



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

Allegato A

Al Comune di Vittoria
Comune Capofila – Distretto Socio sanitario n. 43
Direzione Servizi alla Persona – Servizi Sociali
Via G. Diaz 77 – 97019 Vittoria
Pec: protocollo generale@pec.comunevittoria-rg.it

AVVISO PUBBLICO

per la formazione di un albo di soggetti accreditati per l'erogazione dei servizi di

1. sostegno educativo scolastico ed extrascolastico (azione B.1.a), educativo domiciliare (azione A.1.C2), educativo territoriale (azione A.1.C2) nell'ambito del programma PON Inclusione – Avviso 3/2016 convenzione SIC_49;
2. doti educative per le famiglie che hanno firmato il Patto per l'inclusione ovvero il progetto personalizzato e con la presenza di un disabile nel nucleo familiare previste nell'azione 8 del PAL 2018;
3. Sostegno scolastico ed extrascolastico, azione B.1 del Pon Inclusione avviso 1/2019 Pa.IS convenzione SIC_439.

nel Distretto Socio-Sanitario n. 43.

CUP PON AVVISO3/2016: D41H17000140006

CUP PAL 2018: D41E18000190003

CUP AVVISO 1/2019 PaIS: D41B20001660006

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

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

_____ residente a _____ CAP _____ in Via _____ n. _____ in

qualità di _____ del soggetto concorrente _____

con sede legale in _____ CAP _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

telefono _____ fax _____ E-mail _____

DISTRETTO D 43
Vittoria - Comiso - Acate - ASP n. 7

PEC da utilizzare per le comunicazioni _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto quale Ente del Terzo Settore di cui all'art. 2 del D.P.C.M. 30 Marzo 2001, n.15241 e all'art. 4 del D. Lgs. n. 117/2017 (barrare il caso ricorrente):

- Organizzazione di volontariato;
- Associazione;
- Enti di promozione sociale;
- Organismo della Cooperazione;
- Impresa sociale/Cooperativa sociale;
- Fondazione;
- Società di mutuo soccorso;
- Altro soggetto privato non a scopo di lucro.

In forma:

- Unico soggetto concorrente
- Consorzio

oppure

- quale soggetto concorrente mandatario di R.T.I./ATI/ATS. (barrare il caso ricorrente):
- costituito
- costituendo

N.B.: (da compilare in caso di R.T.I./Consorzio) INDICARE di seguito le generalità dei soggetti concorrenti (ragione sociale, indirizzo, codice fiscale/partita IVA – specificare anche le generalità ed il titolo del soggetto dichiarante), le quote di partecipazione, nonché le parti del servizio che saranno eseguite da ogni singolo soggetto concorrente ovvero indicare i dati del consorziato attuatore per cui il consorzio concorre. Specificare inoltre il possesso dell'iscrizione al RUNTS e all'albo regionale degli enti socio assistenziali di cui alla l.r. 22/86.

1) _____

_____ Quota di
partecipazione _____ % (percentuale espressa in lettere)

DISTRETTO D 43

Vittoria - Comiso - Acate - ASP n. 7

Descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente _____

2) _____

Quota di partecipazione _____ % (percentuale espressa in lettere)

Descrizione del servizio che sarà eseguito direttamente _____

3) _____

Quota di partecipazione _____ % (percentuale espressa in lettere)

Descrizione del servizio che sarà eseguito direttamente _____

OVVERO DICHIARA CHE

I dati del legale rappresentante dell'ente del terzo settore consorziato per cui concorre sono:

Nome e Cognome _____ nato/a a _____ (____)

il _____ residente a _____ CAP _____ in Via _____ n. _____ in

qualità di legale rappresentante del soggetto consorziato

_____ con sede legale in

_____ CAP _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Telefono _____ E-mail _____ PEC _____

iscritto al RUNTS al n. _____ e all'albo regionale degli enti socio assistenziali di cui alla

l.r. 22/82 con DDG/DDS n. _____ del _____.

CHIEDE

DISTRETTO D 43

Vittoria - Comiso - Acate - ASP n. 7

di essere ammesso all'Albo distrettuale per l'accreditamento dei soggetti del Terzo settore per l'erogazione dei Servizi di:

- “Sostegno Educativo Scolastico ed Extrascolastico” - Azione B.1.a,**
- Servizio Educativo Domiciliare, (azione a.1.c2) Servizio Educativo Territoriale (azione a.1.c2) di cui al Programma Operativo Nazionale – PON Inclusionione – Avviso 3/2016,**
- Doti educative per le famiglie che hanno firmato il Patto per l'inclusione ovvero il progetto personalizzato e con la presenza di un disabile nel nucleo familiare previste nell'azione 8 del PAL 2018;**
- Sostegno scolastico ed extrascolastico, azione B.1 del Pon Inclusionione avviso 1/2019 Pa.IS convenzione SIC_439.**

A tal fine consapevole di andare incontro alla revoca dell'aggiudicazione, nonché alle sanzioni penali così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità:

- che l'Ente del terzo settore rappresentato _____
è iscritto al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____
con il n. _____ in data _____ codice fiscale _____
Forma Giuridica _____
Attività esercitata _____

(ripetere in caso di RTI, consorzio e consorziata)

Dichiara di essere iscritto all'albo degli enti socio assistenziali di cui alla legge 22 del 1986 nella sezione minori tipologia _____ con decreto n. _____ del _____
ovvero di aver presentato domanda di iscrizione al suddetto albo in data _____ per
l'iscrizione alla sezione minori tipologia _____ di cui allega ricevuta.

