



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Documento Allegato A

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

OGGETTO: Domanda di Accredimento per la fornitura di prestazioni di Assistenza Educativa Domiciliare (Azione A1c.2) sul territorio del Distretto Socio Sanitario n. 52 (Marsala –Petrosino) nell’ambito del Programma PON INCLUSIONE.

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 _____

_____ **e sede operativa** in via _____ città _____ prov. _____

CF _____ 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 la fornitura di prestazioni di Assistenza Educativa Domiciliare (Azione A1c.2) sul territorio del Distretto Socio Sanitario n. 52 (Marsala –Petrosino) nell’ambito del Programma PON INCLUSIONE.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, 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:



Città di Marsala
Medaglia d’Oro al Valor Civile
Capofila del DSS n. 52

Il bando è organizzato dal progetto n. AV3-2016-SIC_59,
finanziato nell’ambito del PON INCLUSIONE con il
contributo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

1. DICHIARAZIONE come da All. documento richiesto n. 1), sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, del possesso dei requisiti richiesti per l'accreditamento e di ulteriori dichiarazioni integrative, esclusivamente in formato PDF, compilata in ogni sua parte, sottoscritta mediante firma digitale o in forma autografa dal legale rappresentante dell'Ente, accompagnato 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 e la relativa procura.

A tale dichiarazione deve essere allegata:

- a. Documento All. 4 -informativa per il trattamento dei dati personali, che deve essere sottoscritta, da tutti i soggetti che rendono le dichiarazioni.
- b. Documenti All. 5, All.6 e All.7 - moduli dichiarazioni antimafia che devono essere sottoscritti dai soggetti interessati.

2. DICHIARAZIONE come da All. documento richiesto n. 2, 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, accompagnato 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 e la relativa procura.

3. DICHIARAZIONE come da All. documento richiesto n.3, di accettazione di tutte le condizioni contenute nei documenti del presente avviso 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, accompagnato 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 e la relativa procura.

4. DECRETI ASSESSORIALI, in copia conforme all'originale, di iscrizione all'albo regionale istituito ai sensi del Decr. Ass. le EE.LL. del 29/03/1989, in applicazione dell'art. 26 della L. R. 22/86 – area minori tipologia assistenza domiciliare.



Città di Marsala
Medaglia d'Oro al Valor Civile
Capofila del DSS n. 52

Il bando è organizzato dal progetto n. AV3-2016-SIC_59,
finanziato nell'ambito del PON INCLUSIONE con il
contributo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

5. CARTA DEI SERVIZI prevista dall'art.13 della L.328/00, sottoscritta mediante firma digitale o in forma autografa dal legale rappresentante dell'Ente, accompagnato 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 e la relativa procura.

La Carta dei Servi deve contenere, oltre a quelle previste dal superiore articolo 13, anche le seguenti ulteriori informazioni:

- ubicazione degli uffici e della sede operativa sul territorio Distrettuale con l'indicazione degli orari di apertura e di chiusura e dei recapiti telefonici;
- descrizione sommaria dell'esperienza maturata nel servizio di riferimento ovvero nell'area di intervento, con indicazione dell'eventuale possesso di certificazione di qualità aziendale nel campo dei servizi sociali;
- le modalità di gestione dei reclami e sistema di valutazione adottato
- eventuale indicazione, in forma chiara e sintetica delle prestazioni gratuite per il Distretto e per l'utente, a carattere accessorio che intende offrire in aggiunta alle prestazioni principali oggetto dei voucher di servizio

Firma

NB. Si allega documento di riconoscimento.



Città di Marsala
Medaglia d'Oro al Valor Civile
Capofila del DSS n. 52

Il bando è organizzato dal progetto n. AV3-2016-SIC_59, finanziato nell'ambito del PON INCLUSIONE con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020