



COMUNE DI BONORVA
PROVINCIA DI SASSARI
Capofila PLUS del Distretto di Alghero

Allegato 3 B

MODULO DI ISTANZA

Per l'iscrizione Registro per l'erogazione di Servizi, Prestazioni Professionali e Supporti/Ausili in favore di cittadini appartenenti al territorio dei 23 comuni dell'ambito territoriale del distretto socio-sanitario di Alghero.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Presentata dall'operatore economico

Il sottoscritto, Nome

Cognome

Codice Fiscale

Nato a

Prov.

Il

Residente in

(via/p.zza, N e Comune)

Prov.

In qualità di

della (nome organizzazione)

con sede legale in

(indirizzo)

e sede operativa in

(indirizzo)

PEC

MAIL

N Telefono e

cellulare

CODICE FISCALE

PARTITA I.V.A.

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità



COMUNE DI BONORVA
PROVINCIA DI SASSARI
Capofila PLUS del Distretto di Alghero

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di cui in oggetto finalizzata iscrizione **al Registro dei soggetti accreditati all'erogazione di Servizi, Prestazioni Professionali e Supporti/Ausili in favore di cittadini appartenenti al territorio dei 23 comuni dell'ambito territoriale del distretto socio-sanitario di Alghero** per le seguenti prestazioni indicate nell'avviso:

- **Servizi professionali:** Servizi professionali resi fisioterapisti, logopedisti, psicologi, anche in ambito domiciliare;
- **Servizi per minori affetti da autismo**
- **Servizi per attività sportive**

E nello specifico (barrare la casella corrispondente e indicare la tariffa offerta, inferiore o uguale alla tariffa massima di cui alle Linee guida):

Tipo	Prestazioni integrative	Servizio/Figure Professionali che si intende offrire		Tariffe Massime Ora o Unità (compreso IVA)	Offerta Ora o Unità (compreso IVA)
A	Servizi professionali anche domiciliari	A.1 Fisioterapista	•	€ 40 a ora	€
		A.2 Logopedista	•	€ 40 a ora	
		A.3 Psicologo	•	€ 40 a ora	€
G	Servizi per minori affetti da Autismo	G1. Servizi per minori affetti da Autismo	•	€ 40 a ora	€
H	Servizio di attività sportive	H.1 Educatore Equestre	•	€ 40 a ora	€
		H.2 Psicomotricista	•	€ 40 a ora	€
		H.3 Istruttore Sportivo	•	€ 40 a ora	€

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/01/2000, che i fatti, stati e qualità riportati successivamente corrispondono a verità, chiede di partecipare all'Avviso di Accreditamento come Professionista:

€ PSICOLOGO	€ FISIOTERAPISTA	€ LOGOPEDISTA	€ EDUCATORE
€ PSICOMOTRICISTA		€ ISTRUTTORE SPORTIVO	

Data

il Fornitore

(indicare denominazione completa fornitore)

Il Legale Rappresentante



COMUNE DI BONORVA
PROVINCIA DI SASSARI
Capofila PLUS del Distretto di Alghero

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

DICHIARAZIONE REQUISITI DI IDONEITA' GENERALE

Il sottoscritto, Nome

Cognome

Nato a

Prov.

Il

Residente in

(via/p.zza, N e Comune)

Prov.

CODICE FISCALE

PARTITA I.V.A.

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

DICHIARA

- di essere in possesso della seguente cittadinanza _____
(indicare la cittadinanza italiana ovvero di un paese dell'Unione Europea di cui al D.P.C.M. del 17/02/94);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
(ovvero di non essere iscritto/a o cancellato/a dalle liste medesime per il seguente motivo: _____)
- di non aver riportato condanne penali (oppure di avere riportato le seguenti condanne _____)
- di non aver procedimenti penali in corso, (oppure di avere in corso i seguenti procedimenti _____)
- di non aver cause ostative a stipulare contratti con la P.A.
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego
- di rispettare le prescrizioni contenute nella Legge n. 190/2012, "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità";
- di impegnarsi a rispettare il patto di integrità approvato dal Comune di Bonorva

Data

il Fornitore

(indicare denominazione completa fornitore)

Il Legale Rappresentante



COMUNE DI BONORVA
PROVINCIA DI SASSARI
Capofila PLUS del Distretto di Alghero

REQUISITI DI IDONEITÀ RISPETTO ALL'OGGETTO DEL SERVIZIO

Il sottoscritto, Nome

Cognome

Nato a

Prov.

Il

Residente in

Prov.

(via/p.zza, N e Comune)

CODICE FISCALE

PARTITA I.V.A.

