

Distretto Socio - Sanitario 31

COMUNI DI

SANT'AGATA DI MILITELLO – CAPOFILA

Acquedolci, Alcara Li Fusi, Capo D'Orlando, Caprileone, Caronia, Castell'Umberto, Frazzanò, Galati Mamertino, Longi, Militello Rosmarino, Mirto, Naso, San Fratello, San Marco D'Alunzio, San Salvatore di Fitalia, Torrenova e Tortorici

Allegato "A"

OGGETTO: ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI ENTI PER IL "PATTO DI ACCREDITAMENTO" PER EROGAZIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI INTERVENTI PREVISTI DAL PROGRAMMA NAZIONALE SERVIZI DI CURA ALL'INFANZIA ED AGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI OVER 65 (PAC) "ACCESSO AZIONI DI RAFFORZAMENTO TERRITORIALE".

Spett.le Comune di Sant'Agata di Militello
via M. Amari n. 3/A
98076 SANT'AGATA DI MILITELLO

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____, in qualità di _____
della Ditta _____, con sede nel Comune di _____,
Forma giuridica _____

Codice fiscale n. _____

Con partita IVA n. _____

Recapiti: telefono _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____

Enti previdenziali:

INAIL Codice ditta _____ Posizioni _____

azienda _____ Posizioni _____

CHIEDE

Che la suddetta ditta venga iscritta nell'elenco dei soggetti accreditati per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare agli anziani non autosufficienti-interventi previsti dal Programma Nazionale Servizi di Cura all'Infanzia ed agli Anziani non autosufficienti (PAC) "Accesso Azioni di Rafforzamento Territoriale".

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- 1) (qualora trattasi di enti con sede legale in Sicilia) che la sopradetta ditta è iscritta all'Albo della Regione Siciliana, istituito con D. Ass. EE. LL. del 29/03/1989, in applicazione all'art. 26 della L. R. n.22/86 - tipologia _____ al n. _____ del _____;

Distretto Socio - Sanitario 31

- 2) (qualora trattasi di ente con sede legale in altra Regione o in uno Stato membro dell'Unione Europea) che la sopradetta ditta è iscritta all'Albo (laddove previsto) _____
tipologia _____ al n. _____ del _____; e
che contempla tra i propri fini statuari lo svolgimento di attività identiche a quelle previste nell'Avviso del _____ ed indirizzate alla tipologia di utenza anziani e/o inabili;
- 3) Che gli attuali titolari, soci, amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono i seguenti (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita). Indicare anche eventuali soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso del _____ e la data della loro cessazione:

- 4) Che tra i propri fini statuari la ditta prevede l'assistenza domiciliare agli anziani;
5) Di possedere, quale requisito di qualità, un'esperienza maturata nel servizio di riferimento;
6) L'inesistenza delle cause di esclusione di cui all'Art.80 del D.Lgs n. 50/2016 come da Modello 1- sezione A Modello 2- sezione B;
7) Di non avere violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n.55 (L'esclusione ha la durata di un anno decorrente dall'accertamento definitivo della violazione e va comunque disposta se la violazione non è stata rimossa);
8) Di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, né di aver in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
9) Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
10) Di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Ente che emette l'avviso, secondo motivata valutazione dell'Ente stesso, e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della sua attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova dal medesimo Ente che emette l'avviso;
11) Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito;
12) Che nei propri confronti non risulta l'iscrizione nel casellario informatico dell'Osservatorio, nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso del _____, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;
13) Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;
14) Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della legge n. 68/99, impegnandosi altresì al pieno rispetto delle stesse;
15) Che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c, del decreto legislativo 08/06/2001, n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36- bis, comma 1, del decreto legge 04/07/2006, n. 223, convertito con modificazioni dalla legge 04/08/2006, n.248;
16) ☐ Di non essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'art. 7 del decreto legge 13/05/1991, n. 152, convertito con modificazioni, dalla legge 12/07/1991, n.203

Distretto Socio - Sanitario 31

oppure

□ che, essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'art. 7 del decreto legge 13/05/1991, n. 152, convertito con modificazioni, dalla legge 12/07/1991, n.203, ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'art. 4, primo comma, della legge 24/11/1981, n. 689;

