

Spett.le

UFFICIO DI PIANO DELL'AMBITO PLUS DI ORISTANO

C/O COMUNE DI ORISTANO

Piazza Eleonora d'Arborea, 44

09170 ORISTANO

Su carta intestata

OGGETTO: DOMANDA DI ACCREDITAMENTO AL SERVIZIO DI TRASPORTO DISABILI AI CENTRI DI RIABILITAZIONE PUBBLICI E PRIVATI DELL'AMBITO PLUS DEL DISTRETTO DI ORISTANO.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ cap. _____

Via _____

documento di identità (specificare tipo, n. scadenza) _____

in qualità di (Carica sociale) legale rappresentante/ procuratore _____

dell'Imprese/Associazione _____

con sede legale a _____ in Via _____ n. _____

con sede amministrativa a _____ in Via _____ n. _____

con sede operativa a _____ in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

PEC _____

Codice attività _____

CHIEDE

L'ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI INERENTI IL SERVIZIO DI TRASPORTO AI CENTRI DI RIABILITAZIONE DEI DISABILI RESIDENTI NEI COMUNI DELL'AMBITO PLUS DI ORISTANO PER LE SEGUENTI TIPOLOGIE DI UTENTI (barrare la casella per la tipologia scelta):

MINORI

ADULTI

A tal fine, sotto la propria responsabilità ad ogni effetto di legge, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA CHE L'ACCREDITAMENTO VIENE RICHIESTO COME:

(specificare)

Associazione (specificare) _____
iscritta all'albo _____
ai sensi della Legge _____
(indicare tutti gli estremi)

singola Impresa iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura, Registro delle Imprese - Albo delle Imprese Artigiane di _____ (competente per territorio), al n. REA (Repertorio Economico Amministrativo) _____, che è stata costituita il _____, che ha iniziato l'attività corrispondente al servizio oggetto dell'appalto in data _____, oggetto sociale _____

Cooperativa, iscritta presso
l'Albo Nazionale delle Cooperative tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____
al n. _____
lo Schedario Generale della Cooperazione c/o il Ministero del Lavoro al n. _____
l'Albo Regionale _____ al n. _____

Consorzio, cui imprese/cooperative consorziate sono le seguenti (indicare le generalità: denominazione della società, nome del legale rappresentante, recapito, numero telefono, fax, e-mail, P. IVA, C.F. e codice attività):

1) _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

2) _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

3) _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

(qualora le imprese indicate siano a loro volta un consorzio di cui all'art. 45 lett. C) del D.Lgs. 50/2016, dovranno essere indicati i consorziati esecutori per cui concorrono)

Associazione Temporanea (RTI), quale capogruppo (mandataria)/mandante del raggruppamento temporaneo costituito/constituendo tra le seguenti imprese: (indicare le generalità delle imprese mandataria/mandanti: denominazione della società, nome del legale rappresentante, recapito, numero telefono, fax, e-mail, P. IVA, C.F., codice attività e la % di partecipazione al RTI)

Capogruppo _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

Mandante _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

Mandante _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

e – in quanto costituendo RTI di cui all'art. 45, lett. d) del D.Lgs. 50/2016 – si impegna, in caso di validazione dell'accreditamento, a riunirsi e a conformarsi alla disciplina prevista all'art. 48 del citato D.Lgs. 50/2016.

