



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi

Comune di Osilo
Ente capofila

ASL Sassari

Provincia di Sassari

Allegato A

Ambito PLUS Anglona-Coros-Figulinas

COMUNE DI OSILO

Ente Gestore Ambito PLUS

Provincia di Sassari

ISTITUZIONE DELL'ALBO DEI FORNITORI DEGLI INTERVENTI, DELLE PRESTAZIONI E DEI SERVIZI PREVISTI NELL'AMBITO DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 - INPS - TRIENNIO 2022-2025

DOMANDA DI ISCRIZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____ Codice Fiscale _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente in via _____
cap. _____ Comune _____ Prov. _____ Carta d'identità n. _____
rilasciata da _____ il _____ valida fino al _____

in qualità di legale rappresentante del fornitore di seguito indicato:

Denominazione _____
Cod. Fiscale/P.I. _____
Sede Legale indirizzo _____
N. Tel. _____ E-mail _____
PEC _____
Sede Operativa indirizzo _____
N. Tel. _____ E-mail _____
PEC _____



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi



Comune di Osilo
Ente capofila



ASL Sassari



Provincia di Sassari



Home Care Premium
perché non c'è posto migliore della tua casa

costituito nella seguente forma:

<input type="checkbox"/>	Impresa
<input type="checkbox"/>	Libero Professionista
<input type="checkbox"/>	Cooperative sociali
<input type="checkbox"/>	Consorzio tra cooperative (<i>indicare il fornitore esecutore del servizio e denominazione sociale, forma giuridica, codice fiscale/P.Iva delle imprese che costituiscono il consorzio</i>)

<input type="checkbox"/>	Onlus
<input type="checkbox"/>	Associazione di promozione sociale
<input type="checkbox"/>	Altre associazioni e/o enti (<i>specificare la tipologia</i>)
<input type="checkbox"/>	Strutture a carattere extra domiciliare

INTENDE

richiedere l'iscrizione all'Albo dei fornitori degli interventi, delle prestazioni e dei servizi previsti nell'ambito del Progetto Home Care Premium 2022 - INPS - triennio 2022-2025 per le seguenti prestazioni:

- Educatore professionale;
- Psicologo;
- Fisioterapista;
- Logopedista;
- Centri socio educativi riabilitativi diurni;
- Centri diurni per anziani;
- Centri di aggregazione giovanile;
- Centri per l'infanzia;
- Sollievo diurno extra-domiciliare;
- Percorsi di integrazione scolastica;
- Servizi di assistenza scolastica specialistica;
- Servizi per minori affetti da autismo;
- Servizi sportivi;
- Servizio concordato (Arte-Terapia / Pet-Therapy)

A TAL FINE DICHIARA

valendosi della facoltà concessagli dal DPR n° 445 del 28.12.2000, artt. 46 e 47, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi

Comune di Osilo
Ente capofila

ASL Sassari

Provincia di Sassari

(barrare le caselle delle dichiarazioni che interessano)

