\_\_\_; Cod.Fisc. \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, e.mail \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_ e con sede operativa in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
Tel \_\_\_\_\_; Fax \_\_\_\_\_; PEC \_\_\_\_\_

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre che delle conseguenze amministrative previste per le procedure relative ai pubblici appalti, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA sotto la propria responsabilità**

Che l'impresa \_\_\_\_\_,  
avente natura giuridica \_\_\_\_\_,

e che **gli Amministratori muniti di rappresentanza**  
nonché il **direttore tecnico** sono:

**Legale rappresentante**

(Cognome, Nome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

**Amministratori muniti di rappresentanza**

(Cognome, Nome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

**Direttori tecnici (per tutti i tipi di imprese)**

(Cognome, Nome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

**soggetti eventualmente cessati dalla carica**, nell'anno antecedente la pubblicazione del presente bando, qualora l'impresa non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata, sono:

(Cognome, Nome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
carica \_\_\_\_\_ data cessazione dalla carica \_\_\_\_\_

(Cognome, Nome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
carica \_\_\_\_\_ data cessazione dalla carica \_\_\_\_\_

Che per l'impresa non ricorrono i motivi di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs n.50/2016

- Dichiaro, inoltre,

**1. i seguenti riferimenti INPS e INAIL**

**INPS**

Ufficio/sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel	Matricola Azienda	

**INAIL**

Ufficio/sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel	P.A.T.	

(nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)

**2. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili poiché:**

ha ottemperato al disposto della Legge 68/99 art. 17 in quanto con organico oltre i 35 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

non è assoggettabile agli obblighi derivanti dalla L. 68/99 in quanto con organico fino a 15 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

3. che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, irrogate nei confronti di un proprio convivente;

4. che nei propri confronti non sono state emesse sentenze ancorchè definitive relative a reati che precludono la partecipazione alle gare d'appalto;

5. che non sussiste alcuna ulteriore situazione che determini l'esclusione dalla gara e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

6. che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ per attività attinente l'appalto (Servizi socio assistenziali) e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

- Numero di iscrizione \_\_\_\_\_
- Data di iscrizione \_\_\_\_\_
- Data termine di attività \_\_\_\_\_
- Codice attività \_\_\_\_\_
- Forma giuridica \_\_\_\_\_

7. per le imprese aventi sede legale in Sicilia: che l'impresa è iscritta all'Albo Regionale delle Istituzioni socio-assistenziali L.R. 22/1986 – sezione \_\_\_\_\_ con decreto n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

7.bis per le imprese aventi sede legale in altra Regione: che l'impresa è iscritta all'Albo della Regione \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_

8. che l'impresa è iscritta all'Albo delle Cooperative sociali/Consorti di cooperative sociali della Regione \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro della Ditta e Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Al presente modello, debitamente sottoscritto dal Legale rappresentante dell'impresa deve essere allegata, pena l'esclusione, copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL PROTOCOLLO DI LEGALITA'  
" CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"

Oggetto: Procedura \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

nella qualità di legale rappresentante / titolare della ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Partita Iva della ditta \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

ai fini della partecipazione alla suddetta procedura di Accreditamento

**DICHIARA espressamente e in modo solenne :**

- di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento ( formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti al Bando di Accreditamento ;
- che la propria offerta è improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza, che si impegna a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;
- che non si è accordato, e non si accorderà, con altri partecipanti per limitare od eludere in alcun modo la concorrenza;

**Altresi, il sottoscritto si OBBLIGA** espressamente in caso in cui istaura il rapporto contrattuale/economico con il comune di San Cataldo, con la stipula del Patto di Accreditamento :

- a segnalare al Comune di San Cataldo qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento dell'affidamento medesimo e/o durante l'esecuzione del Patto di Accreditamento , da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative al Bando in oggetto;
- a collaborare con le forze di polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale ( richieste di tangenti, pressioni per indirizzare l'assunzione di personale o l'affidamento di subbappalti a determinate imprese, danneggiamenti/furti di beni personali o in cantiere etc..);
- ad inserire identiche clausole nei contratti di subbappalto, nolo, cottimo etc.. consapevole che, in caso contrario, le eventuali autorizzazioni non saranno concesse.

Il sottoscritto dichiara, altresì, espressamente e in modo solenne di essere consapevole che le superiori obbligazioni e dichiarazioni sono condizioni rilevanti per la partecipazione al Bando di Accreditamento sicchè, qualora L'Amministrazione Comunale accerti, nel corso delle procedure di Accreditamento , una situazione di collegamento sostanziale, attraverso indizi gravi, precisi e concordanti, l'impresa verrà esclusa, con la sanzione accessoria del divieto di partecipazione per un anno alle gare d'appalto bandite dalla stazione appaltante e/o Patti di Accreditamento.

\_\_\_\_\_,li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**A V V E R T E N Z A**

**La presente istanza deve essere sottoscritta dal dichiarante che dovrà allegare fotocopia di un documento di riconoscimento a in corso di validità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000;**