CHE I DATI ANAGRAFICI E DI RESIDENZA

a.1) del titolare (impresa individuale), soci (per le società in nome collettivo), soci accomandatari (per le società in accomandita semplice), amministratori muniti di poteri di rappresentanza, o socio unico persona fisica, o socio di maggioranza se società con meno di quattro soci (per gli altri tipi di società), sono:

1. _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ città _____ (____) _____
C.F. _____ carica sociale _____
dal _____ al _____
documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) _____

2. _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ città _____ (____) _____
C.F. _____ carica sociale _____
dal _____ al _____
documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) _____

3. _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ città _____ (____) _____
C.F. _____ carica sociale _____
dal _____ al _____
documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) _____

a.2) del/i direttore/i tecnico/i (per ogni tipo di società):

1. _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ città _____ (____) _____
C.F. _____ durata dell'incarico _____
documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) _____

2. _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ città _____ (____) _____
C.F. _____ durata dell'incarico _____
documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) _____

a.3) del/i soggetto/i (soci, soci accomandatari, socio unico, socio di maggioranza, amministratori muniti di poteri di rappresentanza, direttori tecnici) cessato/i dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando riguardante la gara in oggetto:

1. _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ città _____ (____) _____

C.F. _____ carica sociale _____
cessato il _____
documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) _____

2. _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ città _____ (____) _____
C.F. _____ carica sociale _____
cessato il _____
documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) _____

3. _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ città _____ (____) _____
C.F. _____ carica sociale _____
cessato il _____
documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) _____

oppure

- che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando riguardante il servizio in oggetto nessun soggetto è cessato dalla propria carica.

DICHIARA ALTRESÌ

- b) di non trovarsi nello stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, e che non sussistono procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- c) che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative di cui, rispettivamente, all'art. 6 e all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di divieto, decadenza o sospensione, di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011;
- d) di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 80 DLgs 18 aprile 2016, n. 50;
- e) che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18;

oppure

- di avere subito condanne relativamente a: _____
_____ ai sensi dell'art. _____ del C.P.P nell'anno _____ e di aver _____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro)

N.B.: Tale dichiarazione dovrà indicare tutte le sentenze/decreti di condanna riportate, ivi comprese quelle per le quali il dichiarante abbia beneficiato della non menzione (art. 80 DLgs 18 aprile 2016, n. 50).

N.B. Ciascun soggetto indicato ai sopra citati punti a.1) e a.2), non firmatario della presente dichiarazione, dovrà rendere singolarmente, in conformità al facsimile "Modello 1/bis", le dichiarazioni di cui alle lettere c) d) e) con allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Tale dichiarazione deve essere resa singolarmente da tutti i soggetti espressamente indicati dall'Art. 80 DLgs 18 aprile 2016, n. 50, in conformità al facsimile "Modello 1/bis".

Esclusivamente per i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando in oggetto, elencati alla precedente lettera a) punto a.3), ai fini dell'attestazione del possesso dei requisiti di cui all'art. 80 DLgs 18 aprile 2016, n. 50, è ammissibile che il legale rappresentante del soggetto partecipante alla gara produca una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà "per quanto a propria conoscenza".

N.B. Tale dichiarazione deve essere resa singolarmente da tutti i soggetti espressamente indicati dall'Art. 80 DLgs 18 aprile 2016, n. 50, in conformità al facsimile "Modello 1/bis".

DICHIARA ALTRESÌ

1. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana; ai fini della verifica, indicare l'Ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate a cui rivolgersi:

Ufficio _____ indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Fax _____ Tel. _____
Mail _____ pec _____

2. di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di appalti di servizi e di stipula dei relativi contratti previste dall'art. 80 DLgs 18 aprile 2016, n. 50 e dal D.Lgs. 231/2001 e dall'art.1- bis della L.383/2001 e ss.m.i. e qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare vigente;

3. (*escluso associazioni*) di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura, competente per territorio (*precisare estremi di iscrizione*) _____ per la specifica attività oggetto dell'accreditamento;

4. (*per le Cooperative*) di essere regolarmente iscritti all'Albo delle Società Cooperative istituito con D.M. 23/6/2004 (*precisare estremi di iscrizione*) _____ e (*solo per le Cooperative Sociali*) di essere regolarmente iscritto al relativo Albo Regionale (*precisare estremi di iscrizione*) _____;