<input type="checkbox"/>	di avere preso visione del Bando di Accreditamento, del relativo Disciplinare, di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni, condizioni, prescrizioni e modalità in essi contenute senza riserva alcuna;
<input type="checkbox"/>	di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs 36/2023;
<input type="checkbox"/>	di essere in regola, ove dovuto: con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n. 68/99); con gli adempimenti in materia di contributi sociali e previdenziali in favore dei dipendenti, ex Legge 266/02 e secondo la legislazione vigente; rispetto agli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori contenute nel D. Lgs 626/94 e ss.mm. e ii.; regolarità contributiva (DURC);
<input type="checkbox"/>	iscrizione alla C.C.I.A.A. competente per territorio, per attività corrispondenti a quelle del presente avviso con indicazione della sezione e del n. di iscrizione <i>(per le imprese)</i> _____;
<input type="checkbox"/>	possesso di partita Iva e iscrizione all'Albo Professionale corrispondente al servizio per cui si intende accreditarsi, con indicazione della sezione e del n. di iscrizione <i>(per i liberi professionisti)</i> _____;
<input type="checkbox"/>	iscrizione all'Albo Nazionale e all'Albo Regionale con oggetto corrispondente a quello del servizio per cui si intende accreditarsi con indicazione della sezione e del n. di iscrizione <i>(per cooperative sociali e consorzi tra cooperative)</i> _____;
<input type="checkbox"/>	iscrizione all'anagrafe unica tributaria per la categoria corrispondente all'oggetto del presente avviso, con indicazione del numero e luogo di registrazione <i>(per le ONLUS)</i> _____;
<input type="checkbox"/>	iscrizione nel corrispondente registro, ex L. 383/2000 e possesso di atto costitutivo o statuto con fini istituzionali corrispondenti a quelli del presente avviso, con indicazione del numero e luogo di registrazione <i>(associazioni di promozione sociale)</i> ; _____;
<input type="checkbox"/>	possesso di atto costitutivo o statuto con fini istituzionali corrispondenti a quelli del presente avviso, con indicazione del numero e luogo di registrazione <i>(per altre associazioni e/o enti)</i> ; _____;
<input type="checkbox"/>	di essere regolarmente accreditati con la Regione Sardegna e di essere in possesso di autorizzazione al funzionamento ai sensi della Legge quadro 328/2000, dell'art. 40 della L. R. 23/2005 e delle Delib. G.R. n. 22/31 del 14/07/2022 e n. 10/37 del 16/03/2023 <i>(per Strutture a carattere extra domiciliare)</i> ;
<input type="checkbox"/>	di possedere o impegnarsi a stipulare idonea polizza assicurativa contro il rischio delle responsabilità civili per danno a persone o cose conseguenti all'attività del servizio, così come dettagliato all'art. 10 del Bando;
<input type="checkbox"/>	di possedere, in dotazione organica, figure professionali necessarie per l'erogazione delle prestazioni integrative per le quali si intende accreditarsi;
<input type="checkbox"/>	di possedere fatturato globale annuo complessivamente non inferiore a € 15.000,00 per servizi resi nel corso dell'ultimo esercizio <i>(per i liberi professionisti)</i> ;
<input type="checkbox"/>	di possedere fatturato globale annuo complessivamente non inferiore a € 20.000,00 per servizi resi nel corso dell'ultimo esercizio <i>(per i tutti gli altri operatori economici)</i> ;



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi

Comune di Osilo
Ente capofila

ASL Sassari

Provincia di Sassari

<input type="checkbox"/>	che il fornitore non partecipa alla presente selezione in più di un'associazione temporanea o consorzio ovvero non partecipa sia singolarmente che quale componente di un'associazione temporanea o consorzio;
<input type="checkbox"/>	di non essere stato un dipendente del Comune di Osilo che, cessato dal rapporto di pubblico impiego da meno di tre anni, ha esercitato negli ultimi tre anni di servizio poteri autoritativi o negoziali per conto del Comune stesso nei confronti dell'operatore economico partecipante alla presente procedura di gara (art. 53 c.16ter D.Lgs. 165/2001);
<input type="checkbox"/>	di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dal Comune di Osilo ovvero di non aver commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte del soggetto precedente;
<input type="checkbox"/>	di non trovarsi in alcuna delle cause di decadenza, di sospensione previste dall'articolo 67 del codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, di cui al decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo codice. (articolo 94, comma 2, del D. Lgs. 36/2023);
<input type="checkbox"/>	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 e/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. 09/04/2008 n. 81 (art.94, comma 5 lett. a) D.Lgs. 36/2023);
<input type="checkbox"/>	di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione (articolo 94, comma 5, lettera e) D.Lgs. 36/2023);
<input type="checkbox"/>	di non 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;
<input type="checkbox"/>	di non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door) per aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e aver, comunque, attribuito incarichi ad ex dipendenti della stazione appaltante che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa stazione appaltante nei confronti del medesimo operatore economico;
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi a mantenere valida e vincolante la proposta presentata per un periodo anche superiore a 180 giorni dalla data di scadenza della presentazione della stessa in caso di richiesta dell'Amministrazione ai sensi dell'art. 17 comma 4 del D. Lgs. 36/2023;
<input type="checkbox"/>	che l'impresa mantiene la seguente la posizione previdenziale ed assicurativa: INPS sede di _____ matricola n. _____ * INAIL sede di _____ matricola n. _____ * *nel caso di più iscrizioni, indicare la principale; nel caso di non iscrizione indicare la ragione: _____
<input type="checkbox"/>	di non essere affidatario del Servizio Sociale Professionale presso uno dei Comuni dell'Ambito;
<input type="checkbox"/>	di essere affidatario del Servizio Sociale Professionale presso il Comune di _____, con decorrenza dal _____ al _____
<input type="checkbox"/>	di accettare espressamente il "Patto di Integrità" in materia di Contratti Pubblici del Comune di Osilo", allegato alla documentazione di gara;
<input type="checkbox"/>	di aver preso visione e di impegnarsi all'osservanza del Codice di comportamento dei dipendenti della Stazione Appaltante ex art. 1. comma 44 della L. 190/2012 (di cui all'allegato F del Bando).



