

## Documento Allegato A

Al Comune di Marsala  
Settore - Servizi alla Persona- Ufficio Servizi Sociali  
Pec [protocollo@pec.comune.marsala.tp.it](mailto:protocollo@pec.comune.marsala.tp.it)

**OGGETTO: Domanda di Accredimento per l'erogazione , nel territorio comunale di Marsala, del servizio "Micro-nido" mediante buoni di servizio a sostegno delle famiglie, nell'ambito dell'azione di rafforzamento territoriale per i servizi di cura all'infanzia finanziata in favore del Distretto Socio Sanitario n. 52 (Marsala –Petrosino) con l'utilizzo delle economie dei fondi PAC – 1° e 2° riparto, giusto Decreto n. 3914/PAC del 13/07/2022 del Ministero dell'Interno.**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
residente in ..... via ..... nella qualità di  
Legale Rappresentante dell'Ente;

**Con sede legale** in via ..... città ..... prov. ....  
tel ..... fax ..... e mail .....

**ed eventuale sede operativa** in via ..... città ..... prov. ....  
C.F. .... P.IVA .....  
tel ..... fax ..... email .....

PEC .....

*(nel caso di domanda sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante va allegata copia della relativa procura)*

### CHIEDE

Di essere accreditato per l'erogazione, nel territorio comunale di Marsala, del servizio "Micro-nido" mediante buoni di servizio a sostegno delle famiglie, nell'ambito dell'azione di rafforzamento territoriale per i servizi di cura all'infanzia finanziata in favore del Distretto Socio Sanitario n. 52 (Marsala – Petrosino) con l'utilizzo delle economie dei fondi PAC – 1° e 2° riparto, giusto Decreto n. 3914/PAC del 13/07/2022 del Ministero dell'Interno.

A tal fine,

### DICHIARA

- Di ..... essere ..... in ..... possesso ..... della ..... seguente struttura/e .....  
..... ubicata/e nel Comune di Marsala, nonché iscritta/e all'Albo regionale delle Istituzioni socio assistenziali pubbliche e private previsto dall'art. 26 della l.r.22/86, nella sezione minori – tipologia Micro –Nido, ovvero autorizzata al funzionamento (con Decreto in corso di validità) dal competente organo regionale;
- di essere iscritto all'Albo Distrettuale per gli Enti del Terzo Settore area tematica Minori –Micro Nido –“sezione per servizi da erogare tramite patti di accreditamento”, approvato dal Comitato dei Sindaci con Delibera di Comitato n. 8 del 16.10.2015, che disciplina le modalità di accreditamento degli Enti, per l'erogazione di servizi mediante buoni di servizio.
- avere eseguito nell'ultimo triennio (2019 - 2020 - 2021) i seguenti servizi:

(indicazione della tipologia dei servizi, dei committenti, dei periodi, degli importi)

- Descrizione del servizio \_\_\_\_\_  
Committente \_\_\_\_\_  
Indirizzo del Committente (compreso n. di tel. e di fax) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Data inizio servizio \_\_\_\_\_ Data fine servizio \_\_\_\_\_  
Importo (escluso IVA) \_\_\_\_\_
- Descrizione del servizio \_\_\_\_\_  
Committente \_\_\_\_\_  
Indirizzo del Committente (compreso n. di tel. e di fax) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Data inizio servizio \_\_\_\_\_ Data fine servizio \_\_\_\_\_  
Importo (escluso IVA) \_\_\_\_\_
- Descrizione del servizio \_\_\_\_\_  
Committente \_\_\_\_\_  
Indirizzo del Committente (compreso n. di tel. e di fax) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Data inizio servizio \_\_\_\_\_ Data fine servizio \_\_\_\_\_  
Importo (escluso IVA) \_\_\_\_\_

(nel caso i servizi effettuati siano più di tre aggiungere altro foglio)  
in relazione ai quali è in grado di produrre i certificati di corretta esecuzione e buon esito.

- **In alternativa a quanto sopra, ai sensi dell'art. 86, comma 4, del D.Lgs. n.50/2016, non essendo in grado, per i seguenti motivi** \_\_\_\_\_

**di presentare quanto sopra richiesto, allega alla presente domanda la dichiarazione del/i seguente/i istituto/i bancario/i o intermediario/i autorizzato/i, ai sensi del Decreto Legislativo n. 385/93 (referenze bancarie)** \_\_\_\_\_

- Di disporre del seguente operatore, facente direttamente capo all'Ente, che sarà incaricato del coordinamento del servizio, dell'organizzazione degli operatori e dei controlli di qualità delle prestazioni rese: \_\_\_\_\_(indicare nominativo);
- Di avere la disponibilità di personale qualificato, quale Educatori e Personale Ausiliario, in numero e qualifica conforme ai requisiti organizzativi indicati nel Decreto Presidenziale della Regione Sicilia del 16 Maggio 2013, 'indicante Nuovi standards strutturali ed organizzativi per i servizi di prima infanzia', nonché nelle norme tempo per tempo vigenti;

**Ad ogni effetto di legge allega le seguenti dichiarazioni prodotte ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e la seguente altra documentazione:**