5. di essere iscritto al Registro Generale Regionale del Volontariato – (*nel caso di Organizzazioni di Volontariato*) - ai sensi della Legge Regionale N. 39 del 13.9.1993;

6. che lo scopo sociale (mission aziendale) è _____, come risulta da _____ (allegare statuti, atti costitutivi ecc.);

7. di essere in regola con i versamenti relativi ai contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana e che le sedi di competenza presso le quali richiedere la certificazione attestante la regolarità dei versamenti contributivi (DURC) sono le seguenti:

a) INPS: sede _____ matricola _____
b) INAIL: sede _____ matricola _____

8. di essere a conoscenza degli obblighi imposti dalla Legge n.136 del 13.08.2010 “Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia” in particolare dall’articolo 3 “Tracciabilità dei flussi finanziari”;
9. di impegnarsi a presentare, su richiesta del Comune, in qualsiasi momento del periodo di accreditamento, copia di tutti i documenti atti a verificare il corretto trattamento economico-giuridico degli operatori impegnati nell’espletamento dei servizi;
10. *(in caso di Cooperative)* di impegnarsi a versare i contributi previdenziali ed assistenziali dei lavoratori impegnati nei servizi oggetto di accreditamento, calcolati sul salario pieno, con esclusione del riferimento al salario convenzionale;
11. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della L. n. 68/99;
- oppure**
- che l’impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della citata L. n. 68/99
- o avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a n. 15;
- o avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35 e, non avendo proceduto successivamente al 18/01/2000 ad assunzioni che abbiano incrementato l’organico, non è attualmente obbligata a presentare il prospetto informativo di cui all’art. 9 della L. n. 68/99;
- Ai fini dell’acquisizione della certificazione ex L. 68/99, fornisce i seguenti dati *(da compilare solo se l’impresa è assoggettata alla normativa citata)*:
- Ufficio Provinciale competente al rilascio della certificazione di _____
- indirizzo _____ CAP _____ Città _____
- Fax _____ Tel. _____
- Mail _____ pec _____
12. di non essersi avvalsa del piano individuale di emersione, ai sensi della Legge n. 383/2001 art. 1 – bis c. 14 come modificato dal D.L. 25 Settembre 2002 n. 210 convertito con modificazioni dalla Legge 22 novembre 2002 n. 266;
- oppure**
- che si è avvalsa del piano individuale di emersione ma che il periodo di emersione si è concluso entro il termine ultimo di presentazione della domanda di accreditamento;
13. che a carico dell’Impresa non esistono sanzioni interdittive di cui all’art. 9 del D.Lgs. n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all’articolo 36-bis, c. 1, del D.L. n. 223/2006, convertito con modificazioni, dalla legge n. 248/2006;
14. di non avere a proprio carico, nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara in oggetto, accertamenti definitivi per la violazione del divieto di intestazione fiduciaria di cui all’art. 17 della Legge n. 55/1990 e, comunque, di avere rimosso ogni violazione nel caso di eventuali accertamenti definitivi precedenti all’ultimo anno;
15. di non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultante dai dati in possesso dell’Osservatorio dell’Autorità;