- 17) Che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 3 della legge 27/12/1956, n. 1423, irrogate nei confronti di un proprio convivente;
- 18) Che nei propri confronti non sono state emesse sentenze ancorché non definitive relative a reati che precludono la partecipazione a gare di appalto;
- 19) Di impegnarsi a dotarsi di operatori che abbiano le qualifiche professionali previste in relazione alla tipologia di prestazioni da erogare ed adeguata formazione riferita alla tipologia dei soggetti da assistere;
- 20) Di impegnarsi a rispettare, per tutti gli addetti al servizio, gli standard di trattamento salariale e normativo previsto dai CCNL, o dalle tariffe professionali per gli incarichi e da altre norme che disciplinano i rapporti di lavoro;
- 21) Di impegnarsi ad osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel D. Lgs. n. 626/94;
- 22) Di impegnarsi a garantire i livelli di assistenza domiciliare previsti, mantenendo il sistema tariffario (oltre spese generali al 6% ed di IVA al 5%), per l'acquisto delle prestazioni del voucher sociale, indicato nell'Avviso e precisamente:
Prestazione di personale OSS, cat. C2 di euro 18,57 oltre spese generali al 6% ed IVA al 5% ad ora;
Prestazione OSA/OTA, cat. C1 euro di euro 18,02 oltre spese generali al 6% ed IVA al 5% ad ora;
- 23) Di impegnarsi a realizzare i servizi aggiuntivi o migliorativi gratuiti, offerti ed indicati nella Carta dei Servizi, per come nella stessa descritti ed a favore di tutti gli utenti che ne faranno richiesta, dichiarando che gli stessi risultano relativi alla tipologia specifica del servizio principale (assistenza all'autonomia e alla comunicazione) da rendere e finalizzati a migliorarne la qualità;
- 24) Di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della legge 13/08/2010 n. 136 al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi al servizio nell'ipotesi di affidamento dello stesso, e di essere consapevole che, nell'ipotesi di non assolvimento di detti obblighi, il patto di accreditamento contemplerà la risolutiva espressa dal seguente tenore: **"Le transazioni eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste Italiane SpA e, pertanto, in violazione dello specifico disposto del comma 8 dell'art. 3 della legge 136/2010 daranno causa all'attivazione della risoluzione espressa del patto"**;
- 25) Di impegnarsi ad assicurare il servizio nel rispetto dell'articolazione oraria e della tipologia di prestazioni richieste dall'utente beneficiario e previste nel Piano individualizzato, nel limite massimo del voucher assegnato all'avente diritto;
- 26) Di impegnarsi ad accettare la richiesta motivata dell'utente di sostituire l'eventuale operatore ritenuto non in grado di offrire garanzie di capacità, di idoneità fisica, contegno corretto o che comunque risultasse non idoneo allo svolgimento delle mansioni, nonché ad accettare che l'utente scelga un'altra organizzazione qualora subentrino motivi di insoddisfazione durante l'erogazione delle prestazioni che non possano essere risolti con la sostituzione dell'operatore o diversamente.
- 27) Di impegnarsi ad applicare al trattamento dei dati personali le misure previste dall'art. 13 del D. lgs 30/06/2003 n°196;
- 28) Di impegnarsi a stipulare prima dell'avvio del servizio idoneo contratto assicurativo di responsabilità civile (con massimali di garanzia di euro 5.000.000,00 per ogni sinistro, per ogni persona e per danni a

Distretto Socio - Sanitario 31

cose) specifico per l'attività da svolgere, esonerando il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali danni a utenti o terzi derivanti dall'espletamento del servizio stesso;

- 29) Di impegnarsi a comunicare prima dell'avvio del servizio l'elenco nominativo del personale utilizzato corredato del titolo di studio e della documentazione relativa ad altri titoli e servizi prestati, nonché della documentazione relativa alla regolare instaurazione del rapporto di lavoro con lo stesso; nonché l'impegno a comunicare, all'utente ed al Comune, successivamente all'avvio del servizio, necessarie sostituzioni degli operatori e contestualmente ad indicare i dati anagrafici ed il titolo di studio del personale in sostituzione;
- 30) Di impegnarsi a sostituire il personale in ferie, permesso, malattia o comunque assente e non in grado di essere puntualmente in servizio, al fine di non provocare carenze, inadempienze o danni all'efficacia del servizio, dandone tempestiva comunicazione all'utente ed al Comune;
- 31) Di impegnarsi a garantire la formazione degli operatori utilizzati;
- 32) Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al T.U. n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- 1) Copia fotostatica del documento d'identità, del/ dei sottoscrittore/i, in corso di validità.
- 2) "Carta dei servizi", prodotta sia in cartaceo che su supporto informatico (CD o DVD) in formato PDF (avvertendo che nessun altro formato sarà ritenuto valido) relativa ciascuna al servizio specifico per il quale si richiede l'iscrizione, da porre a disposizione dell'utenza;
- 3) Procedura relativa all'analisi e al monitoraggio della customer satisfaction, contenente modalità di distribuzione, compilazione e raccolta, corredata di eventuali modelli.

