

(schema domanda mantenimento dell'Accreditamento)

AL COMUNE DI AUGUSTA  
CAPOFILA DEL DISTRETTO 47

OGGETTO: Domanda di **mantenimento** dell'Accreditamento all'Albo Distrettuale di Enti fornitori di voucher socio-assistenziali per **Disabili**.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di mantenere l'Accreditamento all'Albo Distrettuale di Enti fornitori di servizi mediante voucher socio-assistenziale per Disabili.

A tal fine,

**OLTRE CHE CONFERMARE:**

1. di aver preso visione e accettare incondizionatamente, in ogni sua parte ed elaborato, il contenuto del "**PATTO DI ACCREDITAMENTO DISTRETTUALE PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SOCIALI PER DISABILI**" nonché l'iter procedimentale dell'accREDITamento contenuto nel "**REGOLAMENTO PER L'ISTITUZIONE DI UN ALBO DISTRETTUALE DI ACCREDITAMENTO DI ENTI FORNITORI DI SERVIZI MEDIANTE VOUCHER SOCIO-ASSISTENZIALE PER DISABILI**";
2. di essere regolarmente iscritto all'albo Regionale nella Sezione \_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_ giusto provvedimento Assessorato Enti Locali decreto n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per svolgere il servizio domiciliare in favore di \_\_\_\_\_;
3. di non essere soggetto a cause di esclusione ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 (la dichiarazione dovrà essere resa da tutti i soggetti obbligati ai sensi del predetto articolo);
4. di assolvere agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori dipendenti e/o soci;
5. di avere adottato la Carta dei Servizi;
6. di aver assolto agli obblighi relativi ai tributi comunali;
7. che l'ufficio, sede del servizio e front office, è allocato nel territorio del Distretto 47 in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ in locali privi di barriere architettoniche;
8. che le generalità delle persone autorizzate a rappresentare ed impegnare legalmente l'Ente sono le seguenti:

\_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. Di aver acquisito esperienza nel settore \_\_\_\_\_, nel servizio \_\_\_\_\_;
2. Di aver attuato percorsi di aggiornamento del personale di almeno 20 ore l'anno;
3. Di aver attivato un processo di certificazione di qualità;
4. Di aver attivato una rete di rapporti strutturati nel territorio (Volontariato, Associazioni, ecc.)

Allega:

- curriculum dell'Ente;
- certificato di iscrizione all'Albo Regionale;
- certificato di iscrizione alla Camera di Commercio;
- copia dell'atto costitutivo e statuto dell'Ente;
- organico dell'ente con l'indicazione dei profili professionali;
- copia della Carta dei Servizi;
- idonee referenze bancarie od ogni altra specifica documentazione comprovanti le capacità economico/finanziarie come previsto dall'art. 41 del D. Lgs 163/06;
- relazione dettagliata sull'esperienza acquisita nel settore di riferimento;
- relazione dettagliata con relativa documentazione sui percorsi di aggiornamento del personale di almeno 20 ore l'anno;
- attestazione del processo di certificazione di qualità attivato;
- relazione sulla rete di rapporti strutturati nel territorio (numero e tipologia di collaborazioni).

**CHIEDE**

che ogni comunicazione relativa al presente Avviso di Accreditamento sia comunicata al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

fax. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_

(Le dichiarazioni di cui sopra devono, nel rispetto della normativa vigente, recare la sottoscrizione semplice accompagnata dalla fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante - ex D.P.R. n. 445/2000)