

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445

"Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

Cod. Fisc. _____

residente a _____ Via _____

in qualità di Legale Rappresentante di/del/della

avente sede legale a _____ Via _____

Cod. Fisc. _____ P.IVA _____

Telefono _____ e-mail _____

PEC _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiero ai fini della partecipazione all'inserimento nell'elenco degli operatori accreditati per l'erogazione del Servizio di Assistenza Domiciliare nell'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI", consapevole altresì che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questo soggetto erogatore decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

che il soggetto che richiede l'accreditamento sopra indicato ha ad oggetto sociale:

che il soggetto che richiede l'accreditamento sopra indicato è iscritto nel seguente registro regionale/nazionale o nel seguente elenco regionale/nazionale (*compilare la parte di competenza*):

– se IMPRESA, al Repertorio Economico Amministrativo (REA) della Camera di Commercio di _____ al n° _____

data di iscrizione _____ ;

– se COOPERATIVA, all'Albo Nazionale delle Società Cooperative al n° _____

data di iscrizione _____ ;

– se COOPERATIVA SOCIALE, all'Albo pubblico delle Cooperative Sociali della Regione _____ al n° _____ data iscrizione _____

ALLEGATO 3

- _____ ;
- se FONDAZIONE, al Repertorio Economico Amministrativo (REA) della Camera di Commercio di _____ al n° _____
data di iscrizione _____ e al registro delle persone giuridiche private della Regione _____ al n° _____
data di iscrizione _____ .

e che i poteri di rappresentanza e di firma sono attribuiti anche alle seguenti persone:

- 1) **cognome** _____ **nome** _____
Cod. Fiscale _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____)
in Via _____ n. _____
carica _____ nominato il _____ fino al _____
con i seguenti poteri associati alla carica: _____
- 2) **cognome** _____ **nome** _____
Cod. Fiscale _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____)
in Via _____ n. _____
carica _____ nominato il _____ fino al _____
con i seguenti poteri associati alla carica: _____
- 3) **cognome** _____ **nome** _____
Cod. Fiscale _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____)
in Via _____ n. _____
carica _____ nominato il _____ fino al _____
con i seguenti poteri associati alla carica: _____

che il soggetto che richiede l'accreditamento e che nessuna delle persone con poteri di rappresentanza e di firma sopra indicate si trovano nelle cause di esclusione sotto riportate previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 ed in particolare:

- di essere a piena e diretta conoscenza che nessuno dei soggetti indicati al c. 3 dell'art. 80 D. Lgs. 50/2016 e s.m.i., ed in particolare il legale rappresentante e coloro che detengono poteri di rappresentanza e di firma sopra specificati ha/hanno riportato condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di

ALLEGATO 3

applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per uno dei seguenti reati:

- a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto art. 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per delitti, consumati o tentati, previsti dall'art. 74 del D.P.R. 9 ottobre 1990, n. 309, dall'art. 291-quater del S.P.R. 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'art. 260 del D.Lgs. 3 aprile 2006, n.152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'art. 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
- b) delitti, consumati o tentati, di cui agli artt. 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'art. 2635 del codice civile;
- c) false comunicazioni sociali di cui agli artt. 2621 e 2622 del codice civile;
- d) frode ai sensi dell'art. 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità Europee;
- e) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale, reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;
- f) delitti di cui agli artt. 648-bis, 648-ter, e 648-ter 1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'art. 1 del D. Lgs. 22 giugno 2007, n. 109 e s.m.i.;
- g) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il D. Lgs. 4 marzo 2014, n. 24;

ovvero, con riferimento a quanto sopra, che¹ _____

è incorso in condanne, con sentenze passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 C.P.P., e precisamente:² _____

e che il Soggetto richiedente l'accreditamento ha dimostrato una completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata;

- di essere a piena e diretta conoscenza dell'insussistenza, ai sensi dell'art. 80, comma 2, D. Lgs. 50/2016, delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto per il legale rappresentante e per i soggetti attualmente in carica con potere di rappresentanza e di firma sopra specificati;

¹ Indicare nome e cognome del Soggetto

² Vanno indicate tutte le condanne penali, ivi comprese quelle per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione. Non è necessario indicare le condanne quando il reato è stato depenalizzato ovvero per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

ALLEGATO 3

- che a carico del legale rappresentante del soggetto che richiede l'accreditamento non vi sono procedimenti per l'applicazione di una misura di prevenzione o di sicurezza e non avere in corso procedimenti per l'irrogazione delle stesse;
- che il soggetto che richiede l'accreditamento non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'art. 186 bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, e che nei riguardi dello stesso non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, fermo restando quanto previsto dall'art. 110 del D. Lgs 50/2016;
- che il soggetto che richiede l'accreditamento è in regola con gli obblighi relativi alle vigenti disposizioni in materia di protezione dell'impiego e di condizioni di lavoro, ovvero (*barrare una delle seguenti opzioni A o B*):
 - a) la propria condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge n. 68/99 (nel caso di concorrente che occupa non più di 15 dipendenti oppure nel caso di concorrente che occupa da 15 a 35 dipendenti qualora non abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000);
 - b) la propria ottemperanza agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge n. 68/99 (nel caso di concorrente che occupa più di 35 dipendenti oppure nel caso di concorrente che occupa da 15 a 35 dipendenti che abbia effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000);
- di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso:
 - INAIL – codice ditta: _____
 - INAIL – posizioni assicurative territoriali: _____
 - INPS – matricola ditta: _____
 - INPS – sede competente: _____
 - INPS – posizione contributiva: _____e di essere in regola con i relativi versamenti.

