**MOD.1**

***AL COMUNE DI SCIACCA***

***Capofila Distretto D/7***

***Via Roma, 13***

***SCIACCA***

OGGETTO: **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ELENCO DEGLI ENTI ACCREDITATI” PER L’EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI AGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI E/O AI DISABILI.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della

Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partita IVA n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti: telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enti previdenziali:

INAIL Codice ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Posizioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INPS Matricola azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Posizioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che la suddetta ditta venga iscritta nell’Elenco indicato in oggetto per la/le sezione/i di seguito segnata/e (barrare con una X la/e sezione/i che interessano):

[]sezione I per l'espletamento del servizio domiciliare in favore di Anziani

[]sezione II per l'espletamento del servizio di domiciliare in favore di Disabili

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

1. di avere richiesto l’iscrizione all’Elenco distrettuale degli Enti no profit ed ottenuta per la/le sezione/i di seguito specificata/e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ovvero**

di non avere richiesto ad oggi l'iscrizione all’Elenco di cui in oggetto;

1. (qualora trattasi di enti con sede legale in Sicilia) che la sopradetta ditta é iscritta all'Albo della Regione Siciliana, istituito con D. Ass. EE.LL. del 29/03/1989, in applicazione all'art. 26 della L.R. n. 22/86

Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_

1. di contemplare tra i propri fini statutari lo svolgimento di attività identiche a quelle previste nell’Avviso del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed indirizzate alla tipologia di utenza anziani e/o disabili;

4.) che gli attuali titolari, soci, amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono i seguenti (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita). Indicare anche eventuali soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione dell’avviso del\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e la data della loro cessazione:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

5) che tra i propri fini statutari la ditta prevede l’assistenza domiciliare agli anziani e/o ai disabili;

6) di possedere, quale requisito di qualità, un'esperienza maturata nel/nei servizio/i di riferimento ovvero nell'area di intervento, e quindi nel campo dell'assistenza domiciliare agli anziani e/o ai disabili, per attività in favore di enti pubblici per periodi, anche cumulabili, della durata complessiva di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(elencare di seguito gli enti, i servizi prestati e la relativa durata :*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

7) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, né di avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

8) l’inesistenza delle cause di esclusione di cui al comma 1, lettere b) e c) e comma 2 dell’ art. 38 come da modelli Allegato 1 sezione A e sezione B;

10 ) di non avere violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55. (L ’esclusione ha la durata di un anno decorrente dall’accertamento definitivo della violazione e va comunque disposta se la violazione non è stata rimossa);

11) di non avere commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro risultanti dai dati in possesso dell’Osservatorio;

12) di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Ente che emette l'avviso, secondo motivata valutazione dell’Ente stesso, e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della sua attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova dal medesimo Ente che emette l'avviso;

13) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito;

14) che nei propri confronti non risulta l'iscrizione nel casellario informatico dell’Osservatorio, nell’anno antecedente la data di pubblicazione dell’Avviso del 2/01/2012, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;

15) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;

16) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della legge n. 68/99, impegnandosi altresì al pieno al rispetto delle stesse;

17) che nei propri confronti non é stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo 08/06/2001, n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdettivi di cui all'art. 36- bis, comma 1, del decreto legge 04/07/2006, n. 223, convertito con modificazioni, dalla legge 04/08/2006, n. 248;

18)

** di non essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell’articolo 7 del decreto-legge 13/05/1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12/07/1991, n. 203;

oppure

 che, essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell’articolo 7 del decreto-legge 13/05/1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12/07/1991, n. 203, ha denunciato i fatti all’autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall’articolo 4, primo comma, della legge 24/11/1981, n. 689;

19) che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 3 della legge 27/12/1956, n. 1423, irrogate nei confronti di un proprio convivente;

20) che nei propri confronti non sono state emesse sentenze ancorché non definitive relative a reati che precludono la partecipazione a gare di appalto;

21) di impegnarsi a dotarsi di operatori che abbiano le qualifiche professionali previste in relazione alla tipologia di prestazioni da erogare ed adeguata formazione riferita alla tipologia dei soggetti da assistere, e di un operatore con qualifica di assistente sociale che dovrà redigere i progetti individualizzati relativi ai beneficiari, secondo quanto previsto nell’Avviso del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

22)di impegnarsi a rispettare, per tutti gli addetti al servizio, gli standard di trattamento salariale e normativo previsto dai CCNL, o dalle tariffe professionali per gli incarichi e da altre norme che disciplinano i rapporti di lavoro;

23) di impegnarsi ad osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel D.Lgs. n. 626/94;

24) ad attuare il Piano Individualizzato concordato dal beneficiario/familiare ed il Servizio Professionale dell’Organismo stesso e vidimato dal il Servizio Sociale Professionale comunale, rispettando le seguenti percentuali relativamente al personale da impiegare:

