

COMUNE DI GELA
Capofila Distretto Socio Sanitario D9
P.zza S. Francesco, 1
GELA

AVVISO PUBBLICO PER L'ISTITUZIONE DELL'ALBO DISTRETTUALE DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ACCREDITATI PER L'ESPLETAMENTO DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI IN FAVORE DEI SOGGETTI RESIDENTI NEI COMUNI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 9

Il sottoscritto _____, Cod. Fisc. _____
nato a _____, il ____/____/____; nella qualità
di _____ dell'impresa _____, con sede legale
in _____ Via _____, n. ____; P.Iva _____;
Cod.Fisc. _____
Tel _____, e-mail _____
P.E.C. _____
e con sede operativa in _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo dei soggetti fornitori accreditati ad erogare Servizi socio-assistenziali in favore dei soggetti residenti nei Comuni appartenenti al Distretto Socio Sanitario D9 mediante il sistema dei Buoni di servizio/Vouchers nelle seguenti aree di interesse:

(barrare la casella di interesse)

- Minori**
- Anziani**
- Disabili**

PER QUANTO SOPRA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, oltre che delle conseguenze amministrative previste per le procedure relative ai pubblici appalti, sotto la propria responsabilità, ad ogni effetto di legge

DICHIARA:

1. Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e del disciplinare relativo alla procedura in oggetto e di accettarne tutte le condizioni e prestazioni in essi contenute, senza riserva alcuna;

2. Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- A. iscrizione nel registro delle imprese della CCIAA di _____ ;
- B. iscrizione all'Albo regionale ex art. 26 della L.R. 22/86 sez. _____
- C. iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS);
- D. non sussistono i motivi di esclusione di cui agli artt. 94-98 del D.Lgs n.36/23 (ex art. 80

del D.lgs. 50/2016)

- E. Applicazione integrale nei confronti dei propri dipendenti addetti ai servizi oggetto di accreditamento;
- F. Regolare posizione in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- G. Dichiarazione di capacità tecnica e professionale, ossia attestazione relativa all'aver maturato negli ultimi tre anni nell'aria di intervento e quindi dei servizi socio-assistenziali -Minori-Anziani-Disabili- nell'ambito di progetti programmati gestiti o finanziati da Enti Pubblici con indicazione delle date, del servizio svolto e dell'ente pubblico (allegare i certificati rilasciati dai rispettivi enti pubblici), con indicazione delle date, della tipologia di servizio svolto, dell'ente pubblico committente e dell'ammontare complessivo di ciascun servizio:

Denominazione e oggetto del servizio	Ente committente	Periodo di attuazione	Fatturato

- H. Capacità economico-finanziaria, da dimostrare tramite una referenza bancaria dell'istituto bancario con il quale la ditta intrattiene rapporti, che attesti che la stessa ha sempre fatto fronte con regolarità e puntualità ai propri impegni nei confronti dell'istituto (*allegare una referenza bancaria*);
 - I. Adozione della carta dei servizi (*allegare "Carta dei servizi"*).
3. che l'Impresa/Società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, o che non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
 4. che non sussistono, a proprio carico, procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della legge 27/12/1956 n. 1423(ora art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011) o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della L. 31/5/1965 n. 575(ora art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011) e che non sussiste il caso in cui, pur essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, non risulti aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689 e che la Procura della Repubblica competente presso la quale verificare i carichi pendenti del sottoscritto è la seguente:
PROCURA DELLA REPUBBLICA di..... con sede in.....Via.....
 5. Che non sono state pronunciate a proprio carico sentenze definitive di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati in danno dello Stato e della comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero il reato, per il quale è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna, è stato depenalizzato o dichiarato estinto dopo la condanna, ovvero è intervenuta la riabilitazione, ovvero è stata revocata la condanna medesima;
(In caso contrario indicare di seguito tutte le risultanze del casellario giudiziale comprese le condanne per le quali si sia beneficiato della non menzione, ricordando che non è obbligatorio indicare le sentenze definitive di condanna per reati depenalizzati o dichiarati

estinti dopo la condanna, ovvero per le quali sia intervenuta la riabilitazione ovvero sia stata revocata la condanna medesima.)

.....
.....
.....

Si evidenzia che le dichiarazioni di cui ai punti 4 e 5 devono essere personalmente rese, sia dal Legale Rappresentante sia dagli altri soggetti previsti ai sensi degli artt. 94-98 del D.Lgs. 36/2023 (ex art. 80 - comma 3 - del D. l.g.s 50/2016)

6. di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art.17 della legge 19/3/1990 n. 55;(In caso contrario indicare la data dell'accertamento definitivo della violazione e dichiarare se la violazione stessa è stata o meno rimossa);
7. di non aver commesso violazioni gravi, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
8. di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate da codesta stazione appaltante;
9. l'inesistenza, a carico dell'Impresa/Società, di violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana e che la sede dell'AGENZIA DELLE ENTRATE competente presso la quale verificare la regolarità fiscale è la seguente.....
10. che non risulta l'iscrizione nel Casellario informatico (di cui all'art. 7 comma 10 del D.lgs 163/06) dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture presso l'Osservatorio per aver presentato falsa dichiarazione in merito ai requisiti ed alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti
11. di non aver commesso violazioni gravi definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
12. Che non sussistono le cause di decadenza, sospensione o divieto previste dall'art. 67 D.Lgs n.159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art.84 comma 4 del medesimo decreto;