1. Copia conforme all'originale, attestata mediante autodichiarazione, dell'atto costitutivo e dello statuto dell'Ente/organismo partecipante;
2. Elenco nominativo, sottoforma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm.ii, del personale qualificato che sarà impiegato per lo svolgimento delle attività proposte ai fini dell'accreditamento, con indicazione, per ciascuno di essi, dei titoli formativi e/o professionali posseduti, congruenti con l'attività che andranno a svolgere, nel rispetto del rapporto numerico tra personale educativo e ausiliario e il numero dei bambini, quale ricettività autorizzata dall'Assessorato Regionale, nel rispetto degli standards di cui al citato Decreto Presidenziale della Regione Sicilia del 16 Maggio 2013, indicante "Nuovi standards strutturali ed organizzativi per i servizi di prima infanzia".;

3. Curriculum vitae di detto personale, sottoscritto e reso sottoforma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, indicante il possesso dei titoli formativi e/o professionali congruenti con l'attività che andranno a svolgere;
4. Documentazione conforme all'originale, mediante autodichiarazione, comprovante la disponibilità, sul territorio comunale del Comune di Marsala (con titolo di possesso, comodato d'uso, contratto di affitto, lettera di impegno da parte del proprietario o possessore dell'immobile o altro titolo idoneo a dimostrare la formale disponibilità dello stesso), della/e suindicata/e struttura/e, accessibile/i alle persone con disabilità e aventi i requisiti richiesti nell'avviso pubblico, in possesso del Decreto Assessoriale di autorizzazione al funzionamento ed Iscrizione all'Albo Regionale di cui all'art. 26 della l.r. 22/86, nella sezione minori – tipologia Micro –Nido;
5. Relazione progettuale, esclusivamente in formato PDF, sottoscritta mediante firma digitale o in forma autografa dal legale rappresentante dell'Ente, accompagnata dal documento di identità in corso di validità dello stesso, riportante (max 2 facciate) i seguenti elementi:

-comune/i e indirizzo/i di ubicazione delle strutture ove l'Ente svolgerà le attività proposte ai fini dell'accreditamento;

- giorni e fasce orarie di svolgimento delle attività proposte.

6. Dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm.ii, come da modello All. n. 1) all'Avviso pubblico, inerente al possesso dei requisiti richiesti per l'accreditamento e ad ulteriori dichiarazioni integrative, esclusivamente in formato PDF, compilata in ogni sua parte e sottoscritta mediante firma digitale o in forma autografa dal legale rappresentante dell'Ente, accompagnata dal documento di identità in corso di validità dello stesso. Nel caso di sottoscrizione effettuata da un procuratore del legale rappresentante va allegata la copia conforme all'originale della relativa procura.

**A tale dichiarazione deve essere allegata l'informativa per il trattamento dei dati personali**, come da modello All. 4) all'Avviso pubblico, che deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che rendono le dichiarazioni.

7. Dichiarazione, come da modello All. n. 2 all'Avviso pubblico, di accettazione delle clausole contenute nel protocollo Unico di legalità di cui alla Circolare n.593 del 31.01.2006 dell'Assessorato Regionale LL.PP., compilata in ogni sua parte, sottoscritta mediante firma digitale o in forma autografa dal legale rappresentante dell'Ente, accompagnata dal documento di identità in corso di validità dello stesso. Nel caso di sottoscrizione effettuata da un procuratore del legale rappresentante va allegata la copia conforme all'originale della relativa procura.
8. Dichiarazione, come da modello All. n. 3 all'Avviso, di accettazione di tutte le condizioni contenute nei documenti di cui al medesimo Avviso pubblico di accreditamento e di applicazione della normativa in materia di personale e sicurezza sui luoghi di lavoro, compilata in ogni sua parte, sottoscritta mediante firma digitale o in forma autografa dal legale rappresentante dell'Ente, accompagnata dal documento di identità in corso di validità dello stesso. Nel caso di sottoscrizione effettuata da un procuratore del legale rappresentante va allegata la copia conforme all'originale della relativa procura.
9. CARTA DEI SERVIZI, prevista dall'art.13 della L. 328/00, sottoscritta mediante firma digitale o in forma autografa dal legale rappresentante dell'Ente, accompagnata dal documento di identità in corso di validità dello stesso. Nel caso di sottoscrizione effettuata da un procuratore del legale rappresentante va allegata la copia conforme all'originale della relativa procura.

La Carta dei Servizi (max 4 facciate) deve contenere, oltre a quelle inerenti ai criteri per l'accesso ai servizi, alle modalità del relativo funzionamento e alle procedure per assicurare la tutela degli utenti, per facilitarne le valutazioni da parte degli utenti stessi e dei soggetti che rappresentano i loro diritti, anche le seguenti ulteriori informazioni:

- Indirizzo della struttura dove verrà svolto il servizio del Micro Nido e dei recapiti telefonici della stessa e del referente coordinatore;
- descrizione sommaria dell'esperienza maturata nello svolgimento delle attività proposte, con indicazione dell'eventuale possesso di certificazione di qualità aziendale;
- le modalità di gestione dei reclami e il sistema di valutazione adottato;
- indicazione, in forma chiara e sintetica, delle eventuali prestazioni, gratuite per il Comune e per l'utente, a carattere accessorio che si intende offrire in aggiunta alle prestazioni principali oggetto dei Buoni di Servizio.

Firma \_\_\_\_\_

N.B.: Si allega copia del documento di riconoscimento.