Eventuali altri allegati:

_____ li _____

Firma del Dichiarante

AVVERTENZE

La dichiarazione di cui sopra, se non autentica, deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000. Nel caso di ATI la domanda di iscrizione va presentata da tutte le ditte costituite in associazione temporanea.

Distretto Socio - Sanitario 31

Mod. 1-sezione B

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE¹ AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445 CON CUI SI ATTESTA, DA PARTE DEI SOGGETTI CESSATI DALLA CARICA NELL'ANNO ANTECEDENTE LA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO DEL....., L'INESISTENZA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART. 38, COMMA 1, LETTERA C) DEL D.LGS. N. 163/2006

OGGETTO: ISCRIZIONE ALBO DEGLI ENTI NO PROFIT PER L'EROGAZIONE, MEDIANTE VOUCHER, DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI OVER 65 -PAC -AZIONI DI RAFFORZAMENTO TERRITORIALE-DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 31.

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____ nato
il _____ a _____ residente a _____

_____ cessato in data _____
Dalla carica _____ che ricopriva nell'impresa
_____ con sede in _____, la quale partecipa
alla procedura in oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle
sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci ivi indicate;

DICHIARA

-l'inesistenza nei propri confronti di una delle cause di esclusione contemplate all'art. 38, comma 1, lettera c), del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. e quindi:

- che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, non è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale*;

- che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18*;

Data _____

FIRMA

N.B. Allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità. In tale caso la firma non dovrà essere autenticata, ai sensi del D.P.R. n.445/2000.

La presente sezione b) del modulo Allegato 2 deve essere prodotta e sottoscritta da parte di ognuno dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara. In alternativa alla presente sezione b) il concorrente può scegliere di produrre la successiva sezione c) sottoscritta da parte del legale rappresentante del concorrente stesso.

- ❖ La presente sezione b) del modulo Allegato 1 deve essere prodotta per ogni soggetto interessato cessato dalla carica di direttore/i tecnico/i se si tratta di impresa individuale; dai soci e dal direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, dai soci accomandatari e dal direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, dagli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e dal direttore tecnico, dal socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio.
- ❖ L'esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

Distretto Socio - Sanitario 31

Mod. 1 – sezione C

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE² AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445 CON CUI SI ATTESTA, DA PARTE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA CHE PARTECIPA ALLA GARA, L'INESISTENZA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART. 38, COMMA 1, LETTERA C) DEL D.LGS. N. 163/2006 IN CAPO AI SOGGETTI CESSATI DALLA CARICA NELL'ANNO ANTECEDENTE LA DATA DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO DEL

OGGETTO: ISCRIZIONE ALBO DEGLI ENTI NO PROFIT PER L'EROGAZIONE, MEDIANTE VOUCHER, DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI OVER 65 –PAC -AZIONI DI RAFFORZAMENTO TERRITORIALE-DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 31.

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____ nato il _____ a _____ in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____ con sede in _____,

che partecipa alla procedura in oggetto, i sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

DICHIARA

☐ che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono cessati dalla carica i soggetti..... in relazione ai quali si attesta l'inesistenza di una delle cause di esclusione contemplate all'art. 38, comma 1, lettera c), del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.*;

oppure

☐ che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono cessati dalla carica i soggetti..... in relazione ai quali sussiste una delle cause di esclusione contemplate all'art. 38, comma 1, lettera c), del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. e che, comunque l'impresa è in grado di dimostrare la completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata ;

oppure

☐ che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara non vi sono soggetti cessati dalla carica;

Data _____

FIRMA _____

NB. Allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità. In tale caso la firma non dovrà essere autenticata, ai sensi del D.P.R. n.445/2000.

- 2 La presente sezione c) del modulo Allegato 2 è resa dal legale rappresentante dell'impresa che partecipa alla gara con riferimento ai soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara.

- * L'esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.