

Allegato "C"

Spett.le
Distretto Socio-Sanitario D1
Comune capofila AGRIGENTO
Piazza Pirandello 1
92100 Agrigento

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

per l'accreditamento e la costituzione di un elenco di soggetti attuatori di prestazioni integrative nell'ambito del Progetto "Home Care Premium 2019 " per NON AUTOSUFFICIENTI – INPS – Ex Gestione INPDAP .

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ nella qualità di legale rappresentante della Società Coop. sociale
_____ con sede legale
in _____ prov. _____ Via _____ tel _____
Fax _____ email _____
PEC _____ C.F. _____ partita
IVA _____ posizione INPS _____
posizione INAIL _____

CHIEDE

L'iscrizione all'elenco dei soggetti attuatori di prestazioni integrative previste nell'avviso pubblico nell'ambito del Progetto "Home Care Premium 2019" per NON AUTOSUFFICIENTI – INPS – Ex Gestione INPDAP , Distretto Socio-Sanitario D1 relativamente ai Comuni di: Agrigento, Aragona – Comitini – Favara – Ioppolo Giancaxio - Porto Empedocle – Raffadali - Realmonte - Sant'Angelo Muxaro – Santa Elisabetta – Siculiana.

A tal fine, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dalla partecipazione e dall'eventuale aggiudicazione, nonché della responsabilità penale, cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità

DICHIARA:

1. Che il concorrente ha la seguente denominazione o ragione sociale _____
ovvero di avere previsto, nell'oggetto sociale riportato nell'atto costitutivo e/o nello statuto, lo svolgimento di servizi socio assistenziali e/o di sollievo, e/o mutuo aiuto, solidarietà sociale;
a) è iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per la seguente attività:

provincia di iscrizione _____ forma giuridica società _____

anno di iscrizione: _____ numero di iscrizione: _____

b) per le seguenti attività: _____

ovvero

c) che non sussiste l'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (in tal caso allegare alla dichiarazione copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto);

2. che i nominativi dei soggetti tenuti alla dichiarazione di cui all'art. 80, comma 1, dalla lett. a) alla lett. g), ai sensi del comma 3 dell'art. 80 del Codice sono i seguenti *(per le imprese individuali: titolare e direttore tecnico; per le società in nome collettivo: socio e direttore tecnico; per le società in accomandita semplice: soci accomandatari e direttore tecnico; per gli altri tipi di società o consorzio: membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con numero pari o inferiore a quattro soci. Nel caso di società, diverse dalle società in nome collettivo e dalle società in accomandita semplice, nelle quali siano presenti due soli soci, ciascuno in possesso del cinquanta per cento della partecipazione azionaria, le dichiarazioni devono essere rese da entrambi i soci)* **N.B. per ciascun nominativo indicato NON firmatario della domanda, dovrà essere sottoscritta dalla stessa persona apposita dichiarazione relativamente ai requisiti di cui all'art. 80 co. 1 del D.Lgs. 50/2016**

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Comune di residenza	Carica ricoperta

3. che l'operatore economico possiede i requisiti di carattere generali di cui all'articolo 80 del decreto legislativo n. 50 del 2016;

4. l'inesistenza delle cause ostative di cui al D.lgs. 159/2011 e s.m.i. (disposizioni antimafia);

5. (solo per le società cooperative) che l'impresa è iscritta all'albo delle società cooperative istituito con D.M. Ministero delle attività produttive del 23 giugno 2004 in attuazione dell'art. 9 del D.Lgs 17/01/2003, n. 6 e dell'art. 223 sexiesdecies delle norme di attuazione e transitorie del codice civile;

6. (solo per le cooperative sociali) che l'impresa è iscritta all'albo regionale delle cooperative sociali ai sensi della Legge 381/1991;

7. di non avere in corso procedure di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo in virtù di sentenze o di decreti negli ultimi 5 anni;

8. di non aver avuto comunicazione di presentazione di fallimento negli ultimi due anni;

9. di non trovarsi nella condizione di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'art 120 e seguenti della Legge 24.11.1981 N. 689;

10. di rispettare i principi generali di prevenzione in materia di sicurezza ed igiene del lavoro sanciti dal D.Lgs 626/94;

11. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione vigente;

12. di applicare ai propri dipendenti il CCNL di settore;

13. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse secondo la legislazione vigente;

14. che il titolare o gli amministratori non hanno riportato condanne penali che possano comunque influire sull'ammissibilità della presente gara;

15. che l'impresa non si è mai resa colpevole di negligenza o malafede in precedenti forniture in applicazione analogica dell'art. 3 del R.D. 2440/23;
16. che nell'esercizio delle attività professionali non sia stato commesso errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova, dall'Ente appaltante;
17. di aver preso piena ed integrale conoscenza e di accettare le condizioni dell'avviso pubblico;
18. di impegnarsi a stipulare, prima dell'inizio del servizio, idonea polizza assicurativa per la copertura di danni a cose e persone provocati nell'attuazione del servizio e nello specifico polizza R.C.T./R.C.O. (Responsabilità civile verso terzi/Responsabilità civile verso prestatori di lavoro) espressamente stipulata con riferimento all'appalto del servizio di assistenza domiciliare, con durata pari a quella dell'appalto affidato, con un massimale unico per sinistro non inferiore ad € 1.500.000,00.;
19. che l'impresa possiede idonea capacità economico-finanziaria risultante dalla dichiarazione di almeno un istituto bancario o intermediario autorizzato ai sensi del D.Lgs. 01.09.1993 n. 385;
20. di possedere le autorizzazioni previste dalla normativa vigente per l'espletamento del servizio;
21. che l'impresa possiede idonea capacità tecnica e professionale, in quanto possiede un'esperienza di almeno tre anni maturata nell'ambito delle prestazioni per le quali si richiede l'accreditamento, comprovata da certificazioni o attestati di servizio.
22. di avere sede operativa stabilmente funzionante nel territorio del Distretto Socio Sanitario D1 dei Comuni di Agrigento, Aragona – Comitini – Favara – Ioppolo Giancaxio - Porto Empedocle – Raffadali - Realmonte - Sant'Angelo Muxaro – Santa Elisabetta – Siculiana.
23. di autorizzare, ai sensi dell' Art. 13 GDPR 2016/679, l'Ente al trattamento dei dati personali contenuti in tutta la documentazione prodotta per la presente procedura.

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(firma e timbro)

N.B. - la domanda deve essere corredata, **pena l'esclusione**, da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.