

MODELLO UNICO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALL'ELENCO DISTRETTUALE DEI SOGGETTI EROGATORI DI INTERVENTI DI INCLUSIONE SOCIALE NELL'AMBITO DEI PROGETTI INDIVIDUALIZZATI EX ART. 14 DELLA LEGGE N. 328/2000 MEDIANTE SISTEMA DEI BUONI DI SERVIZIO SOCIALI

AL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 7

Comune Capofila: SCIACCA

PEC: _____

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a:

Nome e Cognome: _____

Nato/a a: _____ Prov. ____ il // _____

Codice fiscale: _____

Residente in: _____

Via/Piazza: _____ n. ____ CAP _____

IN QUALITÀ DI (barrare)

- Legale rappresentante di **Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche (ASD/SSD)**
- Legale rappresentante di impianto sportivo / palestra / centro sportivo
- Legale rappresentante di associazione socio-culturale
- Libero professionista titolare di partita IVA attiva

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO

Denominazione (se applicabile): _____

Sede legale / operativa: _____

Partita IVA: _____

Codice fiscale (se diverso): _____

PEC: _____

Telefono: _____

OGGETTO

Il/La sottoscritto/a, avendo preso visione integrale dell'Avviso pubblico, delle condizioni operative e del sistema tariffario previsto, chiede l'iscrizione nell'Elenco distrettuale dei soggetti erogatori di interventi di inclusione sociale mediante sistema di buoni di servizio sociali, nell'ambito dei Progetti Individualizzati ex art. 14 della Legge n. 328/2000, in favore di persone con disabilità ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/1992.

2. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci dichiara:

2.1 REQUISITI GENERALI (TUTTI I SOGGETTI)

- di non trovarsi in alcuna causa di esclusione dalla contrattazione con la Pubblica Amministrazione;
- di essere in regola con gli obblighi fiscali e contributivi, ove previsti;
- di possedere idonea polizza assicurativa per la copertura dei danni a persone o cose derivanti dallo svolgimento delle attività, anche nei confronti degli utenti e di terzi;
- di rispettare la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro;
- di rispettare il Regolamento UE 2016/679 (GDPR);
- di garantire coerenza tra finalità del soggetto e attività di inclusione sociale oggetto del presente Avviso.

2.2 REQUISITI SPECIFICI – ASD / SSD / IMPIANTI SPORTIVI

- iscrizione al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche (RASD);
- iscrizione alla Camera di Commercio (CCIAA), ove prevista;
- disponibilità di impianti e strutture idonee allo svolgimento delle attività;
- conformità urbanistica, igienico-sanitaria e di sicurezza;
- accessibilità delle strutture per persone con disabilità;
- presenza di personale tecnico qualificato per attività motorie e sportive.

2.3 REQUISITI SPECIFICI – ASSOCIAZIONI SOCIO-CULTURALI

- atto costitutivo e statuto coerenti con finalità culturali, educative, artistiche, ricreative e inclusive;
- iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS);
- disponibilità di sedi o spazi idonei allo svolgimento delle attività;
- adeguata capacità organizzativa e presenza di operatori/volontari;
- rispetto delle norme di sicurezza e accessibilità per persone con disabilità.

2.4 REQUISITI SPECIFICI – LIBERI PROFESSIONISTI

- partita IVA attiva;
- titolo di studio e abilitazione professionale coerente con l'attività svolta;
- iscrizione all'albo professionale, ove prevista;
- formazione specifica per eventuali metodologie dichiarate (es. ABA).

3. DICHIARAZIONE SULLA NATURA DELLE ATTIVITÀ

Il/La sottoscritto/a dichiara che:

- le attività erogate hanno natura esclusivamente socio-educativa, socio-assistenziale, socio-culturale e socio-riabilitativa;

- le prestazioni non costituiscono attività sanitarie, riabilitative o terapeutiche erogate dal Servizio Sanitario Nazionale o Regionale;
- le attività saranno svolte esclusivamente nell'ambito dei Progetti Individualizzati ex art. 14 L. 328/2000;
- non verranno richiesti ai beneficiari ulteriori costi o oneri economici.

Il soggetto dichiara inoltre di assumersi la piena responsabilità:

- dell'organizzazione e svolgimento delle attività;
- della sicurezza degli utenti e dei terzi coinvolti;
- di eventuali danni derivanti dallo svolgimento delle attività, manlevando l'Amministrazione da ogni responsabilità.

4. ALLEGATI

- Documento di identità del richiedente/legale rappresentante;
- Partita IVA attiva (obbligatoria per i liberi professionisti e ove prevista per gli altri soggetti)**
- Curriculum professionale (liberi professionisti)
- Titolo di studio / abilitazione (liberi professionisti)
- Iscrizione albo professionale (liberi professionisti, se prevista)
- iscrizione attiva al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche (RASD) ai sensi della normativa vigente;
- Visura camerale (per i soggetti iscritti al Registro delle Imprese);
- Atto costitutivo e statuto (associazioni socio culturali / ASD /SSD/ impianti sportivi);
- Iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) per le associazioni socio - culturali;
- Carta dei Servizi o documento equivalente, contenente la descrizione delle attività offerte con particolare riferimento alle persone con disabilità (per le associazioni socio - culturali);
- Polizza assicurativa di responsabilità civile (RC) a copertura dei danni a persone o cose derivanti dalle attività svolte, anche nei confronti di utenti e terzi (obbligatoria per tutti i richiedenti).

5. TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento.

Luogo e data: _____

Firma del dichiarante

(allegare documento di identità)