*ALLEGATO A*

**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE 2**

**PAOLA-CETRARO**

**Comune Capofila PAOLA**

**DOMANDA ISCRIZIONE IN UN ALBO DISTRETTUALE DI PRESTATORI ACCREDITATI PER L’EROGAZIONE DI SERVIZI SOCIO EDUCATIVI (AZIONE B.1.A) E SERVIZI EDUCATIVI E DI CURA A BAMBINI IN ETÀ PRE-SCOLARE (AZIONE B.1.B) IN FAVORE DEI DESTINATARI MISURA SIA/REI/RdC TRAMITE TITOLI DI ACQUISTO (VOUCHER).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante del prestatore:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_\_\_)

alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede operativa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_\_\_)

alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA/C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

**L’INTERESSE ALL**’**ISCRIZIONE IN UN ALBO DI PRESTATORI ACCREDITATI PER L’EROGAZIONE DI SERVIZI SOCIO EDUCATIVI (AZIONE B.1.A) IN FAVORE DEI DESTINATARI MISURA SIA/REI/ RdC TRAMITE TITOLI DI ACQUISTO (VOUCHER).**

A tal fine, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

* di non essere in nessuna delle condizioni ostative a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione indicate all’art.80 del D.Lgs. 50/2016;
* di essere iscritto all’Albo o Registro nazionale-regionale-provinciale (indicare estremi iscrizione) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* di essere iscritto alla Camera di Commercio Industria e Artigianato (indicare estremi iscrizione ove previsto)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* di essere in possesso della Carta dei Servizi in relazione ai servizi oggetto del presente Avviso;
* di avere maturato almeno due anni di esperienza documentata nell’erogazione dei servizi oggetto della presente iscrizione con indicazione dell’elenco dei principali servizi prestati nel quinquennio come segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTE | NATURA DEL SERVIZIO PRESTATO | PERIODO |
|  |  |  |
|  |  |  |

* essere in possesso di requisiti di solidità economica patrimoniale e gestionale, a garanzia della convenzione e a tutela delle famiglie utenti;
* che i nominativi, le date di nascita, residenza degli eventuali titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza e soci accomandatari, secondo il proprio statuto o atto costitutivo sono i seguenti (compreso il dichiarante):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | RESIDENZA | CODICE FISCALE | CARICA RICOPERTA E RELATIVA SCADENZA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* l'inesistenza delle cause ostative di cui alla Legge n. 575/65 e s.m.i. (disposizioni antimafia);
* di non partecipare in violazione dei divieti di cui all’art. 48, comma 7 del D. Lgs. n. 50/2016;
* di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui all’art. 1 bis – comma 14 – della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall’art. 1 della Legge 22/11/2002, n. 266, oppure di essersene avvalso ma che il periodo di emersione si è concluso;
* (per i richiedenti tenuti a tale adempimento ai sensi di legge) di essere iscritto nel Registro delle Imprese, tenuto dalla CCIAA competente, per lo svolgimento di attività rispondenti a quelle oggetto della proposta di accreditamento.
* di aver preso visione, ben conoscere e accettare integralmente e incondizionatamente:
  + le norme e le disposizioni contenute nell’ Avviso pubblico emanato dall’ Ambito Territoriale n°2 Paola-Cetraro;
  + le norme e le disposizioni contenute nell’Avviso numero 3/2016 PON Inclusione del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale ;
* di aver preso visione del contenuto, dei requisiti e degli standard di qualità del servizio per cui si chiede l’iscrizione all’Albo, descritti nell’Avviso;
* di essere consapevole che:
* nessun obbligo giuridico viene, con la Convenzione da stipularsi tra l’Amministrazione Comunale e Prestatore, ad attribuirsi all’Amministrazione, fatto salvo il pagamento delle prestazioni;
* nessun rapporto giuridico viene ad istaurarsi tra l’Amministrazione Comunale e le persone di cui i soggetti accreditati si avvalgono per l'esecuzione della prestazione, né tra l’ Amministrazione e i beneficiari delle prestazioni.
* Tutti i rapporti giuridici ed economici comunque inerenti a tali persone fanno carico esclusivamente ed integralmente ai soggetti prestatori per cui l’Amministrazione Comunale rimane del tutto estranea a tali rapporti, sicché nei suoi confronti non può essere esercitata alcuna azione di risarcimento, indennizzo e/o rivalsa;
* di accettare che tutte le comunicazioni dell’Amministrazione avvengano a mezzo PEC e/o a mezzo posta. Che in caso di RTI o Consorzio, tutte le imprese dovranno indicare unico indirizzo PEC;
* l’impegno ad osservare tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche;
* di essere in regola con il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) o con altri istituti previdenziali;
* di essere in regola ove tenuto con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n°68/99);
* la disponibilità alla partecipazione ad incontri di coordinamento gestionali a cura dell’Ambito Sociale N2 Paola-Cetraro ;
* di essere informato, ai sensi del *Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016*, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
* di indicare il seguente indirizzo PEC per le comunicazioni relative alla presente procedura e per la gestione del servizio. PEC:ufficiopdz.comuepaola@pec.it
* di essere a conoscenza che il Comune di Paola, si riserva il diritto di procedere d’ufficio a verifiche in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in sede di domanda e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
* di essere consapevole che l’accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, e delle ulteriori dichiarazioni rilasciate, comporterà, l’applicazione delle sanzioni e/o della revoca dell’assegnazione;
* di essere a conoscenza che qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione e delle ulteriori dichiarazioni rilasciate fosse accertata dopo la stipula della Convenzione, questa potrà essere risolta di diritto dall’Amministrazione ai sensi dell’art. 1456 c.c.;
* che il soggetto proponente si atterrà alle indicazioni dell’Ufficio di Piano per la produzione della documentazione richiesta dalle piattaforme di monitoraggio e rendicontazione dell’Autorità di Gestione– Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.
* di essere consapevole che l’eventuale iscrizione all’Albo non comporta alcun diritto, né aspettativa o interesse qualificato, in quanto rappresenta una mera procedura di individuazione di soggetti da inserire nel suddetto Albo.

Inoltre, si impegna a:

* comunicare qualsivoglia modifica, variazione e revoca come prescritto dall’Avviso per l’acquisizione di manifestazioni di interesse per l’iscrizione nell’Albo dell’offerta;
* rendersi disponibile, per tutto il periodo di durata dell’inserimento nell’Albo in rilievo, a qualsivoglia richiesta di controlli, di informazioni, di dati, di documenti, di attestazioni o dichiarazioni da parte dell’Ambito Territoriale N.2.

**Allega:**

* Copia di documento di identità del richiedente
* Carta dei servizi
* Catalogo dei servizi educativi scolastici e/o extrascolastici OFFERTI
* Copia dell’Atto Costitutivo e dello Statuto
* Informativa Privacy firmata per accettazione