16. di non aver commesso gravi negligenze o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dal Comune di Oristano o errore grave nell'esercizio dell'attività professionale [Art. 80 DLgs 18 aprile 2016, n. 50];
oppure
 di aver commesso nell'esecuzione delle prestazioni affidategli o nell'esercizio della propria attività professionale i seguenti:
- errori gravi (indicare la fattispecie e la stazione appaltante) _____
 - gravi negligenze (indicare la fattispecie e la stazione appaltante) _____
 - grave malafede (indicare la fattispecie e la stazione appaltante) _____
17. che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 e che non si è incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione;
18. che l'impresa e per essa i suoi rappresentanti non hanno reso, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente bando, false dichiarazioni o falsa documentazione in merito al possesso dei requisiti e delle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti, risultanti dal Casellario informatico dell'Autorità;
19. (per le Associazioni) che gli introiti derivanti da attività di tipo commerciale sono inferiori, in ragione d'anno, a quelli derivanti dalle attività di volontariato (vedi ART.2.2 del Disciplinare - punto A);
20. di conoscere, aver preso visione e accettare incondizionatamente, in ogni sua parte ed elaborato, il contenuto del "Disciplinare per l'accREDITamento del servizio di trasporto agevolato" (ALLEGATO 1 AL BANDO), nonché l'iter procedimentale dell'accREDITamento;
21. di essere un'organizzazione con personalità giuridica operante nel settore dei servizi simili a quelli oggetto del presente disciplinare, in possesso di adeguate capacità economiche-finanziarie, gestionali ed organizzative, dell'esperienza richiesta e degli standard di qualità richiesti dal "DISCIPLINARE PER L'ACCREDITAMENTO", necessari a garantire la perfetta e puntuale esecuzione del servizio, come si evince dalla documentazione allegata (vedi art. 2.2 del Disciplinare – punti A e B);
22. di essere edotto/a che i valori definiti all'art.1.10 del Disciplinare si intendono omnicomprensivi e di impegnarsi a fornire i servizi a tali valori per tutta la durata dell'accREDITamento, fatto salvo il previsto adeguamento Istat (si veda art.1.10 del Disciplinare);
23. avere gestito nell'ultimo biennio, con buon esito, servizi di trasporto in regime di accREDITamento, oppure aver gestito nell'ultimo triennio, con buon esito, servizi di trasporto analoghi, affidati o in convenzione con Enti pubblici (specificare e allegare certificati di servizio);
24. di aver dedicato alla formazione ed all'aggiornamento professionale del personale impiegato nei servizi, un numero di ore nell'ultimo triennio non inferiore a 40 ore complessive per persona come si evince dalla documentazione allegata (si veda art.2.2 del Disciplinare – punto B);
25. di essere dotato e allegare copia della Carta dei Servizi (si veda art. 2.2 del Disciplinare - punto B);oppure di impegnarsi ad adottare la carta dei servizi contestualmente all'iscrizione all'albo fornitori del servizio;
26. di impegnarsi ad erogare tutti i servizi/interventi assistenziali oggetto di accREDITamento a favore dei soggetti residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale di Oristano ed in possesso di un voucher e relativo progetto d'intervento, autorizzato dal Servizio Sociale comunale (vedi art. 2.2 del Disciplinare – punto C) "standard di qualità del servizio", comma 1);

