

Al Comune di Marsala  
Settore - Servizi alla Persona- Ufficio Servizi Sociali  
Tramite pec: protocollo@pec.comune.marsala.tp.it

**Dichiarazione sostitutiva inerente al possesso dei requisiti richiesti e ulteriori dichiarazioni integrative Avviso Pubblico “Accreditamento” per la fornitura di servizi domiciliari (del Comune di Marsala e/o del Distretto SS52 – Marsala - Petrosino) da erogare sotto forma di voucher di servizio in favore di persone anziane.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_ e legale  
rappresentante dell’Ente/Soggetto \_\_\_\_\_, con sede legale  
in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, P.IVA n. \_\_\_\_\_

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**D I C H I A R A**

1. l’insussistenza delle cause di esclusione di cui agli articoli 94 e ss. del D. Lgs. n.36/2023, anche per i soggetti indicati al comma 3 e 4 del citato art. 94, di cui si dovranno fornire i nominativi (cognome e nome, luogo, data di nascita, residenza, carica ricoperta) nel sotto riportato schema di cui al punto 2. (N.b.: indicare l’applicazione di eventuali misure di self-cleaning di cui all’art. 96 del D. Lgs. 36/2023);
2. di fornire i dati identificativi dei soggetti indicati al comma 3 e 4 dell’art. 94 del D. Lgs 36/2023, come da sottostante prospetto:

Cognome e nome	Luogo, data di nascita	Residenza	carica ricoperta

3) l’ insussistenza, nei confronti dei soggetti individuati dall’art. 85 del D.lgs. n. 159/2011 e s.m.i., di cause di decadenza, di divieto o di sospensione di cui all’art. 67 e tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all’art. 84, comma 4, dello stesso D.lgs. n. 159/2011;

4) che l’Ente non è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all’articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all’articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;

5) di non avere, nell’esercizio della propria attività, posto in essere atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli articoli 25 e 26 del Decreto Legislativo n.198/2006 e ss.mm.ii. (codice delle pari opportunità tra uomo e donna) e di non trovarsi, nel biennio antecedente alla data di presentazione della domanda di accreditamento di cui al presente avviso, nel regime sanzionatorio previsto dall’art. 41;

6) di non avere compiuto atti o tenuto comportamenti discriminatori ai sensi dell'articolo 43 del Decreto Legislativo n.286/1998 e successive modifiche ed integrazioni (Testo unico sull'immigrazione) e di non trovarsi, nel biennio antecedente alla data di presentazione della domanda di accreditamento di cui al presente avviso, nel regime sanzionatorio previsto dall'art. 44, comma 11;

7) di non versare in alcuna delle condizioni di cui all'art. 1 bis comma 14 L. 383 del 2001;

8) di indicare le seguenti posizioni INPS, INAIL:

Istituto	N. identificativo		Sede/i
INPS	Matricola n.		
INAIL	Codice Ditta n.	PAT. N.	

**Ovvero**

indica le motivazioni di mancata iscrizione.....

9) di rendersi sin d'ora immediatamente disponibile ad eseguire le prestazioni di cui trattasi e comunque nel periodo richiesto dall'Amministrazione;

10) di autorizzare che tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura di accreditamento siano inoltrate ad ogni effetto di legge al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (indicare indirizzo PEC):.....;

11) di non avere affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001 n. 165;

12) di non versare in condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

13) che l'Ente non ha scopo di lucro;

14) che l'Ente è iscritto:

- all'Albo Regionale, ex art.26, L.R. 22/86, area Anziani Tipologia assistenza domiciliare (indicare estremi iscrizione): .....

- all'Albo Comunale e/o Distrettuale per gli Enti del Terzo Settore, area tematica Anziani –“sezione per servizi da erogare tramite patti di accreditamento”;

15) ove tenuto, di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali in favore dei propri lavoratori (DURC). Specificare le motivazioni nel caso in cui l'Ente non è tenuto: .....

16) di essere iscritti nel registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio per attività riconducibili a prestazioni di servizi sociali alla persona ( indicare estremi di iscrizione .....

17) in caso di Cooperative Sociali, ex legge n. 381/1991 e ss.mm.ii., o loro Consorzi, di essere costituite almeno ai sensi dell'art. 1) comma 1 lettera A). Queste devono essere anche regolarmente iscritte al Registro di cui al D.M. del 23/06/2004 del Ministero delle Attività Produttive (indicare estremi di iscrizione .....

18) in caso di altre tipologie di soggetti, di essere iscritti negli appositi albi o registri prescritti da disposizioni di legge, in relazione alla configurazione giuridica posseduta e alle normative di settore (indicare estremi di iscrizione): .....

19) essere in regola con il pagamento dei tributi, anche locali del Comune di Marsala, nonché della tariffa del servizio idrico (cfr. Delibera di Giunta Municipale n. 52 del 27/03/2017);

20) di avere un'esperienza di almeno dodici (12) mesi anche non continuativi, maturata nel quinquennio antecedente alla presentazione della domanda di accreditamento, nella gestione, su committenza di enti pubblici, di servizi inerenti alle prestazioni oggetto del presente Accreditamento e pertanto riconducibili a 'servizi socio-

assistenziali domiciliari in favore di persone anziane o inabili’.

A tal fine si elencano i committenti, gli importi, il periodo di esecuzione e l’oggetto del contratto, fornendo i relativi recapiti e indirizzi di posta elettronica certificata dei referenti delle committenze.

Committente	Periodo di esecuzione (Data da...a....)	Importo (al netto di IVA)	Oggetto del contratto/convenzione	recapiti e indirizzi di posta elettronica del committente

21) di essere consapevole che, in caso di servizi a valenza distrettuale, il Comune procederà ad invitare, per la sottoscrizione dell’eventuale Addendum al Patto, esclusivamente i soggetti che, sottoscrittori del patto di accreditamento, risultano anche iscritti all’Albo Distrettuale SS 52 degli Enti del Terzo settore, area tematica anziani, e nella –“sezione per servizi da erogare tramite patti di accreditamento”;

22) di essere consapevole che, in caso di servizi a valenza comunale, il Comune procederà ad invitare, per la sottoscrizione dell’eventuale Addendum al Patto, esclusivamente i soggetti che, sottoscrittori del patto di accreditamento, risultano anche iscritti all’Albo del Comune di Marsala degli Enti del Terzo settore, area tematica anziani, e nella –“sezione per servizi da erogare tramite patti di accreditamento”.

---

(Firma)

N.B.: Si allega documento di riconoscimento.

**Nota:**

Nel caso in cui le predette dichiarazioni vengano rese dal dichiarante anche in nome e per conto dei soggetti indicati al Punto 2, questi ultimi **NON** sono tenuti ad effettuare le medesime dichiarazioni personalmente. Nel caso in cui, invece, il dichiarante non effettui le dichiarazioni per i soggetti di cui ai commi 3 e 4 dell’art.94 del dlgs.36/2023, detti soggetti dovranno provvedere autonomamente a produrre le proprie autodichiarazioni, esclusivamente in formato PDF sottoscritto mediante firma digitale o in forma autografa, accompagnato dal documento di identità in corso di validità, unitamente all’informativa per il trattamento dei dati personali di cui all’allegato mod. 4 dell’Avviso pubblico.