

**DOMANDA DI RINNOVO ANNUALE
DELL'ACCREDITAMENTO DISTRETTUALE
PER LA GESTIONE DI SERVIZI DOMICILIARI.**

*(da presentare al Protocollo
od inviare con PEC a: protocollo@comunenoto.legalmail.it.)*

- **Al Presidente del Comitato dei Sindaci del Distretto socio-sanitario 46**
 - c/o il Coordinatore del Gruppo Piano
 - Settore VII-Welfare-Servizio 3°-Centro distrettuale cittadinanza
 - **Comune di Noto**
 - Piazza Municipio
 -
 -

Oggetto: Domanda Rinnovo annuale accreditamento distrettuale.
DOMANDA PER L'ANNO 2019

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
(cognome e nome) (luogo)
(giorno, mese e anno)

Codice Fiscale _____, residente nel Comune di _____

(____) via _____ n. _____, in qualità di legale rappresentante dell'organismo

_____ con sede legale nel Comune di _____ (prov. ____)
(denominazione e ragione sociale)

via _____ n. _____, tel. _____, fax _____, e-mail

_____ PEC _____ codice fiscale _____ e partita IVA
_____, con

espresso riferimento all'organismo che rappresenta,

CHIEDE

Il rinnovo dell'accreditamento distrettuale per l'anno 2019
ai sensi degli artt. 11 e 12 del Regolamento approvato con delibera del Comitato dei Sindaci
n. 7 del 30.09.2013.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del del D.P.R. n. 445/00, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste,

DICHIARA

- - *il permanere* dei requisiti di cui all'art. 6 del Regolamento per l'accreditamento distrettuale, e precisamente:

1-iscrizione all'Albo di cui all'art. 26 a L.R.22/86 86 sezione _____tipologia assistenza domiciliare (estremi di iscrizione:_____);

2- essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi, previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori;

3- essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del Nuovo Codice dei Contratti Decreto legislativo 50/2016 (ex art. 38 D. leg.vo n. 163/2006)

4- assenza di risoluzioni di contratto negli ultimi tre anni, a seguito di contenzioso, da parte anche di uno solo dei comuni del distretto.

Se cooperativa sociale:

5- dichiara di essere iscritta alla C.C. I.A.A. ed all'Albo Nazionale per le Cooperative sociali.

Inoltre:

DICHIARA

6- ai sensi dell'art. 12 del Regolamento:di avere attuato, nell'anno in corso percorsi di formazione/aggiornamento del personale della durata di almeno 20 ore e precisamente:

- Titolo del corso _____ periodo di attuazione dal _____ al _____
n. ore _____

7- che dalla data della precedente richiesta di rinnovo ¹ad oggi non sono state operate modifiche statutarie e/o variazioni del presidente e/o dei componenti il consiglio di amministrazione.²

Ulteriori eventuali comunicazioni:

Allega:

- Copia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

- altro: _____

luogo e data

firma per esteso ³

¹ o della richiesta di accreditamento (se si tratta di primo rinnovo)

² in caso contrario, dichiarare il tipo di modifica/variazione effettuata, i dati anagrafici completi del nuovo presidente o componenti il consiglio di amministrazione ed allegare copia conforme del verbale di assemblea riguardante le modifiche.

³ In caso di presentazione in Raggruppamento, pena esclusione, i requisiti dovranno essere posseduti e dichiarati da tutti gli Enti facenti parte del raggruppamento e la domanda dovrà essere sottoscritta congiuntamente dai rappresentanti legali di tutti gli enti, o, in alternativa, dal legale rappresentante dell'Ente capogruppo al quale gli altri abbiano conferito mandato collettivo, che verrà allegato alla domanda (art. 4 Regolamento distrettuale).