* ADI : 80% OSS e 20% OSA
* ADA: 60% OSS e 40% OSA;

accettando il voucher riportante l’importo orario della prestazione socio-assistenziale pari a € 17,01 in caso di ADI, ed a € 16,91 in caso di ADA comprensivo di IVA al 4% se dovuta e del 5% spese gestione;

25) di impegnarsi a realizzare i servizi aggiuntivi o migliorativi gratuiti, offerti ed indicati nella Carta dei servizi, per come nella stessa descritti ed a favore di tutti gli utenti che ne faranno richiesta, dichiarando che gli stessi risultano relativi alla tipologia specifica del servizio principale (domiciliare per anziani e/o per disabili) da rendere e finalizzati a migliorarne la qualità;

26) di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della Legge 13/08/2010 n. 136 al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi al servizio nell'ipotesi di affidamento dello stesso, e di essere consapevole che, nell'ipotesi di non assolvimento di detti obblighi, il patto di accreditamento contemplerà la risolutiva espressa dal seguente tenore: **“ le transazioni eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste Italiane Spa e, pertanto, in violazione dello specifico disposto del comma 8 dell’art. 3 della legge 136/2010 daranno causa all’attivazione della risoluzione espressa del patto”;**

27) di impegnarsi ad assicurare il servizio nel rispetto dell’articolazione oraria e della tipologia di prestazioni richieste dall’utente beneficiario e previste nel Piano Individualizzato redatto dall’assistente sociale della ditta, nel limite massimo del voucher assegnato annualmente all’avente diritto;

28) di impegnarsi ad accettare la richiesta motivata dell’utente di sostituire l’eventuale operatore ritenuto non in grado di offrire garanzie di capacità, di idoneità fisica, contegno corretto o che comunque risultasse non idoneo allo svolgimento delle mansioni, nonché ad accettare che l’utente scelga un’altra organizzazione qualora subentrino motivi di insoddisfazione durante l’erogazione delle prestazioni che non possano essere risolti con la sostituzione dell’operatore o diversamente.

29) di impegnarsi ad applicare al trattamento dei dati personali le misure previste dall’art. 13 del D.lgs 30/06/2003 n°196;

30) di impegnarsi a stipulare prima dell’avvio del servizio idoneo contratto assicurativo di responsabilità civile (con massimali di garanzia di euro 5.000.000,00 per ogni sinistro, per ogni persona e per danni a cose) specifico per l’attività da svolgere, esonerando il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali danni a utenti o terzi derivanti dall’espletamento del servizio stesso;

31) di impegnarsi a comunicare prima dell’avvio del servizio l’elenco nominativo del personale utilizzato corredato del titolo di studio e della documentazione relativa ad altri titoli e servizi prestati, nonché della documentazione relativa alla regolare instaurazione del rapporto di lavoro con lo stesso; nonché l’impegno a comunicare, all’utente ed al Comune, successivamente all’avvio del servizio, necessarie sostituzioni degli operatori e contestualmente ad indicare i dati anagrafici ed il titolo di studio del personale in sostituzione;

32) di impegnarsi a sostituire il personale in ferie, permesso, malattia o comunque assente e non in grado di essere puntualmente in servizio, al fine di non provocare carenze, inadempienze o danni all’efficacia del servizio, dandone tempestiva comunicazione all’utente ed al Comune;

33) di impegnarsi a garantire la formazione degli operatori utilizzati;

34) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. Copia fotostatica del documento d’identità, del/dei sottoscrittore/i, in corso di validità.
2. “Carta dei servizi” , prodotta sia in cartaceo che su supporto informatico (CD oDVD) in formato Word oppure PDF (avvertendo che nessun altro formato sarà ritenuto valido), relativa ciascuna al servizio specifico per il quale si richiede l’iscrizione, da porre a disposizione dell’utenza, avente il contenuto di cui al modello consigliato;
3. Procedura relativa all’analisi e al monitoraggio della customer satisfaction, contenente modalità di distribuzione, compilazione e raccolta, corredata di eventuali modelli.

Eventuali altri allegati:

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

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

*AVVERTENZE*

*La dichiarazione di cui sopra, se non autenticata, deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000.*

*Nel caso di ATI la domanda di iscrizione va presentata da tutte le ditte costituitesi in associazione temporanea*.