DICHIARA che:

1. i titolari di cariche e qualifiche, amministratori muniti del potere di rappresentanza/ direttori sono:

2. I titolari di cariche e qualifiche cessati nell'anno antecedente la pubblicazione del presente bando:

_____;

ovvero

[] Non ci sono cessati nell'anno antecedente la pubblicazione del presente bando:

3. che la composizione societaria dell'impresa è la seguente (solo per società con meno di quattro soci):

DISTRETTO D 43

Vittoria - Comiso - Acate - ASP n. 7

socio _____ al _____ %
socio _____ al _____ %
socio _____ al _____ %

4. che l'ente rappresentato, nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso di accreditamento l'ente non è stato interessato da fusione, incorporazione o acquisizione, totale o parziale, a qualsiasi titolo, di altra impresa, ovvero:

che l'ente rappresentato è stato interessato da fusione o incorporazione in misura del _____ %

da parte della società _____ p.iva _____ con sede

legale in _____ via _____ n. _____, i nominativi dei titolari

legali rappresentanti sono i seguenti:

1 _____

2 _____

3 _____

5. che il proprio fatturato globale, realizzato nell'ultimo triennio 2019-2021 è pari ad € _____ e che il fatturato del 2019 è di € _____, 2020 è di € _____, 2021 è di € _____;

6. di non aver omesso di denunciare, se subiti, tentativi di estorsione da parte della criminalità organizzata e, pertanto, non risultano iscritte nell'Osservatorio dei Contratti pubblici istituito dall'A.V.C.P. segnalazioni a proprio carico di omessa denuncia dei reati previsti dagli artt. 317 e 629 del c.p., aggravati ai sensi dell'art. 7 del D.L. 152/1991 convertito con modificazioni dalla L. 206/91 emergenti da indizi a base di richieste di rinvio a giudizio formulate nell'anno antecedente alla pubblicazione del bando di gara, salvo che ricorrano i casi previsti dall'art. 4 comma 1 della Legge 24.11.1981 n. 689;

7. di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, con nessun operatore economico partecipante allo stesso avviso pubblico di accreditamento;

oppure

di trovarsi in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con i soggetti partecipanti alla medesima procedura di gara di cui all'allegato elenco e, comunque di aver formulato l'offerta autonomamente;

oppure

[] di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, e, comunque, di aver formulato l'offerta autonomamente;

8. Che l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti (art. 80, comma 4 D. Lgs. 50/2016). Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015;
9. di consentire al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art.11 della legge n.675/1996 e s.m.i. e per le finalità per il monitoraggio degli appalti pubblici e del reg. europeo 679/2016;
10. che la propria partecipazione è improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza, che si impegna a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza e che non si è accordato, e non si accorderà, con altri partecipanti alla gara per limitare od eludere in alcun modo la concorrenza;
11. che, nel caso di accreditamento, si obbliga espressamente a segnalare al Distretto Socio Sanitario 43 qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della gara e/o durante l'esecuzione del contratto, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla gara in oggetto, nonché a collaborare con le forze di polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale;
12. che provvederà a comunicare tempestivamente e senza indugio alcuno qualsiasi variazione alla situazione sopra rappresentata, ai sensi del D.P.R. 603/1973 art. 48 bis.

Allega alla presente istanza di accreditamento la seguente documentazione amministrativa:

- la dichiarazione del possesso dei requisiti di cui all'art.80 del D.Lgs.50/2016 firmata digitalmente (allegato 1).
- Patto di integrità sottoscritto per accettazione con firma digitale (Allegato 2).
- Dichiarazione sostitutiva sottoscritta digitalmente (allegato 3)
- DSAN attestante i soci del consorzio.

- Copia di un documento di identità del legale rappresentante o dei legali rappresentanti in caso di ATI/ATS/RTI.
 - Patto di accreditamento sottoscritto per accettazione con firma digitale (Allegato B).
 - Carta dei servizi redatta con le modalità previste dall'art. 6 dell'Avviso pubblico.
 - Organigramma del personale impegnato per ciascun servizio di cui si chiede l'accredimento.
 - Atto costitutivo e statuto dell'ente aggiornato e adeguato con le prescrizioni del D.Lgs. 117/17.
-
- Decreto di iscrizione all'albo degli enti socio assistenziali della Regione Siciliana di cui alla l.r. n 22/86 per la sezione minori ovvero ricevuta di presentazione della domanda di accreditamento allo stesso albo.

-----,li -----

FIRMA digitale Legale Rappresentante

(nel caso di RTI/ATS/ATI di tutti i legali rappresentanti, nel caso di consorzio che presenta l'istanza per il consorzio, firma digitale del consorzio)

AVVERTENZE

La presente istanza deve essere sottoscritta digitalmente dal dichiarante che dovrà allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000;