

FAC- SIMILE Istanza di convenzionamento – Allegato n. 1

Al Comune di Napoli
Servizio Politiche di Inclusione Sociale
Via Salvatore Tommasi 19
80135 Napoli

Oggetto: AVVISO PER LA PRESENTAZIONE DI ISTANZE FINALIZZATE AL CONVENZIONAMENTO DI STRUTTURE DELLA PROVINCIA DI NAPOLI ACCREDITATE AI SENSI DEL REGOLAMENTO REGIONALE N. 04/2014 PER SERVIZI RESIDENZIALI IN FAVORE DI ANZIANI, AUTONOMI O SEMIAUTONOMI, E COMUNITÀ TUTELARE.

Il sottoscritto/a

<i>Dati del Legale Rappresentante</i>	
Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo completo	
Telefono, fax, mail	
E-mail certificata:	

In qualità di legale rappresentante di

<i>Dati del Soggetto proponente</i>	
Denominazione	
Natura giuridica	
Codice fiscale	
Partita Iva	
N. iscrizione C.C.I.A.A.	
n. posizione INPS con indicazione della sede	
n. posizione INAIL con indicazione della sede	

Sede legale	
Indirizzo	
CAP	
Città	
Prov.	
Telefono	

Fax	
E-mail:	
E-mail certificata:	

Sede operativa	
Indirizzo	
CAP	
Città	
Prov.	
Telefono	
Fax	
E-mail:	
E-mail certificata:	

chiede

- di partecipare alla selezione, mediante convenzionamento e secondo le modalità previste nell'Avviso, per la realizzazione del Servizio di Accoglienza Residenziale in:

- Casa Albergo
- Comunità tutelare per persone non autosufficienti;

per accogliere n. utenti, di cui n. uomini e n. donne, per n. camere doppie, n. camere singole.

- Dichiaro ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti di essere in possesso dei requisiti di carattere specifico previsti dal citato Avviso pubblico e nello specifico:

- Di essere in possesso del titolo **autorizzativo** per l'esercizio del Servizio di accoglienza residenziale in Casa Albergo o Comunità tutelare per persone non autosufficienti, n. _____ del _____ ;
- Di essere in possesso del titolo di **accreditamento** per il Servizio di accoglienza residenziale in Casa Albergo o Comunità tutelare per persone non autosufficienti n. _____ del _____
- Che la struttura, così come prevista dall'Avviso Pubblico, è in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento Regionale n. 4/14 e del Catalogo dei Servizi nello specifico per Casa Albergo e Comunità Tutelare per persone non autosufficienti, in allegato;

- Che l'Equipe Operativa Standard, così come prevista dall'Avviso Pubblico, è in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento Regionale n. 4/14 e dal Catalogo dei Servizi in Casa Albergo o Comunità tutelare per persone non autosufficienti, ed è formata dai seguenti operatori:

Qualifica-livello	Cognome	Nome	Titolo di studio
Coordinatore			
Figure professionali di I livello			
Figure professionali di II livello			
Figure professionali di III livello			
Altre figure professionali			

Si allegano curriculum, con allegato valido documento di riconoscimento, degli operatori reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, con indicazione specifica di tutti gli elementi utili alla valutazione sia dei titoli di studio sia delle esperienze lavorative

- che agli stessi operatori sarà garantita l'applicazione di contratti di lavoro previsti dalla normativa vigente ed in coerenza con la tipologia del servizio, da trasmettere al Servizio Politiche di Inclusione Sociale- Città Solidale entro 10 giorni dall'inizio delle attività unitamente agli UNILAV;
- di non aver ricevuto contestazioni per il medesimo servizio e/o servizi analoghi, opportunamente motivate e circostanziate, su elementi significativi relativi alla qualità delle prestazioni rese.

Dichiara infine che il recapito cui riceverà ogni informazione in ordine alla nominata procedura è il seguente :

Fax	
E-mail PEC	

Allega

- Dichiarazione circa il possesso dei requisiti di carattere generale così come previste dall'avviso pubblico, rese dal legale rappresentante e dai soggetti che ricoprono attualmente le cariche;
- Dichiarazioni di cui all'Avviso – “Modalità di presentazione istanze” rese dal legale rappresentante ai sensi del DPR 445/2000;
- Curriculum, con allegato valido documento di riconoscimento, degli operatori reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, con indicazione specifica di tutti gli elementi utili alla valutazione sia dei titoli di studio sia delle esperienze lavorative;
- Scheda relativa all'esperienza dell'ente, contenente dettagliate indicazioni circa la durata in mesi, della tipologia di servizio reso, e la tipologia di contratto, convenzione o accordo di collaborazione, con riferimento all'ente pubblico o privato con il quale si è collaborato e di ogni altra informazione utile;
- Fotocopia di valido documento di riconoscimento;
- Patto di Integrità debitamente sottoscritto, a pena di inammissibilità;

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, rese ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura della suddetta selezione (GDPR – Regolamento UE 2016/679).

Napoli lì

Firma del Legale Rappresentante

Timbro dell'Ente