27. di garantire la presenza di un referente, con funzioni di organizzazione complessiva del servizio, gestione del personale e raccordo con l'Ufficio di Piano dell'Ambito PLUS di Oristano e/o i Servizi Sociali dei singoli Comuni, di cui si allega curriculum e breve definizione del ruolo (vedi art. 2.2 del Disciplinare – punto C) “standard di qualità del servizio”, comma 2);
28. di impegnarsi a dedicare alla formazione, all'aggiornamento professionale e/o alla supervisione del personale impiegato nei servizi, un monte ore non inferiore a 20 ore annuali: a tal fine allega Piano Formativo primo biennio 2016-2017 (vedi art. 2.2 del Disciplinare – punto C) “standard di qualità del servizio”, comma 3);
29. di impegnarsi a realizzare e garantire i servizi con un numero adeguato di operatori qualificati: allega gli elenchi dettagliati degli operatori del servizio (volontari e dipendenti) e relativo curriculum professionale (vedi art. 2.2 del Disciplinare – punto C) “standard di qualità del servizio”, comma 4);
30. di dichiarare che il personale impiegato è in possesso del certificato di idoneità alla mansioni specifiche, rilasciato dal medico competente vedi art. 2.2 del Disciplinare – punto C) “standard di qualità del servizio”, comma 4);
31. di impegnarsi a realizzare e garantire i servizi con risorse strumentali adeguate: allega gli elenchi dettagliati dei mezzi messi a disposizione del servizio (tipo marca, targa, ecc.) con specifica indicazione delle loro caratteristiche (attrezzato/non attrezzato ecc.) della vetustà (anno di immatricolazione) (vedi art. 2.2 del Disciplinare – punto C) “standard di qualità del servizio”, comma 5);
32. di impegnarsi a trasportare gli utenti in tutte le condizioni logistiche anche in caso di presenza di barriere architettoniche, con tutti gli accorgimenti necessari, dotandosi della strumentazione utile (allegare descrizione tecnica-funzionale della strumentazione posseduta e delle modalità organizzative adottate per il superamento delle barriere architettoniche e allegare. (vedi art. 2.2 del Disciplinare – punto C) “standard di qualità del servizio”, comma 6);
33. di impegnarsi a garantire la continuità del rapporto operatore/utente, (per i trasporti continuativi) soprattutto nel caso sia richiesta anche la presenza di accompagnatore;
34. di impegnarsi a garantire la sostituzione immediata del personale assente, con altro avente pari qualifica;
35. di impegnarsi a garantire l'immediata sostituzione dei mezzi inadeguati al servizio (vedi art. 2.2 del Disciplinare – punto C) “standard di qualità del servizio”, comma 8);
36. di applicare, nei confronti dei propri dipendenti addetti ai servizi oggetto di accreditamento e, se cooperative, anche nei confronti dei soci, i CCNL di settore e gli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul piano nazionale. L'obbligo di cui al presente punto vincola il soggetto accreditato anche se non aderente alle Associazioni stipulanti o se receda da esse, ovvero di applicare ai propri operatori il C.C.N.L. _____ e i seguenti contratti integrativi _____, nonché i seguenti Regolamenti interni _____ ed impegnarsi ad osservare ed applicare integralmente tutte le norme contenute, nonché adempiere ad ogni altro obbligo contributivo in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa;
37. che la sede operativa è ubicata a _____ in via _____ n. _____, ovvero nel territorio del Distretto di Oristano;

38. di attivare un apposito numero telefonico nonché un indirizzo e-mail per i contatti con l'utenza;
39. di garantire la possibilità di richiedere il servizio via fax, via telefonica e via e-mail ai seguenti recapiti: telefono _____ fax _____ E-mail;
40. di impegnarsi a fornire il servizio di accessibilità dal web (specificare indirizzo) www. _____, sulle caratteristiche e informazioni dell'accreditamento;
41. di impegnarsi a garantire il servizio come segue: *(dettagliare fasce orarie, giorni della settimana, limitazioni particolari ecc.)*
_____;
42. di garantire l'attivazione del servizio: entro 3 giorni lavorativi dalla richiesta per i servizi occasionali, ed entro 48 ore in casi di particolare urgenza segnalata dai Servizi Sociali;
43. di aver adottato ed allegare il Protocollo delle modalità e procedure di presa in carico e intervento;
44. di allegare campioni di adeguato materiale informativo cartaceo da mettere a disposizione degli utenti (volantino, brochure ecc.) e di impegnarsi a fornirne adeguata quantità al Servizio Sociale Comunale;
45. di osservare gli obblighi di sicurezza previsti dalla normativa vigente e di essere dotato di un Piano per la Sicurezza specifico per il servizio in oggetto, che sarà depositato all'atto della sottoscrizione del patto di accreditamento;
46. che il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione è _____);
47. di fornire adeguati strumenti ed ausili al personale impiegato per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali, come da elenco qui allegato;
48. di impegnarsi ad effettuare qualsiasi trattamento di dati personali e sensibili a norma del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni;
49. che il Responsabile del trattamento dei Dati, ai sensi della Legge 196/2003, è _____);
50. di impegnarsi a stipulare, prima della sottoscrizione del patto di accreditamento, con idonea compagnia, polizza di assicurazione R.C.T. con massimale non inferiore a € 5.000.000,00 unico per sinistro e R.C.O. € 5.000.000,00 per sinistro con il limite di € 2.500.000,00 per ogni persona danneggiata, a garanzia di sinistri che possano derivare ad utenti o terzi durante l'espletamento del servizio, ivi compresi gli infortuni del conducente e la copertura globale dei trasportati;
51. di esonerare l'Ambito PLUS di Oristano e ciascun Comune da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta a qualsiasi titolo derivante alle persone, alle strutture, alle cose a seguito dell'attività di trasporto;
52. di impegnarsi a monitorare e valutare il grado di soddisfazione degli utenti interni ed esterni mediante gestione dei reclami e con la somministrazione di questionari di gradimento agli utenti dei servizi. Detti questionari dovranno essere sottoposti all'utenza per la successiva rilevazione almeno 1 volta all'anno, sia che vengano prodotti dal soggetto accreditato sia che vengano proposti dall'Ufficio di Piano;