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

DICHIARA

- di essere in regola con gli adempimenti ai fini previdenziali, assistenziali e assicurativi
- di essere in possesso del titolo di studio _____ o titoli equipollenti/equiparati di precedenti ordinamenti _____, conseguito presso _____ nell'anno accademico _____
- di essere iscritto/a all'Albo professionale _____ della Regione _____ dalla data _____ con numero _____
- di impegnarsi a erogare le prestazioni per le quali chiede l'accreditamento nei modi e nei termini stabiliti dall'avviso e dai documenti ad esso allegati, in linea con la proposta progettuale e la carta dei servizi presentate;
- di avere una sede in cui poter esercitare la propria professione nel territorio del Plus di Alghero
- di eleggere domicilio per il presente procedimento (solo se diverso dalla residenza):
_____ prov. _____ CAP _____
_____ in via/p.zza _____ n. _____
- di essere in possesso della patente di guida cat. B conseguita in data: _____
- di essere automunito/a e disponibile a raggiungere, con proprio mezzo, le sedi dei Comuni dell'Ambito

INOLTRE DICHIARA

- € di autorizzare, qualora un partecipante alla procedura eserciti - ai sensi della Legge n. 241/90 - la facoltà di "accesso agli atti", il Comune di Bonorva a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla procedura;

ovvero

- € non autorizzare l'accesso alle parti relative alla proposta progettuale, in quanto motivatamente coperte da segreto tecnico/commerciale;

Data



COMUNE DI BONORVA
PROVINCIA DI SASSARI
Capofila PLUS del Distretto di Alghero

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

DICHIARAZIONE REQUISITI DI IDONEITA' TECNICA E PROFESSIONALE

Il sottoscritto, Nome

Cognome

Nato a

Prov.

Il

Residente in

(via/p.zza, N e Comune)

Prov.

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTITA I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

D I C H I A R A

☐ di aver maturato un'esperienza lavorativa di almeno 12 mesi (anche non continuativi):

Denominazione Ente	Ente pubblico e/o privato	Tipologia del rapporto di impiego	Posizione funzionale rivestita	Attività svolte	Periodo (da – a) gg.mm.aa	Ore settimanali prestate

☐ Di impegnarsi a frequentare gli aggiornamenti di formazione previsti. Dovrà pertanto essere presentato un piano di formazione per il periodo di validità dell'accreditamento che evidenzi gli obiettivi, i contenuti della formazione che dovranno essere strettamente attinenti al servizio per il quale si è accreditati.



COMUNE DI BONORVA
PROVINCIA DI SASSARI
Capofila PLUS del Distretto di Alghero

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

ALTRE DICHIARAZIONI

- Di presentare la **Carta dei servizi**.
- A garantire procedure e strumenti per la gestione dei reclami e/o disservizi impegnandosi a riscontrare il reclamo entro 15 giorni e a comunicare immediatamente al servizio sociale competente le segnalazioni pervenute.
- A garantire le procedure e gli strumenti adottati per la soddisfazione dei cittadini, evidenziando i criteri di valutazione, modalità e standard di riferimento con l'impegno a effettuare, a cadenza annuale, una rilevazione del gradimento dei servizi offerti presso l'utenza.
- Che ha preso cognizione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso e in tutti i documenti ad esso allegati. Di ben conoscere le norme generali e particolari che regolano l'affidamento del servizio oltre che tutti gli obblighi dal medesimo derivanti, tutte le condizioni locali, i Contratti Collettivi di settore, nonché le circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione o accettazione delle tariffe;
- Di obbligarsi ad eseguire i servizi al prezzo indicato, riconosciuto come remunerativo e compensativo;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al comune di Bonorva ogni eventuale variazione di dati/informazioni;
- Che si impegna, nel caso in cui venga scelto dal privato beneficiario del voucher ad attivare i servizi entro 5 giorni dalla sottoscrizione del voucher medesimo;
- Di impegnarsi ad adeguare il proprio lavoro in base alle disposizioni che verranno rilasciate con apposite guide operative;
- Di autorizzare al trattamento dei dati personali e di essere a conoscenza del fatto che i dati forniti all'Amministrazione comunale verranno trattati nel rispetto del Decreto legislativo n. 196/2003 modificato dal D. Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018, e del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata all'Avviso pubblico.

Si allega:

1. fotocopia documento di identità in corso di validità
2. curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato
3. Carta dei Servizi contenente la descrizione complessiva del servizio offerto o dei servizi offerti anche in riferimento alla tipologia di persone a cui il soggetto gestore stesso si rivolge

Data

il Fornitore

(indicare denominazione completa fornitore)

Il Legale Rappresentante