

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO COMUNALE DI COMUNITÀ RESIDENZIALI PER L'ACCOGLIENZA DI MINORI, MINORI CON MADRI E MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI (MSNA)**

Il/la Sottoscritto/a,

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_

Con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ con sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito nell'Elenco Comunale delle Comunità residenziali per l'accoglienza di minori, minori con madri e minori stranieri non accompagnati (MSNA)

(indicare per ogni struttura)

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TERRITORIALITA': Km \_\_\_\_\_ dal Comune di Falconara M.ma

**TIPOLOGIA**

comunità familiare

comunità educativa

comunità di pronta accoglienza

comunità alloggio per adolescenti

SERVIZIO DI PRONTA ACCOGLIENZA

SI                       NO

ACCOGLIENZA MINORI CON MADRI

SI                       NO

FASCE DI ETA' E SESSO

DA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ anni  maschi                       femmine

DA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ anni  maschi                       femmine

DA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ anni  maschi                       femmine

DA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ anni  maschi                       femmine

ACCOGLIENZA DISABILI/ALTRE PATOLOGIE

SI                       NO (eventuali note: \_\_\_\_\_)

NOMINATIVO E RECAPITO TELEFONICO DELLA COMUNITA'

\_\_\_\_\_

NOMINATIVO E RECAPITO DEL REFERENTE DELLA COMUNITA'

\_\_\_\_\_

NOMINATIVO E RECAPITO DEL REFERENTE AMMINISTRATIVO

\_\_\_\_\_

OFFRE I SEGUENTI PREZZI GIORNALIERI: (specificare il regime IVA)

€ \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_% per ciascun minore residenziale

€ \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_% per mantenimento posto in caso di assenza

€ \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_% per ciascun minore in pronto intervento

---

**PER COMUNITA' CHE OSPITANO MINORI CON MADRI:**

€ \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_% per genitore + 1 minore residenziali

€ \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_% per ogni minore oltre il primo

€ \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_% per mantenimento posto in caso di assenza

€ \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_% per genitore + 1 minore in pronto intervento

€ \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_% per ogni minore oltre il primo in pronto intervento

---

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 della medesima normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di possedere i seguenti requisiti:

Di essere iscritto alla competente CCIA o Albo o diverso Registro.....n.....dalla data....., se dovuto;

Che non sussistono condanne penali definitive riferite ai titolari/legali rappresentanti, amministratori, soci, direttore tecnico o coordinatore della struttura o di sanzioni, a carico degli stessi soggetti, che comportino, anche in via accessoria, l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

Di non avvalersi di personale dipendente o equiparato che sia stato soggetto a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori, ai sensi dell'art. 600 e seguenti del Codice penale;

Di essere in possesso della completa e corretta documentazione prevista dalle norme statali, regionali e locali vigenti in materia di edilizia, igiene, sanità, sicurezza (se prevista in relazione alla tipologia di struttura);

- Di essere in possesso dell'autorizzazione al funzionamento, per la gestione delle strutture residenziali e/o semi – residenziali, rilasciata dal Comune competente territorialmente come previsto dalla normativa regionale vigente, in corso di validità;
- Di applicare integralmente ai propri addetti il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;
- Di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica per tutti i soggetti che abbiano una posizione INAIL o INPS attiva; o Che non sussistono situazioni di conflitto di interesse in riferimento ai titolari/legali rappresentanti, amministratori o soci/dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento;
- Di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o non aver conferito incarichi a ex dipendenti dei Comuni dell'Unione (nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro) che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali, che abbiano come destinatario il soggetto che intende iscriversi nell'Elenco pubblico;
- Di adempiere agli obblighi previsti dal D. Lgs. 39/2014 che ha dato attuazione alla Direttiva Comunitaria 93/2011 finalizzata a contrastare gli abusi e lo sfruttamento sessuale dei minori;
- Di essere in possesso di polizza assicurativa contro il rischio della responsabilità civile per danni a persone o a cose in corso di validità;
- Di avere maturato una comprovata esperienza nei settori di riferimento di cui all'Avviso pubblico.

#### **DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA**

Che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

#### **A TAL FINE ALLEGA**

la seguente documentazione:

1. copia fotostatica del documento di identità del firmatario
2. copia dello statuto dell'Ente/Associazione/Operatore gestore
3. copia dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata dal Comune di competenza con riferimento alla disciplina regionale vigente
4. carta dei servizi aggiornata
5. progetto educativo generale della struttura, datato e firmato dal Legale Rappresentante, che riporti: descrizione dettagliata della struttura, tipologia di utenza (anche eventualmente con disabilità e/o altre problematiche riconducibili alla Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza; destinatari (fascia di età, sesso); metodologia educativa; descrizione organizzazione della vita all'interno della comunità e dentro al

sistema di relazioni del territorio, nonché le strategie che si intendono utilizzare per raccordarsi con il Servizio che ha la responsabilità del caso;

6. il piano formativo del personale, la programmazione della supervisione e le modalità di selezione degli operatori.

Data

Firma

Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_