

**Al Direttore del Distretto Socio Sanitario
n.50**

Pec: distrettosociosanitario50@pec.comune-trapani.it

**Oggetto:ISTANZA PER L'ACCREDITAMENTO DI ENTI DEL TERZO SETTORE
NELL'AMBITO DELL'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO IN FA-
VORE DI PERSONE CON DISABILITÀ RESIDENTI NEL TERRITORIO DEL
DSS N.50 NEL RISPETTO DELLE DIVERSE PROGETTUALITÀ ATTIVATE
DAL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 50.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a (_____) il _____

residente a _____ via n. _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

in qualità di Rappresentante Legale dell'Ente _____

con sede legale in _____ (____) Via _____

N. _____ cap. _____

Partita IVA n. _____ C.F. _____

tel. _____ e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

Che l'Ente _____ venga iscritto nell'elenco/albo Unico degli Enti accreditati con esperienza specifica **PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO IN FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ**, nel rispetto delle diverse progettualità finanziate e attivate dal distretto socio sanitario 50.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni, nonché della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art.75 dello stesso D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- 1) Denominazione dell'Ente _____;
- 2) Forma giuridica dell'Ente _____;
- 3) Che i dati anagrafici del Rappresentante Legale e dei Componenti il Consiglio di Amministrazione sono i seguenti:

Nominativi	Luogo e data di nascita	Residenza (via, n. civ. e città)	Carica Sociale	Scadenza carica

4) Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'articolo 94 e successivi e ss. e possesso dei requisiti di cui all'art. 100 del D. Lgs n. 36/2023 di cui allega dichiarazione secondo modello fornito sottoscritta digitalmente;

5) Di non avere esercitato negli ultimi tre anni poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs. n.165/2001;

6) Che l'Ente è iscritto nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ dal _____;

7) Che l'Ente _____ è iscritto all'Albo regionale di cui all'art.26 L.R.N.22/86 o ad altro albo a carattere comunitario, Nazionale o Regionale con caratteristiche simili;
per le seguenti sezioni e tipologie:

8) Che l'Ente applica ai dipendenti il C.C.N.L. di categoria;

9) Che l'Ente è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali INPS e INAIL (DURC) e che lo stesso è in corso di validità e di possedere la correttezza delle posizioni previdenziali comprovata da idonea autocertificazione e dimostrabile in qualunque momento a richiesta, precisando che i numeri di matricola o iscrizione sono i seguenti:

– INPS _____

– **INAIL** _____

10) Che l'ente è in possesso dell'iscrizione all'apposito Registro Unico Nazionale del Terzo Settore e/o all'apposito registro nazionale delle ONLUS detenuto dall'Agenzia delle Entrate;

11) che il regime fiscale prescelto è il seguente _____;

12) Di rispettare le norme del codice in materia di protezione dei dati personali (GDPR Regolamento 2016/679);

13) Di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della L.n.136/2010 e successive modifiche ed integrazioni;

14) Che lo scopo sociale dell'Ente desumibile dallo Statuto e dall'Atto Costitutivo è coerente con l'attività oggetto dell'accreditamento per la specifica categoria richiesta;

15) Che l'Ente è in possesso della carta dei servizi, che allega in copia alla presente;

16) Che l'Ente è in possesso di documentata solidità economica e finanziaria comprovabile attraverso l'esibizione di idonea dichiarazione bancaria rilasciata da istituto bancario o intermediario autorizzato ai sensi del D. Lgs. n.385/93 o di ogni altra specifica documentazione (che si allega);

17) Che l'ente possiede un organico operatori qualificati, di cui si impegna a trasmettere elenchi completi di CV all'atto della sottoscrizione del Patto di Accredитamento, in possesso dei requisiti professionali idonei allo svolgimento dei servizi per cui ne chiede l'accreditamento;

18) che l'Ente si impegna a fornire interventi quali- quantitativi nel rispetto delle clausole e delle condizioni previste nel patto di accreditamento (produzione carta dei servizi/altri adempimenti di cui all'art.13 Legge n.328/2000, etc. secondo le condizioni previste fin dalla data di sottoscrizione del patto di accreditamento);

19) Che l'ente si impegna a garantire la copertura assicurativa RC per tutti gli operatori dipendenti e collaboratori per rischi e responsabilità civile e per gli infortuni sul lavoro, con corretto inquadramento ai fini previdenziali e assistenziali esonerando l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta a qualsiasi titolo derivante alle persone o alle cose a seguito dell'attività;

20) Di rispettare gli adempimenti e delle norme previste dalla legge 81/2008 in ordine alla tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.

