

DOMANDA ALLA ASL 7 SULCIS IGLESIENTE PER L'AMMISSIONE ALL'ELENCO DEI SOGGETTI PRIVATI EROGATORI DI INTERVENTI RIVOLTI A PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO RESIDENTI NEI COMUNI DELLA ASL 7 SULCIS IGLESIENTE.

DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL PROPONENTE
(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex art.47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445)

Alla **ASL 7 Sulcis Iglesias**
Via Dalmazia 83
09013 **Carbonia**
PEC: protocollo@pec.aslsulcis.it

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ (____), via / c.so
_____ n° _____ C.A.P. _____, legale rappresentante
dell'operatore economico _____, con sede in via _____,
n _____, città _____,
P.I. _____, C.F. _____,
e-mail _____, PEC _____,
tel. _____ cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso per la realizzazione, nel periodo stimato tra dicembre 2023 e giugno 2025, di progetti/interventi rivolti alle persone con disturbo dello spettro autistico nell'ambito delle tipologie di azioni di seguito specificate:

(barrare con una crocetta – uno o più degli ambiti tematici appresso indicati)

- Percorsi di assistenza alla socializzazione dedicati ai minori e all'età di transizione fino a 21anni**
- Percorsi di socializzazione di tipo ludico sportivo/aggregativi**
- Sport/movimento, socializzazione, eventi culturali**
- Attività di inclusione sociale, formazione lavoro**

A tal fine consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000 n.445:

DICHIARA

1) Di manifestare interesse a partecipare alla procedura in oggetto come:

(barrare la casella corrispondente)

- Impresa singola;
- Società Cooperativa;
- Consorzio;
- Capogruppo di raggruppamento temporaneo di imprese già costituito;
- Raggruppamento temporaneo di imprese non ancora costituito,

essendo in possesso dei seguenti requisiti **soggettivi e tecnico-professionali** di accesso di cui agli articoli 3 e 4 dell'Avviso (soggetti che per Statuto perseguono finalità educative, ricreative, sportive, sociali

e culturali in favore di minori, in grado di progettare e realizzare attività coerenti rispetto all'oggetto dell'Avviso):

a) Tipologie di Operatori in qualità di soggetto erogante:

- Associazioni Sportive Dilettantistiche;
- Associazione di promozione sociale;
- Cooperative sociali;
- Altri _____ (specificare).

b) Requisiti di accesso:

- perseguire finalità di tipo educativo, ricreativo, sportivo, aggregativo in favore di minori (condizione rilevabile dallo Statuto);
- avere realizzato nell'**ultimo triennio** attività con minori nelle aree sopra richiamate, come di seguito indicato;
- possedere autorizzazione al funzionamento, se prevista dalla normativa;
- possedere personale qualificato idoneo allo svolgimento delle varie attività proposte;
- possedere idonea polizza assicurativa R.C. a copertura di eventuali danni agli utenti;
- essere un Operatore Economico e avere la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

2) Dati identificativi:

Sede legale _____ Via _____ n° _____

Sede operativa _____ Via _____ n° _____

_____ tel _____ / _____ fax / _____ e-mail _____

_____ PEC _____ web _____

Attività svolta _____

P.IVA _____ C.F. _____

3) Che l'Operatore non si trova nei casi di esclusione per la partecipazione alla presente procedura;

4) Che l'Operatore è iscritto alla C.C.I.A.A. (imprese)-competente per territorio, per attività corrispondenti a quelle della presente tipologia di servizio _____ (specificare);

5) che l'Operatore è iscritto all'Albo istituito presso la Direzione Generale del Ministero delle Attività Produttive, ex D.M. 23/06/04, o a quello ex L.383/2000 o all'Albo Regionale delle cooperative sociali con oggetto sociale corrispondente a quello oggetto di relativo Avviso (Cooperative Sociali o Consorzi tra cooperative)

_____ (riferimenti);

6) che l'Atto costitutivo o Statuto prevede fini istituzionali corrispondenti a quelli oggetto del presente Avviso (altre associazioni o enti);

7) che non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, di cui all'art. 5, c. 2 del D.lgs. 50/2016 (Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia);

