

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO ALL'EROGAZIONE DEL SERVIZIO _____ NELL'AMBITO N2 PER L'ANNO 2013

UFFICIO DI PIANO
 AMBITO N2 LEGGE 328/00
 VIA ANIELLO PALUMBO, 1
 80014 GIUGLIANO (NA)

Il/la sottoscritto/a
 nato a il,
 residente a in via,
 codice fiscale,
 in qualità di legale rappresentante dell'ente :

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	
NATURA GIURIDICA	
CODICE FISCALE	
ISCRITTA A	
CON NUMERO ISCRIZIONE	
PARTITA IVA	
CON SEDE LEGALE IN	
ALLA VIA/PIAZZA, N.	
TELEFONO	
FAX	
E-MAIL	
CON SEDE OPERATIVA IN	
ALLA VIA/PIAZZA, N.	
TELEFONO	
FAX	
E-MAIL	

CHIEDE

di partecipare alla procedura per l'accREDITAMENTO nell'erogazione di prestazioni del servizio :

 – SAD – ADI anziani – ADI disabili – ASS

N. B. è ammessa una sola possibilità di scelta; gli enti che intendano inoltrare richiesta di accREDITAMENTO a due prestazioni dovranno presentare una domanda per ognuno dei servizi per i quali intendano richiedere l'accREDITAMENTO.

come :

cooperativa sociale di tipo A RTI consorzio di cooperative sociali impresa sociale ex D.Lgs 155/06.

(Se raggruppamento temporaneo o consorzio)

Imprese mandanti o consorziate:

Impresa capogruppo:

(Se raggruppamento temporaneo)

Indicare la percentuale del servizio eseguito da ogni singolo ente riunito

Imprese mandanti :

.....

Impresa capogruppo:

(Se consorzio)

Impresa che svolgerà il servizio

A tal fine, il sottoscritto, informato che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penale e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso di tutti i requisiti indicati all'art. 5 del bando per l'accreditamento di soggetti fornitori per la gestione del Servizio di Assistenza Domiciliare, del servizio di Assistenza Domiciliare Integrata anziani, del servizio di Assistenza Domiciliare Integrata disabili e del servizio di Assistenza Scolastica Specialistica, tramite l'utilizzo di "tagliando di servizio", a favore dei soggetti fragili residenti nell'Ambito N2, come da documento che si allega;
- di aver preso visione di tutto quanto descritto ed esplicitato nel Bando per l'accreditamento di soggetti fornitori per la gestione del Servizio di Assistenza Domiciliare, del servizio di Assistenza Domiciliare Integrata anziani, del servizio di Assistenza Domiciliare Integrata disabili e del servizio di Assistenza Scolastica Specialistica, tramite l'utilizzo di "tagliando di servizio", a favore dei soggetti fragili residenti nell'Ambito N2;
- di aver preso visione di tutto quanto descritto ed esplicitato nel "disciplinare di servizio" ed in particolare dei punti relativi a :
 - tipologia di prestazioni richieste,
 - competenze dei soggetti,
 - scelta del fornitore e valore del tagliando,
 - responsabilità ed obblighi dell'ente accreditato,
 - interruzione, sospensione e risoluzione del rapporto;
- di accettare senza riserve, a seguito della presa visione, le condizioni esplicitate nel bando e nel disciplinare di servizio;
- di assumersi l'impegno, presentando codesta domanda, a rispettare ed ottemperare a tutto quanto richiesto ed esplicitato nel bando e nel disciplinare di servizio, così come descritto nei suddetti documenti, ed, in particolare, di impegnarsi a :
 - prendere in carico gli utenti residenti nei Comuni dell'Ambito N2 in possesso di "tagliando" rilasciato dal Servizio Sociale Comunale;
 - fornire ai propri operatori tutti i mezzi, gli strumenti e gli ausili necessari ad un'adeguata erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalle norme vigenti, per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali;
 - garantire, per quanto possibile, la continuità del rapporto operatore-utente;
 - garantire la sostituzione tempestiva degli operatori con altri aventi la stessa qualifica;
 - effettuare qualsiasi trattamento di dati personali e sensibili nel pieno rispetto della normativa sulla privacy, a norma del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni;
 - stipulare polizza di assicurazione per la responsabilità civile per un massimale non inferiore a € 1.000.000,00 per singolo sinistro, con oneri ad intero ed esclusivo carico dell'impresa. La polizza dovrà prevedere espressamente il risarcimento per i danni causati agli utenti e/o a terzi e ai loro beni in occasione delle prestazioni erogate, con ampia e totale liberazione dell'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità, ove ricorresse l'instaurazione di un rapporto contrattuale con l'Ente Comunale;
 - osservare, in caso di accreditamento, le disposizioni contenute nel Protocollo di Legalità sottoscritto con la Prefettura di Napoli nell'anno 2007;

firmato _____

(timbro e firma del legale rappresentante dell'ente)