MODELLO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DEL TERZO SETTORE DEL PLUS 21 E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
da compilare e sottoscrivere ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/200 da parte del legale rappresentante

Al Plus 21 – Servizio HCP
Comune di Sestu
Via Scipione, 1
09028 Sestu

OGGETTO: ISCRIZIONE AL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DEL TERZO SETTORE DEL PLUS 21 PER LO SVOLGIMENTO DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE RELATIVE AL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022/2025 NELL'AMBITO DEL PLUS 21.

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

nato a _____ il ____ / ____ / _____, residente nel

Comune di _____ (PROV. _____)

in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante della _____

con sede legale in _____ (PROV. _____)

Via/Piazza _____ n. _____ , tel. _____,

e-mail _____, pec _____

Partita I.V.A. _____, C. F. Ditta _____

numero dipendenti _____, CCNL applicato _____

CHIEDE

di essere iscritto al Registro degli Organismi del Terzo Settore del Plus 21, finalizzato allo svolgimento delle Prestazioni Integrative di cui al Progetto Home Care Premium 2022, come dettagliate nelle Linee guida per l'erogazione delle Prestazioni Integrative ai beneficiari del Plus 21 e **contestualmente dichiara** di essere disponibile a svolgere le seguenti Prestazioni Integrative di cui al Progetto Home Care Premium 2022/2025, come da Linee guida:
(barrare la casella corrispondente)

- ☐ **A) Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio-sanitari ed educatori professionali**: interventi integrativi e complementari svolti da operatori socio-sanitari ed educatori professionali. È escluso l'intervento di natura professionale sanitaria.
  - ☐ Oss – tariffa €/ora 23,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)
  - ☐ Educatore professionale – tariffa €/ora 23,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)

- ☐ **B) Altri servizi professionali domiciliari**: servizi professionali resi da psicologi, come supporto alla famiglia, da fisioterapisti, logopedisti.
  - ☐ Psicologo – tariffa €/ora 25,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)
  - ☐ Fisioterapista - tariffa €/ora 35,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)
  - ☐ Logopedista - tariffa €/ora 40,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)

- ☐ **C) Servizi e strutture a carattere extra domiciliare**: interventi integrativi e complementari di natura non sanitaria, per la crescita delle capacità relazionali o cognitive, il potenziamento delle abilità e la prevenzione della evoluzione della patologia degenerativa che incide sul livello di non autosufficienza, da svolgersi esclusivamente presso centri socio-educativi riabilitativi diurni per disabili, centri diurni per anziani, centri di aggregazione giovanile, centri per l'infanzia.
  - ☐ Centri socio educativi riabilitativi diurni – tariffa €/ora 6,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)
  - ☐ Centri diurni per gli anziani – tariffa €/ora 8,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)
  - ☐ Centri di aggregazione giovanile – tariffa €/ora 10,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)
  - ☐ Centri per l'infanzia – tariffa €/ora 10,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)

- ☐ **D) Sollievo**: a favore del nucleo familiare, per il recupero delle energie psicofisiche necessarie all'assistenza del beneficiario, interventi di sollievo domiciliare, diurna extra domiciliare e residenziale, qualora la necessità assistenziale non sia integralmente soddisfatta dai "servizi pubblici", ma è integrata da uno o più familiari conviventi o non conviventi attraverso le cosiddette "cure familiari".
  - ☐ Domiciliare – tariffa €/ora 19,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)
  - ☐ Diurno extra domiciliare – tariffa €/ora 19,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)
  - ☐ Residenziale – tariffa €/ora 19,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)

- ☐ **E) Trasferimento assistito**: servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito per specifici e particolari necessità (visite mediche, accesso al centro diurno etc.), articolati in trasporto collettivo/individuale senza assistenza, con assistenza, con assistenza carrozzato e trasporto barellato.
  - ☐ Trasporto collettivo senza assistenza – tariffa €/servizio 35,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)
  - ☐ Trasporto collettivo con assistenza – tariffa €/servizio 50,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)
  - ☐ Trasporto collettivo con assistenza carrozzato – tariffa €/servizio 50,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)
  - ☐ Trasporto individuale senza assistenza – tariffa €/servizio 35,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)
  - ☐ Trasporto individuale con assistenza – tariffa €/servizio 50,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)
  - ☐ Trasporto individuale con assistenza carrozzato – tariffa €/servizio 50,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)