53. di impegnarsi a fornire su richiesta dell’Ambito PLUS di Oristano e/o ciascun Comune ogni dato relativo ai servizi;
54. di non pretendere alcun compenso per la partecipazione alla procedura di accreditamento;
55. di impegnarsi a rispettare, per quanto compatibili, gli obblighi di cui:
- al Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici approvato con D.P.R. n. 62 del 16/04/2013, nonché del codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Oristano, approvato con Deliberazione della G.C. n. 198 del 10/12/2013, consultabile sul sito istituzionale www.comune.oristano.it – amministrazione trasparente – disposizioni generali;
- al Piano di Prevenzione della Corruzione approvato dalla Giunta Comunale di Oristano, con Deliberazione n. 20 del 22/02/2016 ;
- al Patto di Integrità approvato con Deliberazione di G.C. n. 86 del 04/05/2016 che, pur non allegato alla presente, ne fa parte integrante e sostanziale, consapevole che il mancato rispetto di quanto contenuto nel patto di integrità è causa di risoluzione del contratto.

ALLEGA INOLTRE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Lettere dell’Istituto di Credito (vedi art. 2.2 del Disciplinare – punto A) “affidabilità e solidità del soggetto erogatore”);
- Certificati di Servizio (vedi art. 2.2 del Disciplinare – punto B) “professionalità del soggetto erogatore”);
- Attestati (vedi art. 2.2 del Disciplinare – punto B) “professionalità del soggetto erogatore”);
- Eventuali Statuti, atti costitutivi ecc. ;
- scheda anagrafica identificativa dell'organizzazione e delle risorse umane e strumentali (*Allegato 1A*);

Tutta la documentazione probatoria inerente i requisiti specifici previsti dal “Disciplinare per l’accredimento del servizio” e sopra richiamati

Al fine di consentire ai fornitori di mettere in luce le caratteristiche del proprio servizio e quindi agevolare la successiva valutazione e scelta da parte dell’utente, essi potranno segnalare e documentare ulteriori elementi di qualità rispetto quanto richiesto dal disciplinare di servizio, presentando schematico progetto.

CHIEDE altresì

che ogni comunicazione relativa al presente bando di accreditamento sia comunicata al seguente indirizzo :

denominazione _____

via e numero civico _____

città e provincia _____

telefono e fax _____

E-mail _____

Si allega documento di identità in corso di validità.

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/IL PROCURATORE
Firma _____

(Le dichiarazioni di cui sopra devono recare la sottoscrizione autenticata, oppure nel rispetto della normativa vigente, recare la sottoscrizione semplice accompagnata dalla fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante – ex D.P.R. n. 445/2000)

La mancata sottoscrizione in forma autografa o digitale della domanda di accreditamento è causa di esclusione della procedura.

N.B. In Caso di Associazione temporanea di imprese la dichiarazione deve essere prodotta sia dalle mandanti che dalla capogruppo (Mandataria).