

Modello 1) domanda di inserimento nell'elenco dei soggetti accreditati all'erogazione dei servizi di assistenza domiciliare ed educativi per il Comune di Baressa.

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____
nato a _____ il _____ Residente a _____
Provincia _____ Via _____ n. _____
In qualità di _____ dell'impresa _____
con sede legale in (luogo prov.indirizzo) _____ (____),
Via _____, n. _____,
codice fiscale _____ telefono _____ pec _____
e-mail _____

Nel presentare istanza di partecipazione alla procedura di accreditamento per l'erogazione dei servizi di assistenza domiciliare ed educativa per il Comune di Baressa (OR) ai sensi e per gli effetti del T.U. 445/2000 ssmii in particolare artt. 46, 47 e 48, relativamente alle seguenti sezioni:

(Barrare solo l'ipotesi che interessa)

1^ sezione: servizi e interventi socio assistenziali (SAD);

2^ sezione: servizi e interventi socio educativi a favore delle persone con disabilità o con bisogni educativi speciali;

Entrambe le sezioni (servizi e interventi socio assistenziali - SAD - servizi e interventi socio educativi a favore delle persone con disabilità o con bisogni educativi speciali)

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro previste dall'art. 76 della del T.U. 445/2000 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, successivamente, mendace,

DICHIARA

DATI RIGUARDANTI LA DITTA

Che i dati riguardanti la ditta sono i seguenti:

denominazione _____

forma giuridica _____

sede _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

telefono _____ e-mail _____

Pec (per le comunicazioni da rendere da parte della stazione appaltante)

FORMA DI PARTECIPAZIONE E OPERATORI CONTROLLANTI E/O CONTROLLATI

Barrare solo l'ipotesi che interessa:

di partecipare alla gara come:

impresa singola

ovvero

in forma di costituita/costituenda A.T.I.

in forma di GEIE

in forma di Consorzio (ordinario ex art. 2602 cod. civ., stabile, tra cooperative di produzione e lavoro, tra imprese artigiane)

DICHIARAZIONI DELL'OPERATORE SUL POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI NEL BANDO

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE

Barrare solo l'ipotesi che interessa:

1. l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura, Artigianato di _____ - REA n. _____ per la seguente attività: _____
2. l'impresa (se ONLUS), è iscritta all'anagrafe tributaria, per la categoria corrispondente a quella del servizio (indicare estremi) _____;
3. l'impresa (se cooperativa sociale) è iscritta nella corrispondente sezione delle cooperative sociali e nell'Albo regionale delle Cooperative Sociali al n. _____ (indicare estremi);
4. l'impresa (se associazione di promozione sociale) è iscritta nel corrispondente registro ex L. 383/2000 al n. _____ (indicare estremi) allegare lo statuto o l'atto costitutivo
5. per altre associazioni o enti allegare lo statuto o l'atto costitutivo.

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE,

- **di tre anni di esperienza**, anche non continuativi, nella gestione di servizi di assistenza domiciliare e della non autosufficienza per conto di enti pubblici e/o privati, maturati negli ultimi 5 anni antecedenti la data di scadenza del presente bando. Tale esperienza deve essere documentata con sintetica descrizione, anno di esecuzione, fatturato, committente con le specifiche ad esso relative (indirizzo, telefono, fax,.....). (In caso di raggruppamento temporaneo di imprese o di consorzio, l'esperienza potrà essere dimostrata cumulando i servizi svolti dai singoli soggetti facenti parte del raggruppamento o del consorzio, fermo restando che la ditta indicata come esecutrice del servizio, dovrà avere una esperienza di almeno 12 mesi continuativi nell'ultimo quinquennio antecedente la data di scadenza del presente bando);
- **del seguente standard minimo di organico** (la ditta dovrà allegare i curricula in formato europeo degli operatori). (In caso di raggruppamento temporaneo di imprese o di consorzio, tale requisito dovrà essere posseduto dall'impresa indicata come esecutrice del servizio).

Elenco nominativo operatori da impiegare nel servizio	Qualifica	Titolo posseduto	Esperienza maturata

Inserire le righe necessarie

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICO – FINANZIARIA:

- Fatturato globale, per la gestione di servizi sociali, calcolato nel triennio 2019/2021, non inferiore a € 150.000,00 per servizi resi per conto di Enti pubblici

Servizio	Periodo di svolgimento	importo	Ente pubblico committente

- Fatturato specifico, per la gestione di servizi di assistenza domiciliare, calcolato nel triennio 2019/2021, non inferiore a € 100.000,00 per servizi resi per conto di Enti pubblici.

Servizio	Periodo di svolgimento	importo	Ente pubblico committente

In caso di raggruppamento temporaneo di imprese o di consorzio, il requisito potrà essere dimostrato cumulando il fatturato dei singoli soggetti facenti parte del raggruppamento o del consorzio, indicati come esecutori del servizio. Resta fermo che ogni singolo componente del raggruppamento o impresa consorziata, dovrà dimostrare almeno un fatturato non inferiore a € 30.000,00, calcolato nel triennio 2019/2021, resi per conto di Enti pubblici e/o privati.

DATI IDENTIFICATIVI:

che gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e legale rappresentante sono i Sigg.:

Cognome e nome _____

nato a _____ il _____

C.F. _____ qualifica _____

Cognome e nome _____

nato a _____ il _____

C.F. _____ qualifica _____

Cognome e nome _____

nato a _____ il _____

C.F. _____ qualifica _____

ELEZIONE DI DOMICILIO PER TUTTE LE INFORMAZIONI INERENTI LA PROCEDURA:

indirizzo di posta elettronica ordinaria: _____ indirizzo pec: _____

INSUSSISTENZA IN CAPO ALL'OPERATORE ECONOMICO DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI AI COMMI 1-2-3-4-5 DELL'ART. 80 DEL D.LGS. N. 50/2016.

A tal fine dichiara:

1. Di non aver avuto condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, anche riferita a un suo subappaltatore nei casi di cui all'articolo 105, comma 6, per uno dei reati indicati nelle lettere a-b-c-d-e-f-g dell'articolo **80, comma 1, del D.Lgs. 50/2016.**

La dichiarazione di cui al presente punto va resa da:

- titolare e direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale;
- socio e direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo;

- soci accomandatari e direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice;
- membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore tecnico e socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio.

In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data della lettera d'invito, qualora l'impresa non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata; l'esclusione non va disposta e il divieto non si applica quando il reato e' stato depenalizzato ovvero quando e' intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato e' stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

2. Che non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto (**articolo 80, comma 2, del D.Lgs. 50/2016**);
3. Che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato di appartenenza (**art. 80, comma 4, del D.Lgs. 50/2016**). A tal fine si dichiara che l'Agenzia delle entrate sede territorialmente competente è la seguente: Agenzia delle entrate di _____ con sede a _____ e dichiara di essere iscritta con la seguente P.IVA: _____
4. che non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza su lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3 del D.lgs. 50/2016 (**art. 80, comma 5, lett. a), del D.Lgs. 50/2016**);
5. che non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, e che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni (**art. 80, comma 5, lett. b), del D.Lgs. 50/2016**);
6. che non si è reso colpevole di gravi illeciti professionali (**art. 80, comma 5, lett. c), del D.Lgs. 50/2016**);
7. di non trovarsi in una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'art 42, comma 2 del Codice dei Contratti (**art. 80, comma 5, lett. d), del D.Lgs. 50/2016**);
8. che non è stato destinatario dell'applicazione della 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 contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del D.Lgs. 9.04.2008 n.81 (**art. 80, comma 5, lett. f), del D.Lgs. 50/2016**);
9. di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione (**art. 80, comma 5, lett. g), del D.Lgs. 50/2016**);
10. che non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge 19 marzo 1990, n. 55 (**art. 80, comma 5, lett. h), del D.Lgs. 50/2016**);
11. di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. **80, comma 5, lett. l), del D.Lgs. 50/2016** (omessa denuncia all'autorità giudiziaria dei reati di cui agli artt. 317 e 629 dl c.p.);
12. di non trovarsi in una situazione di controllo, ex art. 2359 cod. civ. con altri operatori economici e di aver formulato l'offerta autonomamente (**art. 80, comma 5, lett. i), del D.Lgs. 50/2016**).

DICHIARAZIONE REGOLARITA' LEGGE 68 / 1999, INPS e INAIL, IMPOSTE E TASSE

- che l'impresa è in regola, ove dovuto, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n°68/1999);
- che l'impresa è in regola con i versamenti agli enti previdenziali ed assicurativi;
- che l'impresa è in regola, con il pagamento di imposte e tasse secondo la normativa vigente.

TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI DI CUI ALLA L.136.2010 SSMMII.

in relazione alla servizio _____

consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: _____

Istituto di Credito: _____

Agenzia: _____

IBAN: _____

che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ___ / ___ / _____
Codice Fiscale _____ Residente in _____
Via _____
- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ___ / ___ / _____
Codice Fiscale _____ Residente in _____
Via _____

che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

ASSUNZIONE OBBLIGHI

- Di obbligarsi ad applicare integralmente nei confronti di tutti i lavoratori dipendenti impiegati nel servizio le condizioni economiche e normative previsti dai C.C.N.L. della categoria vigenti nella Regione e che il C.C.N.L. applicato è il seguente _____
- Di osservare all'interno della propria azienda gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
- Di essere edotto degli obblighi derivanti dal codice di comportamento adottato dalla stazione appaltante e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
- **Di impegnarsi a garantire i seguenti requisiti di qualità:**
 - minimo di 15 ore complessive di formazione di tutti gli operatori dedicati al servizio di cui 6 di formazione esterna con rilascio di un attestato. Allega un piano formativo che evidenzia i contenuti della formazione che dovranno essere strettamente attinenti al servizio in oggetto, gli operatori coinvolti, il calendario delle attività programmate.
 - presentare, entro e non oltre 10 giorni dall'iscrizione all'Albo dei soggetti accreditati, a pena di esclusione, la Carta dei Servizi,
 - di essere in possesso della certificazione del sistema di qualità dell'impresa rilasciata secondo le norme europee UNI EN ISO 9001:2000 o 2008 o prove equivalenti di garanzia della qualità ex art. 43, D. Lgs. 163/2006 per " " ovvero di impegnarsi ad acquisirlo entro tre mesi dalla data di iscrizione all'albo dei fornitori.

(Si precisa che in caso di partecipazione in RTI la certificazione dovrà essere posseduta da tutte le imprese associate)

Di impegnarsi a garantire i seguenti requisiti organizzativi:

- Uno sportello informativo telefonico attivo dal lunedì al sabato dalle ore 8.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00, in grado di soddisfare le richieste di informazioni e di accogliere eventuali segnalazioni/reclami in merito agli interventi effettuati.
- Un operatore referente che si rechi al domicilio dell'utente per garantire le informazioni necessarie per la fruizione dei servizi.

Con riferimento all'art.17 del disciplinare la ditta allega l'elenco delle prestazioni accessorie

contenente i riferimenti previsti nel disciplinare;

Con riferimento all'art. 18 del disciplinare la ditta comunica le seguenti prestazioni migliorative, aggiuntive, di qualità rispetto alle prestazioni obbligatorie:

1. _____

2. _____

Se
necessario aggiungere ulteriori righe.

TRATTAMENTO DATI

Ai sensi del RGPD i dati forniti attraverso i moduli domanda sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, saranno trattati esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti se non in ottemperanza ad obblighi di legge ed in accoglimento di richiesta di accesso agli atti ai sensi della L. 241/90.

Data _____

Firma del legale rappresentante

Nota:

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta dal titolare o legale rappresentante dell'impresa in alternativa alla sottoscrizione autenticata ai sensi di legge, e ad essa deve essere allegata la copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore.

Dichiarazioni personali (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 / 2000)

ART. 80 COMMA 1 – 3 D.LG. 50/2016

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ in qualità di:

• **IMPRESA INDIVIDUALE**

Titolare Direttore tecnico

• **SOCIETÀ IN NOME COLLETTIVO**

Socio Direttore tecnico

• **SOCIETÀ IN ACCOMANDITA SEMPLICE:**

Soci accomandatari Direttore tecnico

• **SOCIETÀ CON MENO DI QUATTRO SOCI O ALTRO TIPO DI SOCIETÀ O CONSORZIO**

- membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza** **soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo**
 direttore tecnico **socio unico persona fisica** **socio di maggioranza**

dell'operatore economico _____

forma giuridica _____

con sede legale in (Città, via, n. civico e c.a.p.) _____

con sede operativa in (Città, via, n. civico e c.a.p.) _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate ai sensi dell'art. 76 dello stesso D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, uso o esibizione di falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità,

DICHIARA

“Di non aver avuto condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, anche riferita a un suo subappaltatore nei casi di cui all’articolo 105, comma 6, per uno dei reati indicati nelle lettere a-b-c-d-e-f-g dell’articolo 80, commi 1 e 3 del D.Lgs. 50/2016”.

Data _____

IL DICHIARANTE _____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e dichiara altresì di essere informato che i dati personali acquisiti con lo stesso verranno raccolti dal Comune di Baresa allo scopo di adempiere a specifica istanza dell'interessato e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al presente procedimento ai sensi GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione Dati e del D.Lgs. 101/2018.

Data _____

IL DICHIARANTE _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il sottoscrittore deve allegare copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità. Ove la dichiarazione occupi più fogli, l'interessato deve apporre la propria firma anche sui margini dei fogli intermedi.

A pena di esclusione la presente dichiarazione deve essere sottoscritta:

- **nel caso di impresa individuale, dal titolare, da tutti i direttori tecnici e da tutti gli eventuali procuratori generali e/o speciali;**
- **nel caso di società in nome collettivo, da tutti i soci, da tutti i direttori tecnici e da tutti gli eventuali procuratori generali e/o speciali;**
- **nel caso di società in accomandita semplice, da tutti i soci accomandatari, da tutti i direttori tecnici e da tutti gli eventuali procuratori generali e/o speciali;**
- **nel caso di società con meno di quattro soci o ogni altro tipo di società o consorzio, da tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, da tutti i direttori tecnici, dal socio unico persona fisica, dal socio di maggioranza e da tutti gli eventuali procuratori generali e/o speciali.**

PROCEDURA APERTA PER L'ISTITUZIONE DELL' ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI AL SERVIZIO DOMICILIARE ED EDUCATIVA PER IL COMUNE DI BARESSA (OR)

Da compilare solo in caso di partecipazione in raggruppamento temporaneo di impresa

RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO D'IMPRESA

Le imprese:

RAGIONE SOCIALE

QUALIFICA¹

SEDE

.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

dichiarano di voler partecipare alla procedura di accreditamento in oggetto in raggruppamento temporaneo d'impresa e dichiarano che in caso di inserimento nell'Albo in questione provvederanno a conformarsi alla disciplina prevista dall'art. 37 D.Lgs. 163/2006

Le imprese dichiarano, inoltre, che il servizio verrà svolto dalle seguenti ditte:

Data.....

DITTE

FIRME

1 Capogruppo o Manda