- ☐ **H) Percorsi di integrazione scolastica**: servizi di assistenza specialistica ad personam in favore di studenti con disabilità volti a favorire l'autonomia e la comunicazione, così come indentificati dall'articolo 13, comma 3 della Legge 104/1992. Hanno diritto all'assegnazione di tale prestazione integrativa, nei limiti del budget individuale, esclusivamente gli studenti con accertamento di handicap ex lege 104/1992. L'intervento potrà essere fornito sia all'interno che all'esterno della scuola e anche al di fuori dell'orario scolastico.
  - ☐ Percorsi di integrazione scolastica – tariffa €/ora 25,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)
  - ☐ Servizi di assistenza scolastica specialistica – tariffa €/ora 26,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)

- ☐ **L) Servizi per minori affetti da autismo**: servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo – tariffa €/ora 27,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)

- ☐ **M) Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili**: servizi sportivi rivolti a non autosufficienti per potenziare le diverse abilità e favorire la crescita del livello di autonomia, di autostima, di capacità relazionali e di gestione dell'emotività – tariffa €/ora 25,00 (onnicomprensiva di ogni onere e imposta)

A tal fine e sotto la propria responsabilità, consapevole che

- le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- in caso di dichiarazioni false o non più corrispondenti al vero, decadrebbe immediatamente, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dall'eventuale beneficio acquisito;

DICHIARA
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm. ii.

(BARRARE E COMPILARE LE CASELLE CHE INTERESSANO):

- di rientrare in una delle seguenti categorie (*barrare la casella che interessa*):
  - ☐ Associazione di Volontariato, così come definita e riconosciuta dalla Legge 11 agosto 1991, n. 266 Legge Quadro sul Volontariato;
  - ☐ Associazione di Promozione Sociale, come definita e riconosciuta dalla Legge 7 dicembre 2000, n. 383 Disciplina delle Associazioni di Promozione Sociale;
  - ☐ Organismo della cooperazione;
  - ☐ Cooperativa sociale;
  - ☐ Fondazione;
  - ☐ Ente di patronato;
  - ☐ Soggetto privato non a scopo di lucro;

- di essere abilitato a impegnare l'Organismo rappresentato;

- che la ditta è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ al n. _____ per i servizi di _____ _____ _____;

- che la ditta è iscritta all'anagrafe unica delle ONLUS presso il Ministero delle Finanze, ai sensi dell'art. 11 del D. Lgs. n. 460/1997;

- che la ditta, se cooperativa o consorzio di cooperative, è iscritta all'Albo delle società cooperative istituito presso il Ministero delle Attività Produttive, ai sensi del D.M. del 23.06.2004;

- che la ditta, se cooperativa o consorzio di cooperative con sede legale in Sardegna, è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali, ai sensi della L. R. n. 16/97 per le seguenti attività _____ _____

- che la ditta, se cooperativa non operante nel territorio della Regione Sardegna, possiede i requisiti richiesti per l'iscrizione nell'Albo Regionale di cui alla L. R. n. 16/97;

- Che la composizione della società o della ditta è la seguente:

  Sig. _____ nato a _____ il___/___/_____

Residenza _____

c.f. _____

carica ricoperta _____

Sig. _____ nato a _____il ___/___/_____

Residenza _____

c.f. _____

carica ricoperta _____

Sig. _____ nato a _____ il___/___/_____

Residenza _____

c.f. _____

carica ricoperta _____

- che l'Associazione è iscritta all' Albo Regionale del Volontariato Sociale della Sardegna (per le associazioni di volontariato) indicare il numero di iscrizione _____, settore _____, sezione _____;

- che il proprio Consiglio Direttivo è così composto:

PRESIDENTE _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;

VICE-PRESIDENTE _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;

TESORIERE _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;

CONSIGLIERI:

1) _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;

2) _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;

3) _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;

4) _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;

5) _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;

6) _____ C.F. _____

NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;
7) _____ C.F. _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;

- che con la propria organizzazione collaborano i seguenti operatori esterni:

1) _____ C.F. _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;
2) _____ C.F. _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;
3) _____ C.F. _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;
4) _____ C.F. _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;
5) _____ C.F. _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____, N _____;

- **per i soggetti con sede in altro Stato della U. E.:** iscrizione nel Registro Professionale _____
n. _____ sezione _____ per la seguente attività _____
codice attività _____ STATO_____

- **che i soggetti titolari di ruoli di rilievo (come risultante dal Certificato del Registro delle imprese) indicate nell'art. 80, comma 3, D. Lgs. n. 50/2016 sono:**

Avvertenza. E' richiesta l'indicazione:
· del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di **impresa individuale**;
· di un socio o del direttore tecnico, se si tratta di **società in nome collettivo**;
· dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di **società in accomandita semplice**;
· dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali dei membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del 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;**
· dei soggetti **cessati** dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara;
· dei **procuratori** firmatari dei documenti presentati in gara;
· coloro che rappresentano stabilmente la Ditta nel territorio dello Stato per le società di cui all'art. 2506

del codice civile.