8) di possedere requisiti di idoneità professionale, capacità economica e finanziaria e capacità tecniche e professionali, come richiesti nell'Avviso;

9) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse secondo la legislazione vigente;

10) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali in favore dei lavoratori secondo la normativa vigente;

11) di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni contenute nell'Avviso;

12) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro, ad ex dipendenti della ASL 7 Sulcis Iglesiente che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della ASL medesima nei

suoi confronti:

13) di essere informato, ai sensi della Legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

14) che i servizi sono rivolti ad adulti e minori residenti nei Comuni appartenenti alla ASL 7 Sulcis Iglesiente che aderiranno al sistema di accreditamento;

15) che le strutture ospitanti sono conformi alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza degli impianti e accessibilità, documentata dal gestore con denuncia di inizio attività; (*specificare le strutture e allegare planimetrie e certificati di agibilità*);

16) che sussiste copertura assicurativa per incidenti o danni a cose e persone così come previsto dalla normativa vigente come da apposita polizza che dovrà essere presentata in caso di affidamento/avvio dei Progetti;

17) che l'Operatore possiede i requisiti minimi di capacità tecnico professionale, aventi riguardo ai titoli di studio e professionali dei soggetti responsabili della progettazione e realizzazione negli ambiti di per i quali si chiede l'accreditamento;

18) che saranno realizzate le attività proposte utilizzando la struttura organizzativa e il gruppo di lavoro indicati nel Progetto, senza forme di intermediazione dei servizi verso altri operatori attraverso l'affidamento/avvalimento/subappalto della realizzazione di tutto o di parte del lavoro del quale è stato incaricato;

19) che si dispone delle risorse umane e strumentali per l'ammissione di cui all'oggetto;

20) che si chiede l'ammissione per i servizi di cui ai punti a,b,c,d, dell'art.2 dell'Avviso pubblico garantiscono i seguenti standard di servizio:

- presenza di personale dipendente o incaricato, assicurando il rispetto degli obblighi e degli oneri assicurativi e previdenziali nel rispetto della legge. Il soggetto può avvalersi di personale volontario qualificato a supporto del personale dipendente e comunque in proporzione inferiore al 50% del personale complessivo utilizzato;

- presenza di un coordinatore responsabile in possesso di titolo di studio universitario in ambito Sportivo, educativo, psicologico o sociale, integrato da almeno tre anni di esperienza documentata in campo educativo;

- personale numericamente idoneo ad assicurare condizioni di sicurezza e sorveglianza dei partecipanti, secondo quanto previsto dalla normativa vigente;

- capacità di organizzare, per almeno 10 bambini, attività a carattere stagionale, anche non continuative durante il periodo estivo (da giugno a settembre);

- presenza di personale adeguato, per titoli ed esperienza professionale, alle attività oggetto della proposta progettuale, comprese le specializzazioni e le abilitazioni professionali necessarie allo svolgimento di specifiche attività;

- assenza di personale sottoposto a procedimenti penali con particolare attenzione ai reati di pedofilia e abusi su minori;

- garantire la presenza di un registro per l'annotazione delle presenze degli utenti alle attività e del personale presente in turno;

- qualora sia presente il servizio mensa, nel rispetto della normativa igienico sanitaria, garantire che, su richiesta della famiglia sia possibile usufruire di diete speciali legate a esigenze cliniche verificate;

- conformità delle strutture ospitanti alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza degli impianti e accessibilità;

- qualora necessario, capacità di garantire servizi ausiliari previsti quali trasporto, ristorazione, ecc.

21) che i requisiti soggettivi e tecnico-professionali richiesti ai fini della partecipazione sussisteranno fino alla definitiva conclusione delle iniziative ammesse.