21) Che l'ente si impegna ad attuare quanto contenuto nell'allegato Progetto socio-assistenziale redatto dall'Ente, da cui si evincono i criteri organizzativi comprensivi di modalità adottate per il turn-over, le modalità di erogazione del servizio, i tempi dell'intervento, i criteri di monitoraggio e valutazione delle attività, ed eventuali servizi migliorativi;

22) che L'Ente si impegna a rispettare i Disciplinari operativi di progetto DOP contenente le informazioni del finanziamento e gli estremi CUP – CIG, atto di impegno, modalità organizzative particolari previste dall'Ente finanziatore;

23) Che l'Ente altresì si impegna a garantire l'erogazione del servizio secondo le esigenze preventivamente rappresentate dagli interessati e/o dai loro familiari nonché nel rispetto di quanto indicato nel piano di cura stabilito dagli enti preposti;

24) Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne espressamente ed incondizionatamente le condizioni indicate compresa la competenza esclusiva, in caso di controversia del Foro di Trapani.

Altresì CHIEDE

che ogni comunicazione relativa alla presente istanza sia trasmessa al seguente indirizzo:

tel. _____ e-mail/pec _____

Trapani, li _____

FIRMA

Si allega:

- Copia del documento d'identità del legale rappresentante dell'ETS richiedente l'accREDITamento ed iscrizione all'Albo;
- Copia dello Statuto e dell'Atto Costitutivo dell'ETS;
- Copia Certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.;
- Copia dell'iscrizione all'apposito registro nazionale delle ONLUS detenuto dall'Agenzia delle Entrate e/ o Registro Unico Nazionale del Terzo Settore;
- Copia dell'iscrizione all'Albo regionale di cui alla L.R.N.22/86;
- Dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, a firma del legale rappresentante, con allegata fotocopia del documento di riconoscimento, inerente il possesso dei requisiti di ordine generale per la stipula dei contratti pubblici di cui all'art. 94 e successivi del D.lgs. 36/2023;

Si trasmette altresì:

- Documentazione comprovante la solidità economica e finanziaria dell'Ente (referenze bancarie/attestazione di solidità economico-finanziaria da parte di un Istituto di Credito; copia Bilancio di Esercizio ultimo depositato);
- Carta dei Servizi dell'ETS;
- "Progetto socio-assistenziale" redatto dall'ETS contenente i criteri organizzativi comprensivi di modalità adottate per i turn-over, le modalità di erogazione dei servizi, i tempi dell'intervento, i criteri di monitoraggio e valutazione delle attività, ed eventuali servizi migliorativi inerenti all'Area Tematica - Obiettivi di Servizio - Aree di intervento per il quale si richiede l'AccREDITamento. Nel piano dovranno essere descritte la tipologia e le modalità organizzative e gestionali del servizio adottate in favore degli utenti nonché la descrizione degli elementi qualitativi dello stesso, tenendo conto dei tempi di attivazione del servizio dalla data di scelta effettuata dell'utente beneficiario; strumenti di valutazione della qualità del servizio quali possesso di strumenti consolidati di verifica dei risultati, coinvolgimento degli utenti tramite valutazione periodica; Mezzi e

strumenti che si utilizzeranno nell'erogazione del servizio all'utente; procedure di gestione reclami e di rimozione delle cause del disservizio;

- Copia dello schema di Patto di Accreditamento per l'erogazione del servizio, sottoscritto per accettazione;
- Copia del Disciplinare per l'erogazione del servizio, sottoscritto per accettazione.

Trattamento dati personali

Il Comune di Trapani, in qualità di Titolare del trattamento, informa gli interessati che il trattamento dei dati personali forniti in sede di partecipazione al presente bando avverrà in esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Il trattamento dei dati è effettuato con modalità prevalentemente informatiche e telematiche. I dati conferiti sono dati comuni (es. nome e cognome, recapito telefonico, e-mail, etc.), dati particolari (es. salute, condizione di disabilità, etc.) e dati relativi a condanne penali e reati. I dati saranno trattati dal Distretto Socio sanitario 50 presso il Comune di Trapani o altri soggetti espressamente nominati quali responsabili del trattamento, per le finalità sopra riportate. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non sono comunicati a terzi, né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla definizione di quanto richiesto dall'utente o quanto previsto dalla procedura e sono successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati sono conservati ai sensi dell'art. 5, par. 1, lett. e) del Regolamento (UE) 2016/679 in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco temporale di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati. Alcuni dati saranno pubblicati nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale del Comune di Trapani per l'adempimento degli obblighi previsti in materia di anticorruzione e trasparenza di cui al D.lgs. 33/2013 e s.m.i. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dalla Civica Amministrazione, nei casi previsti, l'accesso ai dati e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt.15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679). L'apposita istanza è presentata al DPO (Data Protection Officer) del Comune di Trapani avv. Giacomo Briga. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti sia avvenuto in violazione di quanto previsto dalla disciplina in materia di protezione dei dati personali hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art.77 del Regolamento (UE) 2016/679 o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi del successivo art.79 del citato Regolamento.

DATA _____

FIRMA DIGITALE
