

SEZIONE 1 - DATI RELATIVI ALLA DITTA

1) che l'Impresa è così identificata:

denominazione:.....;

natura giuridica:.....;

posizione INAIL

posizione INPS sede di

C.C.N.L applicato:.....

2) di essere iscritta al n..... del Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.), di dal e che l'oggetto sociale è il seguente

3) (*se del caso*) di essere iscritta, ai sensi del D.M. 23.06.2004, all'Albo delle società cooperative presso il Ministero delle Attività Produttive con il n.....;

4) (*se del caso*) di essere iscritta nella sezione A (Sezione C in caso di consorzio) dell'Albo Regionale delle Cooperative sociali della Regione di cui alla L. 381/ 1991, dalla data di al n.;

5) (*se del caso*) di essere iscritta dell'Albo Regionale delle Associazioni della Regione di cui alla L. 266/91 dalla data di al n.

SEZIONE 2 - REQUISITI GENERALI

6) di non trovarsi nelle cause di esclusione che ostano a contrarre con la P.A., in particolare:

- nelle condizioni previste nell'art. 80, comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), g), comma 2, comma 3, comma 4, comma 5 lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), comma 6, comma 7, comma 9, del D.Lgs. n. 50 del 18 Aprile 2016 e s.m.i.
- nelle cause di decadenza, divieto, o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011;

7) l'assenza di risoluzioni contrattuali per colpa;

8) di aver preso visione integrale dell'Avviso e dello Schema di Convenzione, di accettarne i contenuti e di essere a conoscenza che l'iscrizione nell'Elenco non comporta una procedura di affidamento né diretto né competitivo né impegna le Amministrazioni all'inserimento di persone presso le strutture stesse;

9) che la /le struttura/e indicate nella presente istanza osserva/osservano tutte le disposizioni di legge in materia sanitaria, urbanistica, commerciale, pubblica sicurezza ed è/sono in possesso di tutte le prescritte autorizzazioni richieste dalla vigente normativa statale e regionale per il suo/loro funzionamento;

10) di essere in regola con quanto previsto dal D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni e di impegnarsi ad adottare tutti i necessari accorgimenti tecnici ed organizzativi diretti a garantire la sicurezza sul lavoro dei propri dipendenti, collaboratori, volontari e dei minori accolti in struttura/e;

11) di essere in possesso di idonea/e Polizza/e assicurativa/e di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti, i collaboratori e i volontari.

12) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione in materia vigente;

13) di impegnarsi ad assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n.136 e successive modifiche;

14) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi a dipendenti del Comune di Taranto, anche non più in servizio, che negli ultimi tre anni abbiano esercitato poteri istruttori, autoritativi o negoziali per conto della Amministrazione comunale in procedimenti in cui la controparte sia stata interessata e impegnarsi altresì a non conferire tali incarichi per l'intera durata del rapporto contrattuale, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 53 comma 16-ter del decreto legislativo 165 del 2001;

15) di essere edotto degli obblighi derivanti dal codice di comportamento adottato dal Comune di Taranto e si impegna ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto.

16) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

ALLEGA

1. La/le seguente/i scheda/e informativa/e relativa/e alla/e struttura/e di cui chiede l'iscrizione in elenco. **(N.B. Redigere una scheda informativa specifica per ogni tipologia di struttura:**

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

2. documento di identità in corso di validità

Luogo e data della sottoscrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(firma leggibile)

SCHEDA INFORMATIVA 1
(allegata alla domanda di manifestazione di interesse)

STRUTTURA PER _____

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____

TIPOLOGIA

- Comunità familiare (art. 47 del Reg. Reg. 4/2007 e succ. m. e ii.)
- Comunità educativa (art. 48 del Reg. Reg. 4/2007 e succ. m. e ii.)
- Comunità di pronta accoglienza (art. 49 del Reg. Reg. 4/2007 e succ. m. e ii.)
- Comunità alloggio (art. 50 del Reg. Reg. 4/2007 e succ. m. e ii.)
- Gruppo appartamento (art. 51 del Reg. Reg. 4/2007 e succ. m. e ii.)
- Centro socio – educativo diurno (art. 52 del Reg. Reg. 4/2007 e succ. m. e ii.)
- Comunità alloggio per gestanti e madri con figli minori a carico (art. 74 del Reg. Reg. 4/2007 e succ. m. e ii.)
- Gruppo appartamento per gestanti e madri con figli minori a carico (art. 75 del Reg. Reg. 4/2007 e succ. m. e ii.)
- altro: (specificare) _____

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO: nr..... del.....

Rilasciata dal Comune/Ambito di

ai sensi della L.R. n...../.....

