

**Avvertenza:** apporre sulla presente istanza una marca da bollo da €. 14,62 (\*)

Al Comune di Ponteranica  
Ufficio Segreteria  
Via Libertà, 12  
24010 Ponteranica

Oggetto: Domanda di accreditamento per la realizzazione di interventi socio educativi a favore dei diversamente abili (Servizi di Formazione all'Autonomia).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/P.zza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di Legale  
rappresentante dell'Ente  
\_\_\_\_\_ con sede nel Comune  
di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/P.zza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con C.F.  
\_\_\_\_\_ e con P.IVA \_\_\_\_\_ Tel .  
\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

con riferimento all'oggetto dichiara il possesso dei seguenti requisiti:

1. che il suddetto Ente è iscritto al Registro/Albo \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ per un'attività corrispondente a quella del presente  
avviso e che le persone designate a rappresentare ed impegnare legalmente  
l'Ente sono:

Nome e cognome	data e luogo di nascita	carica
----------------	-------------------------	--------

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2. che non è mai stata pronunciata una condanna con sentenza passata in giudicato a carico del legale rappresentante e degli amministratori muniti di potere (in caso contrario specificare nominativo ed estremi dettagliati della condanna);
3. che lo scopo sociale è specifico e comprende la tipologia di attività da accreditare;
4. che l'ente non si trova in alcuna delle situazioni previste dall'art. 38 del D. Lgs. 12 aprile 2006 n. 163;
5. che è a conoscenza di tutto quanto contenuto nella "Definizione dei profili dei voucher per la realizzazione di attività socio educative e di formazione all'autonomia per soggetti disabili" e nei "Criteri per l'erogazione dei voucher" e accetta tutte le condizioni contenute negli stessi;
6. che l'ente è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della Legge 12 marzo 1999, n. 68;
7. che l'ente è in regola con tutte le disposizioni attinenti la prevenzione degli infortuni e le assicurazioni relative a favore di chiunque, a qualunque titolo, lavori per esso;
8. che l'ente ha esperienza di lavoro specifica almeno quinquennale nel trattamento di situazioni di svantaggio sociale e disabilità avendo svolto i seguenti servizi:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....;
9. che è in possesso e in grado di dimostrare un'adeguata solidità finanziaria, con un fatturato nell'anno 2007 non inferiore a 130.000,00 euro annui;
10. che l'Ente ha in organico le figure professionali ed è in possesso dei requisiti minimi organizzativi risultanti dall'allegata scheda 1);
11. che applica integralmente, nei confronti dei propri addetti e/o soci, i contratti collettivi nazionali di lavoro e i contratti integrativi vigenti nel settore per il quale si richiede l'accreditamento, con particolare riferimento al rispetto dei salari contrattuali minimi;

12. che dispone di una sede operativa attiva nel Comune di \_\_\_\_\_, idonea alla realizzazione delle attività nel territorio dei Comuni aderenti all'Accordo di programma;
13. che è in regola con gli adempimenti e le norme previste dal D. Lgs. 19 settembre 1994 n. 626 e successive modifiche ed integrazioni;
14. che quanto espresso è vero e documentabile ovvero è accertabile, ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
15. che il sottoscritto è a conoscenza che sui dati dichiarati possono essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R. n. 445/2000 e che la non veridicità circa il contenuto della dichiarazione comporta la cancellazione dall'albo e l'applicazione delle sanzioni previste dalla legge;
16. che accetta le condizioni previste nello schema di contratto di accreditamento per l'erogazione di interventi socio educativi e di formazione all'autonomia, che allega alla presente domanda debitamente sottoscritto su ogni facciata.

Firma

\_\_\_\_\_

Li \_\_\_\_\_

Al presente modello deve essere allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità, del sottoscrittore.