

Modello di domanda

Spett.le

A.D.S. n. 23 "Fino-Cerrano"- Comune di Silvi
Via Garibaldi, 16
64028 Silvi
TERAMO
ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Per la costituzione di un elenco di soggetti erogatori di servizi di cura ed assistenza nell'ambito del Progetto CAREFAMILY "FAMIGLIA AL CENTRO" e istituzione Catalogo dei Soggetti Erogatori

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

In qualità di _____

dell'impresa/società _____

con sede in _____

Via _____

con codice fiscale n. _____

con partita IVA n. _____

codice attività
n. _____

tel. _____ pec _____

CHIEDE

L'iscrizione all'elenco dei soggetti erogatori di servizi di cura ed assistenza nell'ambito del Progetto CAREFAMILY "FAMIGLIA AL CENTRO

A tal fine 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:

- di essere in possesso dei requisiti generali di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del testo consolidato del D.lgs. n. 196/2003 con il D.Lgs.101/2018 e ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- che l'oggetto sociale riportato nell'atto costitutivo e/o nello statuto prevede lo svolgimento di servizi socio assistenziali e/o di sollievo, e/o mutuo aiuto, solidarietà sociale;
- di possedere le autorizzazioni previste dalla normativa vigente per l'espletamento del servizio;
- 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 sono stabiliti e di essere iscritto:

INPS sede di _____ cap. _____ via

e matricola n.

INAIL sede di _____ cap. _____ via

e posizione assicurativa _____ e codice ditta n.

_____ ;

- di rispettare i contratti collettivi nazionali di lavoro, gli accordi sindacali integrativi, gli accordi provinciali, le norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, gli adempimenti di legge nei confronti di lavoratori dipendenti e/o soci nel rispetto delle norme vigenti;

- di impiegare personale in possesso delle qualifiche professionali previste dalla normativa vigente;

- che l'impresa è regolarmente iscritta nel registro delle imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ come segue:

Codice Fiscale e n. iscrizione _____

data di iscrizione _____

iscritta nella sezione _____ il _____

OGGETTO SOCIALE:

che servizi che intende erogare ai fini del progetto in oggetto sono:

che i costi dei servizi erogati siano conformi ai tariffari già applicati dal soggetto erogatore

di allegare alla presente copia di un documento di identità in corso di validità;

che, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle singole materie che disciplinano i servizi ed avverrà presso il Comune di Silvi – Ente Capofila dell'ADS n. 23 "Fino-Cerrano" – Ufficio di Piano - con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Data _____

Firma

.....