N.B.: si specifica che in merito al requisito di iscrizione agli Albi/Registri di cui ai succitati punti da 4) a 8), l'Operatore dovrà dimostrare/dichiarare che tra le attività della propria Società / Azienda / Impresa / Cooperativa / Associazione / Altro è compresa quella oggetto del presente Avviso;

DICHIARA, in particolare:

a) di aver svolto servizi oggetto della presente Manifestazione di Interesse e/o analoghi negli **ultimi 3anni** in linea con quanto previsto dall'Avviso (**specificare**):

Destinatari/Committente	Attività	Periodo	Durata

b) la seguente ripartizione percentuale delle attività:

soggetto: _____ % attività, per _____ € _____;

soggetto: _____ % attività, per _____ € _____;

c) di non aver riportato condanne penali o procedimenti penali in corso, ai sensi degli artt.600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del Codice Penale;

d) di rispettare la normativa ambientale e quella in materia di pari opportunità e non discriminazione;

e) di dare tempestiva informazione circa l'insorgere di eventuali procedure amministrative o giudiziarie concernenti l'intervento;

f) di comunicare tempestivamente alla Asl 7 Sulcis Iglesiente eventuali richieste di variazioni progettuali;

g) di essere a conoscenza che il mancato rispetto dei modi e dei termini per completare e rendicontare l'iniziativa potrà comportare la restituzione parziale o totale dell'importo ricevuto, gravato di interessi;

h) di comunicare le variazioni intervenute nello status giuridico e operativo che alterino o modifichino la loro condizione di soggetto partecipante;

i) di dare immediata comunicazione alla ASL 7 Sulcis Iglesiente della volontà di rinuncia a mezzo PEC;

j) che le informazioni relative al personale messo a disposizione corrispondono al vero e a quanto contenuto nei Curricula vitae in originale a disposizione presso la sede del soggetto proponente;

k) che tutti i collaboratori/volontari dell'Operatore Economico non sono sottoposti a procedimenti penali in relazione ai reati di pedofilia e abusi su minori come da dichiarazioni sottoscritte in originale e a disposizione presso la sede del soggetto proponente;

l) che il coordinatore responsabile è in possesso di titolo di studio specificato nell'avviso, integrato da almeno **tre anni di esperienza documentata** in campo educativo _____ (*specificare estremi*);

m) che le strutture ospitanti dell'Operatore Economico sono conformi alle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza degli impianti e accessibilità.

SI IMPEGNA (NEL CASO DI AFFIDAMENTO DEI SERVIZI) A:

a) realizzare, in caso di affidamento, il Progetto nelle modalità e nei tempi stimati dalla ASL 7 Sulcis Iglesiente;

b) rispettare le disposizioni stabilite dall'Amministrazione contenute nell'Avviso e in particolare gli standard minimi di servizio;

c) consentire, in caso di affidamento, sia durante la realizzazione delle attività previste nel Progetto, sia successivamente ad esso, di effettuare alla ASL 7 Sulcis Iglesiente, anche per mezzo di loro incaricati e/o consulenti, le indagini tecniche e i controlli che le stesse riterranno opportuni al fine della valutazione del Progetto medesimo;

d) fornire le informazioni e la documentazione richiesta in merito all'avanzamento degli interventi e la documentazione integrativa eventualmente necessaria, anche ai fini della sorveglianza e della valutazione;

e) dare tempestiva comunicazione delle eventuali variazioni di sede o assetto societario o finalità del soggetto/dei soggetti del raggruppamento, nonché della perdita di uno o più requisiti richiesti per l'ammissione;

f) rispettare le regole di informazione e pubblicità degli interventi.

g) Rispettare il patto di integrità che verrà presentato successivamente

h) partecipare ad eventuali incontri al fine di illustrare i contenuti dei progetti e stimolare l'utenza a effettuare la scelta dell'Operatore per l'accesso al servizio.

Si allega la seguente documentazione:

1) documentazione strutture ospitanti (allegare planimetrie e certificati di agibilità) rif. Punto 18) della presente Domanda;

- 2) **Relazione** in merito all'**assetto organizzativo dell'Operatore Economico e del suo Personale**, compreso il **Coordinatore responsabile**, in possesso di **titolo di studio** integrato da almeno **tre anni di esperienza documentata** in **campo educativo**, rif. Punto 23) della presente Domanda;
- 3) dettaglio **servizi analoghi resi** negli **ultimi 3 anni**, rif. Punto a) di quanto sopra dichiarato nella presente Domanda;
- 4) **Allegato 2** – Informativa e Consenso al trattamento dei dati;
- 5) **Fotocopia**, chiara e leggibile, del **documento di identità** in corso di validità del Rappresentate Legale o Soggetto Capofila.

_____, *il* _____

Timbro e firma
