

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

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

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Nella qualità di Legale Rappresentante dell'Ente

\_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ con sede legale sita in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione al registro del Comune di Alcamo delle seguenti strutture accreditate:

**Strutture residenziali per disabili psichici:**

Denominata \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_

Capacità ricettiva n. \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

Decreto iscrizione albo Reg. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (Regione \_\_\_\_\_)

Decreto autorizzazione Funzionamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

- di rispettare i requisiti previsti nelle linee guida approvate con Delibera di G.M. n. 24 del 15/02/2022;
- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'articolo 80 del codice degli appalti (D.L.n. 50/2016 e ss. mm. e ii.);
- di essere in grado di documentare in ogni momento tutte le dichiarazioni rese;
- di avere sottoscritto in ogni sua parte l'allegato patto di integrità (allegato n2);
- di essere in possesso dell'allegata Carta dei Servizi nella quale sono, altresì, specificati:
  - 1) l'esperienza nello specifico settore di intervento/attività;
  - 2) la rete territoriale attivata con enti pubblici e privati per attività svolte nello specifico settore di intervento;
  - 3) gli strumenti previsti per la elaborazione dei piani individualizzati (es.:P.E.I.);
  - 4) gli strumenti di coordinamento, monitoraggio e valutazione della qualità del servizio anche finalizzati alla rilevazione della soddisfazione del servizio;

**DICHIARA ALTRESI'**

- di disporre delle Figure professionali coerenti con quanto richiesto per lo specifico servizio di cui all'allegato elenco;
- di impegnarsi a contenere il turn over degli operatori entro la misura del 20%;
- di impegnarsi a formare gli operatori attraverso la realizzazione di almeno 25 ore annue di formazione interna, preferibilmente con la supervisione di un esperto esterno, e almeno di 25 ore di formazione presso soggetti esterni opportunamente documentati;
- di impegnarsi alla comunicazione e pubblicizzazione del servizio, ad esporre targhe esterne alla sede, identificative dell'attività, eventuale numero verde, e sito web dedicato, con casella di posta elettronica.
- di avere la disponibilità della seguente struttura con sede, ubicata nella via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_ e rispondente alle caratteristiche previste per lo specifico servizio tale da risultare:
  - a) accessibile rispetto al quartiere di riferimento (non localizzata in zona segregata, ubicazione facilmente individuabile e relativamente centrale);
  - b) raggiungibile facilmente con l'uso di mezzi pubblici e comunque tale da permettere la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio;
  - c) dotata di spazi adeguati ad attività collettive di socializzazione;
  - d) in possesso del certificato di agibilità;

**DICHIARA INOLTRE**

**(ai sensi dell' art 1,comma 9, lett. e ) della legge 190/12, in relazione all'art.6 del Dpr N.62/2013.**

All. C/1

- Che non sussistono relazioni di parentela o affinità, o situazioni di convivenza tra lo stesso e i responsabili di settore e gli altri dipendenti del Comune di Alcamo;
- Ovvero che sussistono relazioni di parentela o affinità, o situazioni di convivenza e frequentazioni abituali tra lo stesso e i responsabili di settore e gli altri dipendenti del Comune di Alcamo

SOGGETTO DICHIARANTE			RAPPORTO DI CONIUGIO PARENTELA O AFFINITA'	DIPENDENTE DELL'AMMINISTRAZIONE		
COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA		COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

● di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi indicati dal **Dpr 16.04.2013, n 62** costituisce causa di risoluzione del contratto (oppure, in caso di concessione, causa decadenza).

#### **DICHIARA INFINE DI ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

- Atto Costitutivo e Statuto;
- Copia del decreto di iscrizione all'Albo Regionale e dell'autorizzazione al funzionamento;
- Patto d'integrità sottoscritto in ogni sua parte dal legale rappresentante (allegato 2);
- Elenco delle figure professionali utilizzate – sottoscritto dal Legale Rappresentante della struttura con la descrizione aggiornata delle qualifiche, titoli di studio e funzioni esercitate all'interno della stessa;
- Carta dei Servizi dell'Ente;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante dell'ente;

#### **INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR**

Il sottoscritto, informato ai sensi del Regolamento Generale Europeo 2016/679, acconsente alla elaborazione dei Dati Personali da parte della P.A. ai fini del procedimento amministrativo. Si autorizza pertanto l'Ente a trattare i dati per finalità istituzionali e statistiche secondo le disposizioni e limiti di Legge.

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

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante