

PLUS Ambito Distretto di Oristano

Comprendente i Comuni di:

Allai-Baratili S.Pietro-Bauladu-Cabras-Milis-Narbolia-Nurachi-Ollastra-Oristano-
Palmas Arborea-Riola Sardo-Samugheo-S.Vero Milis-Santa Giusta-Siamaggiore-
Siamanna-Siapiccia-Simaxis-Solarussa-Tramatza-Villanova Truschedu-
Villaurbana-Zeddiani-Zerfaliu

Provincia di Oristano – Azienda ASL n. 5 Oristano

All'Ufficio di Piano
Dell'Ambito PLUS del Distretto di Oristano
c/o Comune di Oristano
Piazza Eleonora d'Arborea, 44
09170 ORISTANO

Il sottoscritto _____ nato
a _____ il _____ nella qualità di legale rappresentante
della _____ con sede legale
in _____ prov _____ Via _____
C.F. _____ partita IVA _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per l'individuazione di un soggetto per la gestione del Centro Antiviolenza e della Casa di Accoglienza per donne vittime di violenza "Donna Eleonora" di Oristano.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del sopracitato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

che la ditta che rappresenta è iscritta alla Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato di _____, ed attesta i seguenti dati:

1. n. di iscrizione nel Registro delle imprese _____;
 2. data di iscrizione _____;
 3. n. iscrizione all'Albo (Sez. I) delle Soc. Coop. a mutualità prevalente _____
 4. che la ditta rappresentata è iscritta all'albo regionale delle Cooperative Sociali della Regione _____ al n. _____;
- (in caso di Associazione) che l'Associazione che rappresenta è stata costituita in data _____ e risulta iscritta nel Registro Regionale delle Associazioni di Promozione sociale al n. _____ (si allega atto costitutivo)
5. di avere la seguente attività sociale prevalente _____;

6. che non sussistono ipotesi di esclusione dalle gare d'appalto di cui all'art. 50 del d.lgs 50/2016;
7. di avere il seguente numero di matricola_____ con sede INPS di competenza di_____;
8. di avere il seguente numero di posizione Assicurativa Territoriale (codice PAT - INAIL)_____ con sede_____;
9. di impegnarsi ad osservare tutte le norme in materia di prevenzione protezione e sicurezza del lavoro ai sensi del d.lgs 106/2009;
10. di impegnarsi a stipulare polizze assicurative per la responsabilità civile per le attività prestate e verso terzi;
- 11) Che il fatturato globale dell'impresa degli ultimi tre anni è stato il seguente:
 2014 €_____ (diconsi euro_____);
 2015 €_____ (diconsi euro_____);
 2016 €_____ (diconsi euro_____);
11. di aver svolto i seguenti servizi analoghi a quello oggetto dell'appalto o comunque relativi ad attività di consulenza psicologica, educativa e di gestione di strutture residenziali di accoglienza per donne e minori.

Anno 2014

Periodo	Descrizione attività	Committente/ ente pubblico. Specificare se in convenzione o finanziato direttamente dalla Regione	Importo

Anno 2015

Periodo	Descrizione attività	Committente/ ente pubblico. Specificare se in convenzione o finanziato direttamente dalla Regione	Importo

Anno 2016

Periodo	Descrizione attività	Committente/ ente pubblico. Specificare se in convenzione o finanziato direttamente dalla Regione	Importo

DICHIARA ALTRESÌ

12. di possedere i requisiti richiesti dalla manifestazione di interesse. In particolare :

- **Requisiti strutturali:**

Disponibilità di una struttura di accoglienza situata nel Comune di Oristano in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente in materia di autorizzazione al funzionamento delle strutture residenziali oppure l'impegno ad acquisire tale autorizzazione entro 3 mesi dalla data di avvio delle attività.

- **Requisiti curriculari:**

La presenza in organico di operatrici adeguatamente formate sulle attività di contrasto della violenza di genere;

13. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al titolo III, capo I del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti;

14. che le comunicazioni destinate alla ditta devono essere effettuate ai seguenti recapiti:

Fax n. _____

Indirizzo email _____

P.E.C. _____

Lì, _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE