

ALLEGATO "B"



COMUNE DI PALMA DI MONTECHIARO

**Al Coordinatore del Distretto D5
via Marianello snc**

92027 Licata (AG)

DOMANDA DI ISCRIZIONE REGISTRO DISTRETTUALE SOGGETTI ACCREDITATI

Oggetto: Domanda di accreditamento a registro distrettuale

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
(cognome e nome) (luogo) (giorno, mese e anno)

Codice Fiscale _____; residente nel comune di _____ (prov.)

via _____ n. _____, in qualità di legale rappresentante dell'organismo

_____ con sede legale nel comune di _____ (prov.)
(denominazione e ragione sociale)

via _____ n° _____, tel. _____, fax _____, iscritto

all'Albo Regionale (art. 22 L.R. 22/86) con decreto n° _____ del _____ per l'espletamento dei servizi

CHIEDE

Di iscrivere l'Ente Assistenziale di cui sopra al Registro Distrettuale provvisorio degli Enti di accreditati per il servizio di trasporto dei minori disabili nella scuola dell'infanzia primaria e secondaria di primo grado" Anno scolastico 2018/2019.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara :

1. di non essere soggetto alle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;

(ovvero l'indicazione di eventuali condanne per le quali il dichiarante abbia beneficiato della non menzione)

2. che i soci e/o gli amministratori non sono soggetti alle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs.50/16 (ovvero l'indicazione di eventuali condanne per le quali il dichiarante abbia beneficiato della non menzione);
3. che il servizio sarà assicurato dai propri soci lavoratori e i dipendenti adeguatamente qualificati e per i quali sono previsti i CCNL di settore e gli accordi integrativi territoriali, secondo le normative vigenti in materia;

4. di mettere a disposizione per il servizio di trasporto dei minori disabili nella scuola dell'infanzia primaria e secondaria di primo grado n. 1 pulmino omologato, per il trasporto di soggetti diversamente abili, con un minimo di 9 posti, provvisto di pedana mobile, il veicolo deve possedere un'idoneità adatta alla particolarità del servizio da espletare.
5. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi alla legge 68/99 e ss.mm. ii. oppure che l'impresa non e tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in quanto _____ ;
6. che la sede INPS/INAIL di competenza presso la quale richiedere la certificazione attestante la regolarità dei versamenti contributivi ed assicurativi e la seguente:

INPS _____ ;

INAIL _____

7. di aver adottato la "carta dei servizi" che si allega in copia;
8. di avere esperienza almeno biennale maturata nei servizi di riferimento (servizio di trasporto),ovvero nell'area di riferimento, la formazione e l'esperienza degli operatori impiegati nell'erogazione delle prestazioni, le modalità di contenimento di un turn over degli operatori e la qualità organizzativa del servizio, completezza e/o l'innovatività delle prestazioni assicurate il rispetto del trattamento economico fissato dal CCNL o tariffe professionali per incarichi professionali;

(elencare i servizi prestati, il periodo di svolgimento e l'ente pubblico in favore del quale sono stati prestati)

-
-
9. di aver realizzato, in proprio o tramite terzi, nell'ultimo triennio, almeno un corso di formazione nei confronti del personale impiegato nei servizi oggetto del patto;
 10. di adottare un piano di aggiornamento professionale del personale impiegato nei servizi per un monte ore annuo di almeno l' 1% del monte ore di servizio rivolto all'utenza e comunque non inferiore a 24 ore/anno;
 11. l'impegno ad osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel D.Lgs n. 81/08 e s.m.i. e di fornire, al personale impiegato per i servizi, adeguati strumenti ed ausili per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali;
 12. di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente sulla Privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
 13. (solo per le imprese che non hanno sede legale in uno dei comuni del Distretto 5) di impegnarsi a garantire la presenza di una sede operativa territoriale di riferimento, accessibile all'utenza sia direttamente che con linea telefonica, in fascia oraria definita e con orario di apertura per cinque giorni la settimana, in uno dei comuni del distretto n. 5 e di comunicarne l'ubicazione;
 14. di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010 n. 136, utilizzando un conto corrente dedicato alle commesse pubbliche per i movimenti finanziari di cui al presente accreditamento.
 15. Di impegnarsi a non conferire incarichi professionali e/o assumere dipendenti comunali dei due Enti formati il DistrettoD5, atteso il divieto di cui all'art. 53 del D.lgs n. 165/2001 e s.m.i

16. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme, disposizioni ed obblighi contenuti negli schemi di disciplinare, allegati alla determina del coordinatore n. _____ del con riferimento al/ai servizi per il/i quali si richiede l'iscrizione, dichiarando di avere preso visione, nonché di impegnarsi, nell'ipotesi di affidamento del servizio alla relativa sottoscrizione;
17. di prendere atto che il servizio verrà svolto per l'anno scolastico 2018/19;

Allega la seguente documentazione:

- a) idonea attestazione di un istituto bancario, dalla quali risulti che l'ente ha fatto fronte ai propri impegni nei confronti dell'istituto con regolarità;
- b) Carta dei servizi;
- c) Progetto qualità allegato
- d) copia fotostatica del Documento d'identità personale del dichiarante, in corso di validità;
- e) autorizzazione al trattamento dei propri dati, anche quelli personali, in base alla normativa vigente

Luogo e data

firma per esteso con allegata fotocopia del
documento di identità (in corso di validità) del sottoscrittore