



Comune di
San Marco Argentano
Provincia di Cosenza

Mod. A

Al Comune di San Marco Argentano
Ufficio di Piano
Via Roma, 14
87018 San Marco Argentano
COSENZA

OGGETTO: PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2017". DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI FORNITORI PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ Provincia _____

Documento di identità _____ n. _____ in qualità di _____ del/della

denominazione _____ forma giuridica _____

con sede legale a _____ indirizzo _____ n. _____

sede operativa a _____ indirizzo _____ n. _____

tel. _____ fax _____ email _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____ ,

- Iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato per il settore
- Iscritto all'Albo delle Società Cooperative;
- Accreditato presso il CIP-Comitato Regionale Calabria.

Preso visione dell'Avviso Pubblico di cui all'oggetto, manifestando con la sottoscrizione della presente, l'interesse all'erogazione delle prestazioni integrative di cui all'oggetto

CHIEDE

di essere inserito nel Registro dei fornitori di prestazioni integrative a favore di persone non autosufficienti e fragili nell'ambito del Progetto "Home Care Premium 2017", promosso dall'INPS – Gestione ex INPDAP al quale il Comune di San Marco Argentano, quale comune capofila dell'ambito socio-assistenziale n.2, ha aderito quale Soggetto proponente, per le seguenti prestazioni integrative (barrare la casella interessata):



Comune di
San Marco Argentano
Provincia di Cosenza

barrare	Descrizione prestazione integrativa	Tipo unità	Costo massimo unità (escluso IVA)
	A) Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio-sanitari ed educatori professionali interventi integrativi e complementari svolti da operatori socio- sanitari ed educatori professionali. E' escluso l'intervento di natura professionale sanitaria.	ora	€ 20,17
	B) Altri servizi professionali domiciliari servizi professionali resi da:		
	psicologi, come supporto alla famiglia (indicare costo)	ora	€ 26,49
	fisioterapisti (indicare costo)		€ 21,97
	logopedisti (indicare costo)		€ 21,97
	D) Sollievo a favore del nucleo familiare, per il recupero delle energie psicofisiche necessarie all'assistenza del beneficiario, interventi di sollievo domiciliare, diurna extra domiciliare e residenziale, qualora l'incapacità funzionale non sia integralmente soddisfatta dai "servizi pubblici", ma sia integrata da uno o più familiari conviventi o non conviventi, attraverso le cosiddette "cure familiari".	ora	€ 9,96
	G) Supporti		
	M) Servizio di attività sportive rivolte ai diversamente abili servizi sportivi rivolti a non autosufficienti per potenziare le diverse abilità e favorire la crescita del livello di autonomia, di autostima, di capacità relazionali e di gestione dell'emotività	ora	€ 26,49 (psicologo) € 21,97 (fisioterapista)

A tal fine, consapevole delle pene stabilite ai sensi degli art 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 con espresso riferimento al soggetto che rappresenta, delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DICHIARA

- a. di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettare integralmente e senza riserve i contenuti e le condizioni dello stesso;
- b. di essere iscritto al Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato per il settore di competenza per le prestazioni suddette:



Comune di
San Marco Argentano
Provincia di Cosenza

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____
durata _____ forma giuridica _____ codice fiscale _____

titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza:
indicare i nominativi, le qualifiche, i luoghi e le date di nascita, nonché la residenza)

c. per le Associazioni e le Cooperative sociali, di essere iscritto nell' apposito albo o registro
prescritto da disposizioni di legge, come di seguito riportato:

albo/registo _____

n. di iscrizione _____

sezione _____ anno di iscrizione _____

d. Ambito/i di intervento:

- CULTURALE
 - EDUCATIVO
 - TUTELA PROMOZIONE DI DIRITTI
 - PROMOZIONE CIVILE
 - SOCIO-ASSISTENZIALE
 - SANITARIO
 - RICREATIVO, DI EDUCAZIONE ALLA PRATICA SPORTIVA E TEMPO LIBERO
 - TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PATRIMONIO AMBIENTALE
 - ALTRO (SPECIFICARE)
-

e. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;

f. l' insussistenza di condanne penali, di procedimenti penali, anche pendenti, riferiti al legale rappresentante, associati e dipendenti e collaboratori;

g. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;

h. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;

i. di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;

j. di rispettare, nei confronti dei propri dipendenti, i vigenti C.C.N.L. ed i contratti integrativi di categoria di riferimento;

k. di non essere in nessuna delle condizioni ostative a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione indicate all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016.



Comune di
San Marco Argentano
Provincia di Cosenza

Il/la sottoscritto/a, infine, dichiara di essere ben consapevole e di accettare senza riserve che, per quanto attiene ai pagamenti delle prestazioni integrative in favore dei fornitori, gli stessi sono subordinati alla validazione periodica da parte dell'Inps della rendicontazione della spesa presentata dal Comune, oltre che all'effettivo trasferimento delle relative risorse finanziarie.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Ente al trattamento dei propri dati personali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D. Lgs. n.196/2003, art.13 e, in caso di riconosciuta idoneità, alla loro pubblicazione nel Registro per la pubblica consultazione.

Si allega alla presente:

1. domanda di ammissione, redatta secondo il fac-simile Mod. A allegato al presente avviso, a firma del soggetto interessato o del legale rappresentante del soggetto partecipante;
2. copia fotostatica non autenticata di un documento di identità;
3. dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 secondo il fac-simile Mod. B allegato al presente avviso;
4. Copia dell'atto Costitutivo, dello statuto e del Curriculum (se trattasi di Cooperativa Sociale).

San Marco Arg. li, _____

Firma



Mod. B Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale

Al Comune di San Marco Argentano
Ufficio di Piano
Via Roma, 14
87018 San Marco Argentano
COSENZA

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente in _____ alla via _____

in qualità di (carica sociale)

della (denominazione)

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del D. Lgs. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del medesimo decreto legislativo;
- che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure 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.

OVVERO

- che nei propri confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale. A tal fine, nel prosieguo, si precisano le condanne subite (autorità giudiziaria, data e natura del provvedimento, reato commesso, data del fatto, pene comminate, eventuali pertinenti ulteriori informazioni):

•

•

•



Comune di
San Marco Argentano
Provincia di Cosenza

- che non sussistono le cause di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 in quanto nei propri confronti non si sono verificate le circostanze di cui alla richiamata norma (vittime che non abbiano denunciato i reati di concussione ed estorsione per i quali sia stata formulata la richiesta di rinvio a giudizio nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso).

San Marco Argentano li, _____

Firma
