

ALLEGATO B

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO COMUNALE DI STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI PER MINORI

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 semiresidenziali per minori
(indicare per ogni struttura)

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____

TIPOLOGIA DI POSSESSO (proprietà, usufrutto, locazione, ecc.) _____

FASCE DI ETA' E SESSO

DA _____ A _____ anni maschi femmine

DA _____ A _____ anni maschi femmine

DA _____ A _____ anni maschi femmine

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

€ _____ + IVA _____ % omnicomprensiva

LA TARIFFA E' COMPRESIVA DELL'ISCRIZIONE E PRATICA DELL'ATTIVITA' SPORTIVA SI NO

COSTI DI EVENTUALI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE NON COMPRESSE NELLA RETTA

PRESTAZIONE AGGIUNTIVA _____

€ _____ + IVA _____ % giornaliera

PRESTAZIONE AGGIUNTIVA _____

€ _____ + IVA _____ % giornaliera

(può essere allegato un piano tariffario dettagliato, con eventuali proposte articolate per interventi di lungo periodo)

NOMINATIVO E RECAPITO TELEFONICO DELLA STRUTTURA

NOMINATIVO E RECAPITO DEL REFERENTE DELLA STRUTTURA

NOMINATIVO E RECAPITO DEL REFERENTE AMMINISTRATIVO

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 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
4. carta dei servizi aggiornata
6. 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, 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 _____