**Mod. 1 -sezione A**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE[[1]](#footnote-2) AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445 CON CUI SI ATTESTA L’INESISTENZA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL’ART. 38 DEL D.LGS. N. 163/2006, COMMA 1, LETTERE B) E C) E COMMA 2.**

**OGGETTO: ISCRIZIONE ELENCO DEGLI ENTI NO PROFIT PER L’EROGAZIONE, MEDIANTE VOUCHER, DELL’ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI E/O DISABILI NEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO AG 7**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che partecipa alla procedura in oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**DICHIARA**

* che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall’articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m.i.;
* che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, non è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale\*;
* che nei propri confronti non è stata pronunciata 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’articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18\*;
* ai sensi dell’art. 38, comma 2, del D.Lgs. n. 163/2006 si dichiara altresì:

 che nei propri confronti non sono state emesse sentenze di condanna con il beneficio della non menzione nei certificati del casellario giudiziale;

**oppure in alternativa**

 le seguenti condanne per le quali ha beneficiato della non menzione nei certificati del casellario giudiziale:

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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

1. Il presente modulo Allegato 1 deve essere prodotto da : titolare, direttore/i tecnico/i se si tratta di impresa individuale; dai soci e dal direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, dai soci accomandatari e dal direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, dagli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e dal direttore tecnico, dal socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio.

\* L’esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima

***NB. Allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità. In tale caso la firma non dovrà essere autenticata, ai sensi del D.P.R. n.445/2000.***

**Mod. 1 – sezione B**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE[[2]](#footnote-3) AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445 CON CUI SI ATTESTA, DA PARTE DEI SOGGETTI CESSATI DALLA CARICA NELL’ANNO ANTECEDENTE LA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL’AVVISO DEL\_\_\_\_\_\_\_\_, L’INESISTENZA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL’ART. 38, COMMA 1, LETTERA C) DEL D.LGS. N. 163/2006**

**OGGETTO: ISCRIZIONE ELENCO DEGLI ENTI NO PROFIT PER L’EROGAZIONE, MEDIANTE VOUCHER, DELL’ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI E/O DISABILI NEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO AG 7**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**cessato** in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**dalla carica** di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che ricopriva nell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , la quale partecipa alla procedura in oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**DICHIARA**

* l’inesistenza nei propri confronti di una delle cause di esclusione contemplate all’art. 38, comma 1, lettera c), del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. e quindi:

- che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, non è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale\*;

- che nei propri confronti non è stata pronunciata 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’articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18\*;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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

*NB. Allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità. In tale caso la firma non dovrà essere autenticata, ai sensi del D.P.R. n.445/2000.*

*La presente sezione b) del modulo Allegato 2 deve essere prodotta e sottoscritta da parte di ognuno dei soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara.*

*In alternativa alla presente sezione b) il concorrente può scegliere di produrre la successiva sezione c) sottoscritta da parte del legale rappresentante del concorrente stesso.*

**Mod. 1 – sezione C**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE[[3]](#footnote-4) AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445 CON CUI SI ATTESTA, DA PARTE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL’IMPRESA CHE PARTECIPA ALLA PROCEDURA, L’INESISTENZA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL’ART. 38, COMMA 1, LETTERA C) DEL D.LGS. N. 163/2006 IN CAPO AI SOGGETTI CESSATI DALLA CARICA NELL’ANNO ANTECEDENTE LA DATA DI PUBBLICAZIONE DELl’AVVISO DEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OGGETTO: ISCRIZIONE ELENCO DEGLI ENTI NO PROFIT PER L’EROGAZIONE, MEDIANTE VOUCHER, DELL?ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI E/O DISABILI NEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO AG 7**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

che partecipa alla procedura in oggetto, i sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**DICHIARA**

 che nell’anno antecedente la data di pubblicazione dell’avviso sono cessati dalla carica i soggetti................................. in relazione ai quali si attesta l’inesistenza di una delle cause di esclusione contemplate all’art. 38, comma 1, lettera c), del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.\*;

**oppure**

 che nell’anno antecedente la data di pubblicazione dell’avviso sono cessati dalla carica i soggetti................................. in relazione ai quali sussiste una delle cause di esclusione contemplate all’art. 38, comma 1, lettera c), del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. e che, comunque l’impresa è in grado di dimostrare la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata ;

**oppure**

 che nell’anno antecedente la data di pubblicazione dell’avviso non vi sono soggetti cessati dalla carica;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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

***NB. Allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità. In tale caso la firma non dovrà essere autenticata, ai sensi del D.P.R. n.445/2000.***

1. [↑](#footnote-ref-2)
2. 1. La presente sezione b) del modulo Allegato 1 deve essere prodotta per ogni soggetto interessato cessato dalla carica di direttore/i tecnico/i se si tratta di impresa individuale; dai soci e dal direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, dai soci accomandatari e dal direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, dagli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e dal direttore tecnico, dal socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio.

   \* L’esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima. [↑](#footnote-ref-3)
3. La presente sezione c) del modulo Allegato 2 è resa dal legale rappresentante dell’impresa che partecipa alla procedura con riferimento ai soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione dell’avviso

   \* L’esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima. [↑](#footnote-ref-4)