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi



Comune di Osilo
Ente capofila



ASL Sassari



Provincia di Sassari



N.B.: le dichiarazioni di cui al presente modulo devono essere rese e sottoscritte digitalmente o con firma autografa dal legale rappresentante del fornitore richiedente; in entrambi i casi dovrà essere allegato copia del documento d'identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore.

In caso di consorzio, la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta anche dai legali rappresentanti dei soggetti mandanti.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante
(firma per esteso e leggibile e timbro dell'impresa)



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi

Comune di Osilo
Ente capofila

ASL Sassari

Provincia di Sassari

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali (anche giudiziari ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016) verranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti alla *“PROCEDURA PER L'ACCREDITAMENTO ALL'ALBO DEI FORNITORI DEGLI INTERVENTI, DELLE PRESTAZIONI E DEI SERVIZI PREVISTI NELL'AMBITO DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 - INPS - TRIENNIO 2022-2025.*

Il Comune di Osilo, Ente capofila del PLUS Anglona-Coros-Figulinas (con sede in via Sanna Tolu. 17 - 07033 Osilo, PEC protocollo@pec.comune.osilo.ss.it - telefono 079/3242230) in qualità di titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la modulistica allegata al Bando e al relativo Disciplinare, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, 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; il trattamento dei dati avverrà in ottemperanza ai principi di liceità, correttezza e trasparenza ed in conformità al principio di “minimizzazione dei dati”.

Il conferimento dei dati è obbligatorio se si intende partecipare alla presente procedura di accreditamento. Essi verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento di accreditamento e per l'intero periodo di vigenza dell'albo; al suo scadere, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal Titolare, dai suoi collaboratori e comunque dal personale eventualmente incaricato.

I dati raccolti attraverso la presente procedura, se previsto da disposizioni di Legge o di regolamento, potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, per dare adempimento ad obblighi di Legge o regolamento.

I dati potranno costituire oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. della L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico “generalizzato”, ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, del D. Lgs. 33/2013. Al di fuori di tali ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale e/o dell'Unione europea.

In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo ed infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste dal GDPR 679/2016.

Il Responsabile esterno per la protezione dati è Nicola Zuddas S.r.l., referente Avv. Ivan Orrù; indirizzo e-mail: privacy@comune.it, PEC: privaci@comune.it.

Apprese tutte le informazioni sopra esposte, preso atto delle finalità/modalità di trattamento dei dati

Il sottoscritto/a:

Nome _____, Cognome _____,
Codice Fiscale _____, nato/a a _____ Prov. _____,
il _____, residente in via _____, cap. _____, Comune
_____ Prov. _____, Carta d'identità n. _____ rilasciata da
_____, il _____, valida fino al _____, in qualità di Legale
rappresentante della ditta _____ che
intende iscriversi all'Albo dei fornitori degli interventi, delle prestazioni e dei servizi previsti nell'ambito
del Progetto Home Care Premium 2022 del PLUS Anglona-Coros-Figulinas



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi



Comune di Osilo
Ente capofila



ASL Sassari



Provincia di Sassari



ESPRIME CONSAPEVOLMENTE IL LIBERO CONSENSO

al trattamento, da parte del titolare sopra indicato, dei dati personali, per l'espletamento di tutte le attività inerenti alla presente procedura di accreditamento

Luogo e data

Firma dell'interessato al trattamento dei dati
(firma per esteso e leggibile e timbro dell'impresa)

La presente dichiarazione è resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, e dovrà essere presentata, unitamente a copia fotostatica del **documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario**.