Dichiara, inoltre, i seguenti riferimenti INPS e INAIL

INPS

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
PEC	Tel.	Matricola Azienda	

INAIL

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
PEC	Tel.	P.A.T-	

(nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte)

1. L'Operatore Economico dichiara, altresì:

a. ***(contrassegnare alternativamente e completare con i dati richiesti le seguenti voci a seconda del caso che ricorre)***

- di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile con alcun soggetto;
- di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto allo scrivente operatore economico, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile;
- di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura del soggetto avente Ragione Sociale..... e Codice Fiscale.....che si trova, rispetto allo scrivente operatore economico, in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile e di aver comunque formulato autonomamente l'offerta;

- b. di non essere stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;
- c. di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;
- d. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L. 68/1999;

- e. ***(solo nel caso in cui nell'anno antecedente la pubblicazione del Bando/Avviso ci siano stati soggetti cessati dalla carica di direttore tecnico o di legale rappresentante o di socio unico persona fisica o di socio di maggioranza nelle società con meno di quattro soci o di socio nelle società in nome collettivo o di socio accomandatario nelle società in accomandita semplice, intendendosi per soggetti cessati anche coloro che abbiano rivestito le suddette cariche in Imprese che si siano fuse, incorporate, trasformate nell'Impresa concorrente o da questa totalmente o parzialmente- ramo di azienda – acquisite)***
- f. Che nei confronti del Sig.....nato.....il..... cessato dalla carica di..... in data....., non esistono sentenze definitive di condanna passata in giudicato o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero di sentenze di applicazioni della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del C.P.P. per reati in danno dello Stato e della comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero il reato, per il quale è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna, è stato depenalizzato o dichiarato estinto dopo la condanna, ovvero è intervenuta la riabilitazione, ovvero è stata revocata la condanna medesima;
(In caso contrario indicare di seguito il nominativo o i nominativi del o dei suddetti interessati e le relative risultanze dei rispettivi casellari giudiziari, comprese le condanne per le quali l'interessato abbia beneficiato della non menzione ed allegare la documentazione atta a dimostrare di aver adottato atti o misure di completa dissociazione della condotta penalmente sanzionata)

- g. che l'Ente è iscritto al n. daldel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), ossia il registro telematico istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in attuazione degli artt. 45 e seguenti del Codice del Terzo Settore (Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n. 117);

- h. l'Ente è iscritto al Registro delle Imprese della CCIAA di _____ per attività attinente l'appalto, (Servizi socio assistenziali) e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

Numero di iscrizione _____

Data di iscrizione _____

Data termine di attività _____

Codice attività _____

Forma giuridica _____

- i. che l'Ente è iscritto all'Albo regionale ex art. 26 della L.R. 22/86 sez. _____, tipologia _____
- j. (**Se Cooperativa**) che l'impresa è iscritta all'Albo delle cooperative sociali/consorzi di cooperative sociali al n. _____ e che la cooperativa è in possesso dell'Attestato di revisione ovvero della Certificazione di revisione ai sensi del D.Lgs. 220/2002 e del Decreto 6/12/2004 del Ministero delle Attività Produttive in tema di vigilanza sugli enti cooperativi dell'Assessorato Regionale alla Cooperazione – Servizio Vigilanza Cooperative – valido per l'anno in corso;
- k. che in relazione allo statuto/Atto costitutivo i poteri di amministrazione sono attribuiti alle seguenti persone:

QUALIFICA _____

(Cognome, Nome) _____ nato a _____ il

Residente a _____ in Via _____

n. _____

C.F.: _____

QUALIFICA _____

(Cognome, Nome) _____ nato a _____

_____ il _____

Residente a _____ in Via _____

n. _____

C.F.: _____

QUALIFICA _____

(Cognome, Nome) _____ nato a _____

il _____

Residente a _____ in Via _____

n. _____

C.F.: _____

QUALIFICA _____

(Cognome, Nome) _____ nato a _____ il

Residente a _____ in Via _____

n. _____

C.F.: _____

- l. di possedere esperienza nella gestione nell'ultimo triennio dei servizi di cui al presente bando: *(indicare per ciascun servizio i destinatari pubblici, l'oggetto, l'importo, il periodo di esecuzione) (cfr bando/avviso)*;

Denominazione e oggetto del servizio	Ente committente	Periodo di attuazione	Fatturato

1. che in relazione allo statuto/Atto costitutivo la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone:

QUALIFICA _____

(Cognome, Nome) _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

C.F.: _____

QUALIFICA _____

(Cognome, Nome) _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

C.F.: _____

QUALIFICA _____

(Cognome, Nome) _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

C.F.: _____

QUALIFICA _____

(Cognome, Nome) _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

C.F.: _____

2. Il C.C.N.L a cui l'Ente partecipante aderisce è _____

3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

4. di impegnarsi ad osservare tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13/08/2010 n. 136 e ss.mm.ii. e ad indicare un conto corrente con codice IBAN da utilizzare per tutte le operazioni relative al presente appalto, compresi i pagamenti delle

retribuzioni al personale da effettuare esclusivamente a mezzo bonifico bancario o assegno circolare non trasferibile e sul quale la stazione appaltante farà confluire le somme relative all'appalto e di essere consapevole che il mancato rispetto dei suddetti obblighi comporterà la risoluzione del contratto per inadempimento.

Dichiara inoltre

che il Comune di Gela è autorizzato ad inviare le comunicazioni necessarie al seguente indirizzo **PEC:** _____

Si allega a pena di esclusione:

- ✓ Fotocopia documento di identità del Legale Rappresentante

Data _____

Firma del Legale Rappresentante