Regione.....

(se nel caso) **ACCREDITAMENTO:** nr..... del.....

Rilasciata da

ai sensi della L.R. n...../..... Regione.....

ISCRIZIONE ALBO REGIONALE:

Regione.....

Nr..... Del

PRONTA ACCOGLIENZA

SI

NO

DISPONIBILITA' ALLA PRESA IN CARICO DEL MINORE O DI MADRE E MINORE CON PROPRI MEZZI NEL LUOGO IN CUI SI TROVA

SI NO

FASCE D'ETA e SESSO:

da _____ a _____ anni maschi Femmine

ACCOGLIENZA DI MINORI CON BISOGNI SPECIALI/DISABILI/

SI NO

(eventuali note: _____)

ACCOGLIENZA DI MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI

SI NO

(eventuali note: _____)

DISPONIBILITA' ALL'ACCOMPAGNAMENTO DEL MINORE O DI MADRE E MINORE CON PROPRI MEZZI PER TRASFERIMENTI, COLLOQUI CON L'A.S. ECC.

SI NO

NOMINATIVO E RECAPITO TELEFONICO DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

NOMINATIVO E TELEFONO DEL REFERENTE AMMINISTRATIVO

RETTA GIORNALIERA: (specificare il regime IVA)

€.....+ iva.....% in regime residenziale

€.....+ iva.....% in regime semiresidenziale modulo standard

€.....+ iva.....% in regime semiresidenziale modulo socio-educativo

N.B. la retta giornaliera in ogni caso non potrà superare, se non nei casi espressamente previsti nella convenzione, la tariffa stabilita dalla Giunta comunale con la deliberazione n. 367 del 18.12.2020.

Allega:

- Carta dei Servizi;
- Piano Educativo generale della struttura;

- Atto di autorizzazione al funzionamento;
- (se nel caso) atto di accreditamento;
- Atto di Iscrizione all'Albo Regionale.
- Altro.....

Data.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

**“SCHEDA INFORMATIVA PER ATTIVITÀ LABORATORIALI”
“PIANO DI RIGENERAZIONE SOCIALE PER L’AREA DI CRISI DI TARANTO”**

(allegata alla domanda di manifestazione di interesse)

STRUTTURA PER _____

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____

TIPOLOGIA

- Comunità familiare (art. 47 del Reg. Reg. 4/20 07 e succ. m. e ii.)
- Comunità educativa (art. 48 del Reg. Reg. 4/200 7 e succ. m. e ii.)
- Comunità di pronta accoglienza (art. 49 del Reg . Reg. 4/2007 e succ. m. e ii.)
- Centro socio – educativo diurno (art. 52 del Re g. Reg. 4/2007 e succ. m. e ii.)
- altro: (specificare) _____

DISPONIBILITA’ ALLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ PREVISTE DAL “PIANO RELATIVO ALLE INIZIATIVE VOLTE A GARANTIRE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO ASSISTENZIALE E SOCIALE PER LE FAMIGLIE DISAGIATE DEI COMUNI DI TARANTO, STATTE, CRISPIANO, MASSAFRA E MONTEMESOLA”, DOSSIER 5 – COMUNE DI TARANTO, SCHEDA INTERVENTO 5A: “ASSISTENZA MULTISISTEMICA AI MINORI DI ETÀ COMPRESA TRA 3 E 18 ANNI” - “ATTIVITÀ DI INCLUSIONE, INTEGRAZIONE E SOCIALIZZAZIONE”, INCENTRATE SULL’ATTIVAZIONE DI SPECIFICI LABORATORI TESI ALL’ACQUISIZIONE DI ABILITÀ E COMPETENZE SPENDIBILI NEL MONDO DEL LAVORO:

SI NO

DISPONIBILITA’ DI SPAZI E STRUTTURE ADEGUATE ALLA REALIZZAZIONE DEI SEGUENTI LABORATORI:

- Laboratorio Artistico
- Laboratorio Teatrale
- Laboratorio di Musica
- Laboratorio di Informatica
- Attività Sportive

DISPONIBILITA’ ALLA PRESA IN CARICO DEL MINORE CON PROPRI MEZZI NEL LUOGO IN CUI SI TROVA

SI NO

FASCE D'ETA e SESSO:

da _____ a _____ anni maschi Femmine

ACCOGLIENZA DI MINORI CON BISOGNI SPECIALI/DISABILI/

SI NO

(eventuali note: _____)

ACCOGLIENZA DI MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI

SI NO

(eventuali note: _____)

NOMINATIVO E RECAPITO TELEFONICO DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

NOMINATIVO E TELEFONO DEL REFERENTE AMMINISTRATIVO

Data.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