- che il soggetto che richiede l'accreditamento ha soddisfatto tutti gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, tasse e contributi previdenziali e assistenziali in favore dei propri lavoratori dipendenti e/o soci;
- che il soggetto che richiede l'accreditamento osserva, all'interno della propria ditta/cooperativa/consorzio, ecc. e comunque nell'ambito del proprio organico che opera anche fuori sede, gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro (D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81, D.lgs. 3 agosto 2009, n. 106 e s.m.i.);
- che il soggetto che richiede l'accreditamento non è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione o pena accessoria che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81;
- che il soggetto che richiede l'accreditamento e che nessuna delle persone con poteri di rappresentanza e di firma sopra indicate non hanno compito gravi infrazioni, debitamente

ALLEGATO 3

accertate, alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'art. 30, comma 3 del D. Lgs. 50/2016;

- che il soggetto che richiede l'accreditamento sopra indicato è edotto circa le caratteristiche del servizio richiesto ed ha preso esatta conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio, nonché ha preso esatta conoscenza del corrispettivo previsto per l'erogazione del servizio, e ha ritenuto le condizioni tali da consentire l'erogazione del servizio nonché il corrispettivo adeguato per l'erogazione dello stesso;
- di assumersi ogni responsabilità ed onere nei confronti dell'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI", Ente accreditante, e nei confronti di Terzi (Comuni parte dell'Unione e utenti del servizio), nei casi di mancata adozione di quei provvedimenti utili alla salvaguardia delle persone e degli strumenti coinvolti nella erogazione del servizio;
- di possedere o impegnarsi a stipulare entro 10 giorni dalla firma del Patto di Accreditamento, apposita copertura assicurativa R.C.V.T. con un massimale non inferiore a € 2.500.000,00 unico per sinistro con il limite € 1.500.000,00 per ogni persona danneggiata, a garanzia di danni che possano derivare ad utenti o Terzi durante l'espletamento del servizio;
- di garantire la reperibilità di un coordinatore gestionale del servizio in orario d'ufficio 7 giorni su 7 e di comunicare gli estremi di reperibilità degli operatori previsti per il servizio entro 5 giorni lavorativi dall'inserimento nell'albo dei soggetti accreditati;
- di garantire la reperibilità di un coordinatore gestionale del servizio in orario d'ufficio 7 giorni su 7 e di comunicare gli estremi di reperibilità telefonica degli operatori previsti per il servizio entro 5 giorni lavorativi dall'inserimento nell'albo dei soggetti accreditati;
- di avere maturato esperienza (di cui allega documentazione comprovante) di almeno 5 anni continuativi precedenti alla domanda di accreditamento nella gestione di attività sociali, di assistenza e cura alle persone anziane e/o alle persone con disabilità;
- di aver avuto nel corso del triennio precedente la data di richiesta di accreditamento un fatturato medio annuo superiore a € 25.000,00 nei servizi oggetto della presente procedura di accreditamento;
- di aver l'assenza, nei 24 mesi precedenti la data della presente dichiarazione, di interruzioni di servizi socio assistenziali in essere presso Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili;
- di aver'assenza, a carico del legale rappresentante del soggetto che richiede l'accreditamento sopra indicato, di procedimenti per l'applicazione di una misura di prevenzione o di sicurezza e l'assenza di procedimenti in corso per l'irrogazione delle stesse;
- di applicare nei confronti dei propri dipendenti addetti alle prestazioni oggetto di accreditamento e, se cooperative, anche nei confronti dei soci lavoratori, i CCNL di settore e gli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul territorio nazionale;
- di avere il seguente organigramma e la seguente organizzazione aziendale:
.....(ind)

da redigere su carta intestata del soggetto erogatore

ALLEGATO 3

icare il Responsabile, elencare il personale con la relativa qualifica e tipologia di contratto e descrivere sinteticamente – *massimo 10 righe* - di possedere una struttura aziendale idonea sotto il profilo organizzativo, finanziario e tecnologico all'effettuazione dei servizi e delle prestazioni richieste dal presente Bando);

- di utilizzare le schede di valutazione del grado di soddisfazione dell'utenza somministrate annualmente o al termine dell'intervento;
- di tenere regolarmente aggiornato il Servizio Sociale del Comune competente nonché l'archivio e le schede nominative per utente contenenti almeno: il progetto educativo individuale condiviso, i verbali degli incontri di monitoraggio con utente/famiglia/servizi e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali;

(luogo e data)

(timbro, nome e cognome del sottoscrittore)

*Firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005
come modificato dal D.Lgs. 235/2010*