

**Al Presidente del Comitato dei Sindaci del
Distretto Socio-Sanitario n. 52 Marsala-Petrosino
c/o Ufficio Piano del DSS n. 52
Via Giovanni Falcone n. 5
MARSALA**

OGGETTO: Richiesta di iscrizione alla sezione per i “Servizi da erogare mediante patti d’accreditamento” dell’Albo Distrettuale degli Enti del Terzo Settore. **Servizi di natura domiciliare.**

Il sottoscritto _____, in qualità di rappresentante legale dell’Ente del Terzo Settore (indicare denominazione e tipologia) _____, _____, Cod. Fisc./P. IVA _____, con sede legale in _____, Via/C.da _____ n. civ. _____ Tel. _____ Fax _____ email _____ Premesso che l’Ente indicato è iscritto all’Albo Distrettuale degli Enti del Terzo Settore nelle Aree Tematiche: _____; _____; _____

CHIEDE

L’iscrizione dell’Ente sopra indicato alla sezione per i “Servizi da erogare mediante patti d’accreditamento” dell’Albo Distrettuale degli Enti del Terzo Settore, ai sensi dell’art. 6 del relativo Regolamento, approvato con Delibera del Comitato dei Sindaci n. 3 del 19/05/2010, così come integrato e modificato con Delibera n. 2 del 29/04/2015, ai fini dell’erogazione dei **servizi di natura domiciliare** rivolti a:

(contrassegnare con una croce il/i relativo/i riquadro/i):

MINORI ☐

DISABILI ☐

ANZIANI ☐

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

- Che l’Ente sopra indicato è iscritto all’Albo Regionale di cui all’art. 26 della l.r. 22/86, nella/e seguente/i sezione/i e tipologia/e:

- Di essere consapevole che la sottoscrizione del patto di accreditamento per l’erogazione del/dei servizio/servizi è subordinata all’effettiva iscrizione all’Albo Regionale delle Istituzioni Assistenziali previsto dall’art.26 della Legge Regionale n. 22/1986, nella specifica sezione e tipologia;
- di aver preso visione del Regolamento dell’Albo degli Enti del Terzo Settore del Distretto Socio-Sanitario n. 52 Marsala-Petrosino, approvato dal Comitato dei Sindaci D.S.S.52 con Delibera n. 3 del 19/05/2010, integrato e modificato con Delibera n. 2 del 29/04/2015 e di accettare di attenersi a quanto nello stesso determinato;

- di essere consapevole e di accettare che l'Ente in questione potrà ritenersi accreditato per l'erogazione dei servizi in argomento, solo dopo la sottoscrizione del relativo patto di accreditamento, così come previsto dall'art. 6 del vigente Regolamento dell'Albo degli Enti del Terzo Settore del Distretto Socio - Sanitario n. 52 Marsala-Petrosino;
- di comunicare tempestivamente, sotto la propria responsabilità, all'Ufficio Piano del Distretto D.52 eventuali variazioni di status, sede legale, recapiti, indirizzi di posta elettronica e quanto altro rilevante ai fini del corretto esercizio dei rapporti disciplinati dal sopra richiamato Regolamento degli Enti del Terzo Settore;
- di impegnarsi a produrre la documentazione eventualmente richiesta dal Responsabile del procedimento amministrativo, ai fini del corretto esercizio dei rapporti disciplinati dal sopra richiamato Regolamento degli Enti del Terzo Settore;
- di assumere la responsabilità della qualità degli interventi eventualmente attuati e realizzati per conto del Distretto e dei rapporti intrattenuti con il Distretto D.52;
- di rispettare, in ogni caso, la normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali.

Si allega alla presente istanza la seguente documentazione:

- copia del documento d'identità e del codice fiscale del Rappresentante legale dell'Ente, sottoscrittore dell'istanza;
- copia della/e certificazione/i attestante/i l'iscrizione all'Albo Regionale delle Istituzioni assistenziali previsto dall'art. 26 della Legge Regionale n. 22/1986, nella/e seguente/i sezione/i e tipologia/e:

- Altro:

Luogo e data _____

Firma e timbro del legale rappresentante dell'Ente