Sig. _____ nato a _____ il___/___/_____

Residenza _____

c.f. _____

carica ricoperta _____

qualifica da cui è cessato nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso _____

Sig. _____ nato a _____ il___/___/_____

Residenza _____

c.f. _____

carica ricoperta _____

qualifica da cui è cessato nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso _____

Sig. _____ nato a _____ il___/___/_____

Residenza _____

c.f. _____

carica ricoperta _____

qualifica da cui è cessato nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso _____

Sig. _____ nato a _____ il___/___/_____

Residenza _____

c.f. _____

carica ricoperta _____

qualifica da cui è cessato nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso _____

Sig. _____ nato a _____ il___/___/_____

Residenza _____

c.f. _____

carica ricoperta _____

qualifica da cui è cessato nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso _____

REQUISITI DI ORDINE GENERALE

L'operatore economico (e tutti i soggetti di cui all'art. 80, c. 3 del D. Lgs. n. 50/2016 2016 e ss.mm. e ii.) non si trova in una delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., in particolare:

barrare le caselle interessate

☐ □ che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale

ovvero

□ che nei propri confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale; emessa da _____, per i seguenti reati _____ _____ai sensi dell'art. _____ nell'anno _____ (art. 80, comma 1, lett. a,b,b-bis,c,d,e,f,g del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.);

☐ che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D. Lgs. N. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto (art. 80, comma 2, D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.);

☐ Che l'operatore economico che rappresenta 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 quella dello Stato in cui è stabilita (eventuali osservazioni: _____ _____ _____ _____);

A tal fine si intendono gravi le violazioni che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse per un importo superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602. Costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del DURC, di cui all'art. 8 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali 30.01.2015, pubblicato dalla G.U. n. 125 del 01.06.2015. il presente comma non si applica quando l'operatore economico ha ottemperato ai suoi obblighi pagando o impugnando in modo vincolante a pagare le imposte o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, purché il pagamento o l'impegno siano stati formalizzati prima della scadenza del termine per la presentazione delle domande (art. 80, comma 4, D. Lgs. n. 50/2016 2016 e ss.mm. e ii.).

☐ Che, a carico dell'operatore economico che rappresenta, ai sensi dell'art. 80, comma 5, lett. a – m, del D. Lgs. n. 50/2016 2016 e ss.mm. e ii., **non sussiste** una delle seguenti situazioni:

- ☐ Presenza di gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché agli obblighi di cui all'art. 30, comma 3 del D. Lgs. N. 50/2016 e ss.mm. e ii.;

- ☐ Stato di fallimento, liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, e non abbia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

- ☐ Gravi illeciti professionali previsti dall'art. 80, comma 5, lett. c) del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità;

- ☐ Situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 42, comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., non diversamente risolvibile determinata dalla partecipazione dell'operatore economico;

- ☐ Verificarsi di una distorsione della concorrenza derivante dal precedente coinvolgimento dell'operatore economico nella preparazione della procedura di gara / accreditamento di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.;

- ☐ Nei confronti dell'operatore economico sia stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2 lettera c), del D. Lgs. 231 del 08/06/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D. Lgs. 81/2008;

- ☐ Iscrizione nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;

- ☐ Presentazione di documentazione o dichiarazioni non veritiere nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti, da parte dell'operatore economico, ai sensi dell'art. 80, comma 5, lett. f-bis) del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.;

- ☐ Iscrizione nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti, ai sensi dell'art. 80, comma 5, lett. f-ter) del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.;

- ☐ Violazione del divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge 19 marzo 1990, n. 55;

- ☐ Mancata certificazione di cui all'art. 17 della L. n. 68/1999, ovvero autocertificazione della sussistenza del requisito;

- ☐ Essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, senza aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'art. 4 primo comma, della Legge 24 novembre 1981, n.689 (detta circostanza deve emergere dagli indizi a base della richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla pubblicazione del bando e deve essere comunicata dal procuratore della Repubblica procedente all'ANAC, la quale cura la pubblicazione della comunicazione sul sito dell'Osservatorio);

- ☐ Situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile rispetto ad un altro partecipante alla presente procedura di gara e di aver formulato l'offerta autonomamente;

☐ Che l'operatore economico si trova in una delle situazioni di cui all' art. 80, comma 1, D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., limitatamente alle ipotesi in cui la sentenza definitiva abbia imposto una pena detentiva non superiore a 18 mesi ovvero abbia riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita per le singole

fattispecie di reato, o al comma 5 dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016, può provare di aver risarcito o di essersi impegnato a risarcire qualunque danno causato dal reato o dall'illecito e di aver adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti (art. 80, comma 7, D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.), come da documentazione allegata: _____
_____
_____ ;

