

_____ ,

Spettabile
Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona

Oggetto: Avviso pubblico del 05/06/2024, di cui alla D.D. n. 2024/89 del 04/06/2024, di indizione della procedura ad evidenza pubblica per l'istituzione di un Albo di enti accreditati per l'erogazione di Servizi servizi in Area socio-educativa, di Mediazione familiare, Culturale, Assistenziale e dei Servizi Residenziali e Diurni per la Disabilità nei Comuni dell'Ambito Territoriale di Valle Camonica

Domanda di partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica

Il sottoscritto _____,
nella qualità di legale rappresentante p.t. di _____, in
relazione all'Avviso pubblicato dalla Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona della Valle Camonica in data 05/06/2024, con la presente domanda intende partecipare alla procedura ad evidenza pubblica in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1) i dati identificativi del/della _____,
da me rappresentata/o:

- a) denominazione: _____;
- b) natura giuridica:
 - ☐ Associazione
 - ☐ Cooperativa sociale/Consorzio di cooperative sociali
 - ☐ impresa sociale
 - ☐ ETS
 - ☐ Altro (specificare: _____);
- c) sede legale e riferimenti: Via/Piazza _____,
n. _____, CAP _____
Città _____
indirizzo _____

PEC _____

- d) P. IVA _____, C.F. _____;
- e) altri legali rappresentanti p.t. _____;
- f) attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto): _____;
- g) attività secondarie: _____;
- h) n. _____ iscrizione nel/i Registro/i di appartenenza (ove esistente e tenendo conto di quanto previsto per gli ETS dal d. lgs. n. 117/2017 e ss. mm.);
- i) recapiti telefonici: tel: _____; fax: _____

1. di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti di ordine generale, di idoneità professionale, di capacità tecnica ed economica, previsti dall’Avviso pubblico;
2. di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l’Avviso pubblicato dalla Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona ed i relativi Allegati;
3. che nei confronti dell’Ente rappresentato non sussiste alcuna delle ipotesi previste dagli artt. n. 94 “Cause di esclusione automatica”, n. 95 “Cause di esclusione non automatica”, n. 96 “Disciplina dell’esclusione”, n. 97 “Cause di esclusione di partecipanti a raggruppamenti”, n. 98 “Illecito professionale grave” del decreto legislativo n. 36/2023 e ss. mm., analogicamente richiamato nella procedura alla quale si intende partecipare, e che tale dichiarazione è resa per sé e per tutti i soggetti contemplati dalla richiamata disposizione

(in alternativa)

– che nei confronti dei seguenti soggetti

opera la seguente causa di esclusione, prevista dagli artt. n. 94

"Cause di esclusione automatica", n. 95 "Cause di esclusione non automatica", n. 96 "Disciplina dell'esclusione", n. 97 "Cause di esclusione di partecipanti a raggruppamenti", n. 98 "Illecito professionale grave" del decreto _____;

– che, pertanto, l'Ente dal sottoscritto rappresentato ha attivato apposita condotta dissociativa, come desumibile dalla documentazione Allegata [Allegato n. ____];

4. che nei confronti dell'Ente dal sottoscritto rappresentato non è in corso alcuna procedura concorsuale, prevista dalla legislazione vigente (a titolo esemplificativo: liquidazione coatta amministrativa e volontaria, concordato preventivo con e senza continuità, fallimento, scioglimento);

5. di non versare in alcune delle ipotesi di conflitto di interesse, previste dalla vigente disciplina nei confronti dell'Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona;

6. di impegnarsi a comunicare alla ATSP qualsiasi modificazione relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentato;

7. di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella presente domanda;

8. di autorizzare il Responsabile della Privacy della ATSP al trattamento dei dati relativi all'Ente dal sottoscritto rappresentato, unicamente ai fini dell'espletamento della presente procedura, ai sensi della vigente disciplina di settore;

10. di voler partecipare alla presente procedura con riferimento alle seguenti attività contemplate dalle Sezioni dell'istituendo Albo **[barrare le caselle di interesse]**:

✓ Sezione "A": AREA SOCIO-EDUCATIVA.

- ☐ *SOTTO Sezione A1: ASSISTENZA DOMICILIARE EDUCATIVA PER MINORI (A.D.E.);*
- ☐ *SOTTO Sezione A2: IES - INTERVENTI SOCIO-EDUCATIVI INDIVIDUALI O DI GRUPPO DOMICILIARI E/O TERRITORIALI;*
- ☐ *SOTTO Sezione A3: SOSTEGNO DOMICILIARE E/O TERRITORIALE PER PERSONE CON DISABILITÀ;*

✓ Sezione "B": AREA MEDIAZIONE FAMILIARE E CULTURALE.

- ☐ *SOTTO Sezione B1: MEDIAZIONE FAMILIARE E SOSTEGNO GENITORIALITA';*
- ☐ *SOTTO Sezione B2: MEDIAZIONE CULTURALE*

✓ Sezione "C": AREA ASSISTENZA.

- ☐ *SOTTO Sezione C1: SAD/SADH*
- ☐ *SOTTO Sezione C2: SAD "GENERICO" ED INTERVENTI DI PROSSIMITÀ*

✓ Sezione "D": AREA SERVIZI RESIDENZIALI E DIURNI PER LA DISABILITÀ

- ☐ *SOTTO Sezione D1: Centro socio educativo (CSE)*
- ☐ *SOTTO Sezione D2: Servizi di Formazione all'Autonomia (SFA)*
- ☐ *SOTTO Sezione D3: Interventi Socio-educativi ed assistenziali presso Centro Diurni Disabili (CDD);*
- ☐ *SOTTO Sezione D4: Interventi Socio-educativi ed assistenziali presso Comunità Alloggio Disabili (CAD) e Comunità Socio Sanitaria (CSS)*
- ☐ *SOTTO SEZIONE D5: Alloggi per l'Autonomia e Appartamenti Protetti (AP)*

A tal fine **allega**:

1. documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante p.t., sottoscritto;
2. copia dello Statuto e degli altri eventuali atti societari/associativi rilevanti;
3. (eventuale) atto/provvedimento di dissociazione rispetto ad un amministratore/associato;
4. copia del Disciplinare di accreditamento e dello schema di convenzione sottoscritti (in forma autografa o digitale) per accettazione;
5. Carta dei servizi.
6. Allegato 1 - Scheda Anagrafica
7. Allegato 2 – Requisiti Organizzativi Tecnici e Gestionali
8. Allegato 3 - Scheda Personale di Ruolo (per ognuna delle sottosezioni per le quali l'Ente si candida)
9. Allegato 4 - Scheda Personale Sostituzioni (per ognuna delle sottosezioni per le quali l'Ente si candida)
10. Allegato 5 - Scheda Personale Volontario (per ognuna delle sottosezioni per le quali l'Ente si candida)
11. Allegato 6 – Tabella Qualifiche Professionali

(nome)

.....

(_____)