

FAC- SIMILE Istanza di convenzionamento – Allegato n. 1

Al Comune di Napoli
Servizio Politiche di Inclusione Sociale – Città Solidale
Servizio Programmazione Sociale e Politiche di Welfare
Via Salvatore Tommasi 19
80135 Napoli

Oggetto: Avviso Pubblico per la realizzazione del Servizio “Centrale Operativa Sociale” mediante convenzionamento con Enti abilitati ai sensi del Regolamento Regionale 4/2014

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.	

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

chiede

1. di partecipare alla selezione per la realizzazione del Servizio "Centrale Operativa Sociale" mediante convenzionamento, secondo le modalità previste nell'Avviso pubblico approvato con Determinazione dirigenziale n. 17 del 08/ maggio 2017

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 Telefonia Sociale e di aver presentato la Segnalazione Certificata di Inizio Attività in data- _____ ed acquisita al Protocollo del Servizio Programmazione Sociale e Politiche di Welfare del Comune di Napoli con protocollo generale n. _____
 - Di essere in possesso del titolo abilitativo per l'esercizio del Servizio di Telesoccorso e di aver presentato la Segnalazione Certificata di Inizio Attività in data- _____ ed acquisita al Protocollo del Servizio Programmazione Sociale e Politiche di Welfare del Comune di Napoli con protocollo generale n. _____
 - Di essere in possesso del titolo abilitativo per l'esercizio del Servizio di Pronto Intervento Sociale e di aver presentato la Segnalazione Certificata di Inizio Attività in data _____ ed acquisita al Protocollo del Servizio Programmazione Sociale e Politiche di Welfare del Comune di Napoli con protocollo generale n. _____
 - Di essere in possesso del titolo di accreditamento per il Servizio di Telefonia Sociale rilasciato dal Comune di Napoli in data _____ con provvedimento dirigenziale n. _____ **ovvero** di possedere i requisiti per l'accreditamento per il Servizio di Telefonia Sociale e di aver presentato istanza per l'ottenimento dello stesso in data _____ ed acquisita al Protocollo del Servizio Programmazione Sociale e Politiche di Welfare del Comune di Napoli con protocollo generale n. _____
 - Di essere in possesso del titolo di accreditamento per il Servizio di Telesoccorso rilasciato dal Comune di Napoli in data _____ con provvedimento dirigenziale n. _____ **ovvero** di possedere i requisiti per l'accreditamento per il Servizio di Telesoccorso e di aver presentato istanza per l'ottenimento dello stesso in data _____ ed acquisita al Protocollo del Servizio Programmazione Sociale e Politiche di Welfare del Comune di Napoli con protocollo generale n. _____
 - Di essere in possesso del titolo di accreditamento per il Servizio di Pronto Intervento Sociale rilasciato dal Comune di Napoli in data _____ con provvedimento

dirigenziale n. _____ **ovvero** di possedere i requisiti per l'accreditamento per il Servizio di Pronto Intervento Sociale e di aver presentato istanza per l'ottenimento dello stesso in data _____ ed acquisita al Protocollo del Servizio Programmazione Sociale e Politiche di Welfare del Comune di Napoli con protocollo generale n. _____

- 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 per lo specifico Servizio di Telefonia Sociale, Telesoccorso e Pronto Intervento Sociale ed è formata dai seguenti operatori:

N.	Nome	Cognome	data di nascita	Titolo di Studio	Ruolo nell'Equipe
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Si allegano curriculum, con allegato valido documento di riconoscimento, degli operatori reso sottoforma 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 affidato, da trasmettere al Servizio Programmazione Sociale e Politiche di Welfare entro 10

giorni dall'inizio delle attività unitamente agli UNILAV

- che l'ente è in possesso di esperienza in attività simili di telefonia sociale o segretariato di almeno dodici mesi nell'ultimo triennio (in riferimento alla data di pubblicazione dell'Avviso per il convenzionamento) documentabili mediante finanziamenti specifici, contratti, convenzioni, accordi di collaborazione (anche a titolo non oneroso) con enti pubblici e/o privati; come da Scheda allegata;
- 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 o qualità così come specificato dall'art. 80 comma 1 dalla lettera a) alla lettera f), comma 2, comma 3, comma 4, comma 5 dalla lettera a) alla lettera m) del D. Lgs. 50/2016;
- curriculum, con allegato valido documento di riconoscimento, degli operatori reso sottoforma 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 finanziamento, contratto, convenzione o accordo di collaborazione, con riferimento all'ente pubblico o privato con il quale si è collaborato o che ha finanziato le attività e di ogni altra informazione utile;
- Patto di Integrità;
- Fotocopia di valido documento di riconoscimento

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. 196/03 art. 13)

Napoli lì

Firma del Legale Rappresentante

Timbro dell'Ente