☐ Che l'operatore non si trova nelle cause di esclusione dalle gare di appalto previste dall'art. 1 bis comma 14 della L. n. 383/2001, introdotto dall'art. 1, comma 2 del D.L. 210/2002 convertito in legge 266/2002 in quanto: ***(barrare l'ipotesi che interessa)***

□ **si è avvalsa** di piani individuali di emersione di cui alla citata Legge n. 383 del 2001, ma che il periodo di emersione si è concluso;

ovvero

□ **non si avvale** di piani individuali di emersione di cui alla citata Legge n.383 del 2001;

☐ Non ha concluso contratti di lavoro o conferito incarichi professionali nel triennio successivo alla cessazione del rapporto con ex dipendenti della pubblica amministrazione che hanno esercitato funzioni autoritative o negoziali per conto di pubbliche amministrazioni (ai sensi del D. Lgs. 165/2001, art. 53, comma 16 ter) di cui lo stesso operatore è stato destinatario;

☐ Di impegnarsi ad attuare nei confronti dei lavoratori dipendenti occupati nei servizi oggetto del presente procedimento e se cooperativa, anche nei confronti dei soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro applicabili dalla data dell'offerta;

☐ Di essere operativo in almeno uno dei Comuni del territorio del Plus 21. Indicare in quali Comuni opera _____
_____

☐ Di svolgere le seguenti attività: _____
_____
_____
_____;

DICHIARA ALTRESI'
(barrare le caselle)

☐ Che ha preso cognizione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso per l'iscrizione al Registro degli organismi del Terzo Settore del Plus 21 e in tutti i documenti ad esso allegati, con particolare riferimento alle Linee guida relative alle Prestazioni Integrative del Progetto Home Care Premium 2022/2025, alla bozza del Patto di Accreditamento (e relativi allegati "Informativa sul trattamento dei dati personali" e "Atto di designazione del Responsabile del trattamento dei dati personali") e al Patto di Integrità del Comune di Sestu, che allega alla presente, sottoscritto per accettazione;

☐ Di accettare il "Bando Pubblico INPS Progetto Home Care Premium 2022 Assistenza domiciliare";

☐ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Plus 21 ogni eventuale variazione di dati/informazioni;

- ☐ Di obbligarsi ad eseguire i servizi al prezzo indicato nelle Linee guida riconosciuto come remunerativo e compensativo;
- ☐ Che l'erogazione dei servizi oggetto delle Linee guida rientra nelle proprie finalità statutarie;
- ☐ Che l'impresa possiede le autorizzazioni e abilitazioni sanitarie-amministrative ecc. necessarie per l'esercizio delle attività e il regolare funzionamento del servizio;
- ☐ Di osservare le norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (D. Lgs. n. 81/2008) nonché il rispetto di tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti o soci;
- ☐ Di garantire che la determinazione dei costi a base dei servizi di cui si tratta tiene conto correttamente del costo del lavoro con riferimento ai contratti collettivi di categoria e dei relativi accordi integrativi in vigore nei confronti di tutti i propri lavoratori;
- ☐ Che si impegna, nel caso in cui venga scelto dal privato beneficiario del voucher ad attivare i servizi entro 5 giorni dalla sottoscrizione del voucher medesimo;
- ☐ Di autorizzare al trattamento dei dati personali e di essere a conoscenza del fatto che i dati forniti all'Amministrazione comunale verranno trattati nel rispetto del Decreto legislativo n. 196/2003 modificato dal D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018, e del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata all'Avviso pubblico.

_____, lì _____

Luogo *data*

IL DICHIARANTE

_____

(timbro e firma leggibile del legale rappresentante)*****

Avvertenza, allegare:

- ✓ **fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante ai sensi del DPR 445/2000;**
- ✓ **Patto di integrità del Comune di Sestu, sottoscritto dal rappresentante legale, per accettazione.**
- ✓ **Carta dei Servizi contenente la descrizione complessiva del servizio offerto o dei servizi offerti anche in riferimento alla tipologia di persone a cui il soggetto gestore stesso si rivolge**

NORME GENERALI PER LA COMPILAZIONE

E' onere del Soggetto richiedente compilare l'allegato in ogni sua parte e, in caso di dichiarazioni alternative, barrare la casella interessata. Se l'istanza è presentata su supporto diverso dal modulo predisposto dalla stazione appaltante, dovrà in ogni caso contenere tutte le dichiarazioni previste in maniera da risultare identica al modulo stesso e completa da ogni indicazione richiesta.

Il mancato rispetto della suddetta prescrizione comporterà l'esclusione dal procedimento.