

Al Comune di Napoli
Servizio Politiche per l'Infanzia e l'Adolescenza
Vico Santa Margherita a Fonseca 19
80135 Napoli

Oggetto: Avviso Pubblico per la costituzione dell'Elenco dei soggetti prestatori idonei per la stipula di convenzioni per l'erogazione del servizio di Centro Polifunzionale per minori

Il sottoscritto/a

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

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 Inps	
n. posizione INAIL con indicazione della sede Inail	

Sede legale	
Indirizzo	
CAP	

Città	
Prov.	
Telefono	
Fax	
E-mail:	

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

dichiara

1. l'interesse dell'ente che rappresenta a partecipare all'Avviso pubblico per la costituzione dell'Elenco dei soggetti prestatori idonei per la stipula di convenzioni per l'erogazione del servizio di Centro Polifunzionale per minori, secondo le modalità previste nell'Avviso pubblico approvato con Disposizione dirigenziale n. _____ del _____/5/2018, per un numero massimo di minori pari a _____;

2. Dichiara 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 abilitativo per l'esercizio del Servizio di Centro diurno polifunzionale per minori e nello specifico dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata da _____ con provvedimento n. _____ del _____;
 - Di essere in possesso del titolo di accreditamento rilasciato da _____ con provvedimento n. _____ del _____
 - di avere la sede di svolgimento delle attività sita nel territorio del Comune di Napoli in

Via _____

- **ovvero**, di avere la sede di svolgimento delle attività nel Comune di _____ in Via _____
- che l'equipe operativa è in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento Regionale n. 4/14 e dal Catalogo dei Servizi per lo specifico servizio Centri polifunzionali per minori ed è formata dai seguenti operatori:

N.	Nome	Cognome	data di nascita	Titolo di Studio	Ruolo nell'Equipe Educativa <i>(figura professionale di II o III livello così come previsto dal regolamento Regionale N. 4/2014).</i>	Tipo di contratto applicato (ovvero se personale religioso senza contratto)
1						
2						
3						
4						
5						

- Che agli stessi operatori sarà garantita l'applicazione del CCNL (specificare) _____, con l'applicazione di contratti di lavoro previsti dalla normativa vigente ed in coerenza con la tipologia del servizio affidato, da trasmettere al Servizio Politiche per l'infanzia entro 10 giorni dall'inizio delle attività unitamente agli UNILAV.
- di essere in possesso di esperienza in attività di centri socio-educativi e aggregativi per minori, di almeno 18 mesi negli ultimi quattro anni (in riferimento alla data di pubblicazione dell'Avviso) rese per conto di enti pubblici, con specifica indicazione dell'ente pubblico committente, della determinazione dirigenziale di affidamento, della durata in mesi, della tipologia di servizio reso (**Gli Enti già convenzionati con il Comune di Napoli per l'anno 2017/2018 non dovranno compilare la seguente sezione**);

Ente Pubblico committente	Determina affidamento	Data di inizio attività	Data di fine attività	Durata in mesi	Nome del servizio affidato	Descrizione sintetica del Servizio affidato

- di non aver ricevuto contestazioni per il medesimo servizio di centro diurno polifunzionale per minori 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 presente procedura è il seguente

Fax	
Posta Elettronica Certificata	

PER GLI ENTI CHE HANNO OTTENUTO AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO ED ACCREDITAMENTO DAL COMUNE DI NAPOLI SI 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;
- Fotocopia di valido documento di riconoscimento

PER GLI ENTI CHE HANNO OTTENUTO AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO ED ACCREDITAMENTO DA AMBITI TERRITORIALI DIVERSI DAL COMUNE DI NAPOLI:

- 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;
- Fotocopia di valido documento di riconoscimento
- Provvedimento Dirigenziale di autorizzazione al funzionamento e di accreditamento

- Titolo di godimento dell'immobile dove si realizza il servizio;
- Planimetria quotata dei locali e degli eventuali spazi verdi annessi;
- Copia dell'atto costitutivo e dello statuto del Soggetto prestatore;
- Carta dei servizi ai sensi dell'art. 10, comma 2, del R.R. 16 del 23 novembre 2009, conforme allo schema di cui alla Delibera di G.R. Campania n. 1835, adottata dalla struttura;
- Polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
- Relazione sulla gestione delle emergenze
- Parere di idoneità igienico-sanitaria rilasciata dall'Unità Operativa di Prevenzione Collettiva del Distretto Sanitario territorialmente competente, in uno alla planimetria costituente parte integrante della certificazione stessa;

Gli Enti già convenzionati con il Comune di Napoli per l'anno 2017/2018 non dovranno presentare detta documentazione, a meno di rilevanti variazioni avvenute nel corso dell'anno.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura della suddetta selezione (informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 art. 13)

Napoli, li

Firma del Legale Rappresentante

Timbro dell'Ente