

ALL .1

**Modello di domanda di accreditamento di soggetti idonei alla realizzazione di servizi e di interventi a favore di persone con disabilità residenti nei Comuni dell'Ambito territoriale 1 – Bergamo.**

**(CARTA INTESTATA DELL'ENTE GESTORE)**

AL COMUNE DI BERGAMO  
DIREZIONE SERVIZI SOCIALI  
ED EDUCATIVI  
COORDINAMENTO DIREZIONE  
POLITICHE SOCIALE UFFICIO DI PIANO

**Domanda di accreditamento di soggetti idonei alla realizzazione di servizi e di interventi a favore di persone con disabilità residenti nei Comuni dell'Ambito territoriale 1 – Bergamo.**

Il sottoscritto.....

nato a .....

residente a.....

(indicare Comune e indirizzo)

domiciliato a.....

(indicare Comune e indirizzo)

Codice Fiscale .....

quale rappresentante legale (*specificare denominazione del soggetto richiedente l'accREDITamento*)

.....

avente sede legale in .....

(Comune ed indirizzo)

telefono ..... E- mail .....

PEC .....

partita IVA ..... codice fiscale .....

**CHIEDE**

l'accREDITamento della (*denominazione del soggetto richiedente*).....per  
l'erogazione dei seguenti servizi/prestazioni:

- Accompagnamento all'Autonomia/ inserimento in reti sociali
- Interventi sui fattori ambientali per potenziare la loro funzione di facilitatori per la buona attuazione del Progetto Individuale (da ora denominati PI) ed abbattere eventuali barriere
- Residenzialità

A tal fine

### DICHIARA

1. di godere della pienezza dei diritti civili
2. di non aver subito condanne penali
3. di non avere in corso procedimenti penali a proprio carico
4. di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, secondo la legislazione dello Stato in cui si trova la sede legale e operativa e che a carico della stessa non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni né si trovi in stato di sospensione dell'attività
5. di essere in possesso e produrre almeno una referenza bancaria, con la quale un istituto bancario con cui la ditta intrattiene rapporti attesti che la stessa ha sempre fatto fronte ai propri impegni nei confronti dell'istituto con regolarità e puntualità
6. l'assenza di interruzioni di servizi in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali negli ultimi 36 mesi precedenti la domanda di accreditamento
7. che (*soggetto richiedente l'accreditamento*) è iscritto a:
  - Albo
  - Registri Regionali
  - C.C.I.A.
  - Tribunale
  - Registro prefettizio
 specificare per ogni albo, registro, .... la tipologia ed il numero/estremi di iscrizione  
 .....  
 .....
8. che lo scopo sociale della (*soggetto richiedente l'accreditamento*) è specifico o comprende la tipologia di attività da accreditare
9. l'operatività nel settore oggetto del presente accreditamento
10. l'esperienza almeno biennale nel settore di accreditamento
11. il possesso di strumenti e beni indispensabili quali supporto alle prestazioni da erogare, richiesti a garanzia della qualità delle prestazioni stesse
12. di essere titolari di polizza di assicurazione per rischi di responsabilità civile verso terzi, assumendosi la responsabilità della qualità delle prestazioni, dei danni che dovessero occorrere agli utenti del servizio o a terzi nel corso dello svolgimento del servizio medesimo ed imputabili ai propri operatori o derivanti da gravi irregolarità e carenze nelle prestazioni. In tal senso sarà esonerato il Comune di Bergamo, quale Ente capofila dell'Ambito 1 - Bergamo, da ogni responsabilità, per eventuali danni a utenti o a terzi derivati dall'espletamento del/ dei servizio/i
13. di dare piena ed integrale applicazione, nei confronti dei propri addetti, dei contratti collettivi nazionali di lavoro e dei contratti integrativi vigenti nel settore in cui si opera, con particolare riferimento al rispetto dei salari contrattuali minimi derivanti dagli stessi e la piena applicazione delle normative salariali, previdenziali ed assicurative disciplinanti i rapporti di lavoro della categoria
14. l'osservanza, al proprio interno, degli obblighi di salute e sicurezza sul lavoro previsti dalla vigente normativa
15. di essere in regola con le norme della Legge n. 68/99 sul diritto al lavoro dei disabili, nonché di aver ottemperato alle norme di cui alla suddetta legge e che l'ente competente per il rilascio della relativa certificazione è ..... con sede in..... via.....Tel.....e fax .....
16. l'applicazione delle misure previste dalla legislazione vigente, ai sensi del D.lgs 196/2003, al trattamento dei dati personali

17. l'ottemperanza a tutti gli adempimenti previsti in materia di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 comma 7, della legge 13 agosto 2010 n. 136
18. di impegnarsi a comunicare ogni significativa variazione delle dichiarazioni addotte nella presente
19. di essere a conoscenza che l'Amministrazione procedente, ai sensi di legge, potrà effettuare idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che il Comune di Bergamo potrà effettuare controlli sulla qualità del servizio erogato
20. di essere consapevole che l'eventuale non veridicità circa il contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dall'Albo degli Enti Accreditati
21. Di impegnarsi a sottoscrivere un contratto di accreditamento per l'erogazione di servizi e di interventi a favore di persone con disabilità residenti nei Comuni dell'ambito territoriale 1 – Bergamo

### **ALLEGA**

- copia dello statuto e/o atto costitutivo e/o altro documento, evidenziando lo scopo sociale
- fotocopia del documento di identità in corso di validità e del Codice Fiscale del legale rappresentante
- scheda anagrafica-identificativa per l'accREDITamento del soggetto (Allegato 2)
- relazione relativa all'esperienza maturata da almeno un biennio nel settore oggetto di accREDITamento
- Carta dei Servizi e/o del materiale informativo sintetico per l'orientamento dell'utenza e la relazione con il cittadino
- Copia della polizza assicurativa

### **DICHIARA**

che tutta la documentazione in originale è presente nella sede del (*soggetto richiedente l'accREDITamento*) ed è appositamente custodita.

Luogo e data

Firma e Timbro

.....