

**DOMANDA**

**Spett. Ufficio di Piano  
Ambito di Garbagnate M.se  
Piazza Martiri della Libertà 1  
20021 BOLLATE**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... Via/Piazza .....  
Codice Fiscale .....  
in qualità di legale rappresentante della Cooperativa/Associazione/Ente/Azienda  
.....  
con sede legale in ..... Via .....  
Codice Fiscale/Partita I.V.A. ....  
Telefono ..... fax .....  
E-mail .....  
visto l'Avviso pubblico per l'accreditamento di Servizi Prima Infanzia

**CHIEDE**

l'Accreditamento dell'Unità d'Offerta (barrare la tipologia)

- Asilo Nido
- Micronido
- Nido Famiglia
- Centro Prima Infanzia

denominata

.....  
Tel. .... Fax: .....  
email: .....  
sita nel Comune di ..... in via ..... n. ....

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

## DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso di accreditamento, e precisamente:

### 1) requisiti soggettivi (art.4. dell'Avviso):

1. non aver riportato condanna definitiva per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale;									
2. assenza di procedimenti penali pendenti per fatti imputabili alla gestione del servizio, al momento della richiesta di accreditamento;									
3. non aver riportato condanne penali per fatti imputabili all'esercizio di unità d'offerta del sistema sanitario, sociosanitarie e sociale;									
4. non essere incorso nella applicazione della pena accessoria della interdizione da una professione o da un'arte e interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;									
5. non essere sottoposto a procedimento per l'applicazione di una misura di prevenzione;									
6. non avere provocato, per fatti imputabili a colpa del soggetto gestore, accertata giudizialmente, la risoluzione dei contratti di accreditamento, stipulati negli ultimi dieci anni, per la gestione della medesima unità d'offerta;									
7. non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;									
8. non sussistenza di procedimenti o provvedimenti ai sensi delle Leggi 646/1982 e 936/1982 e successive modifiche e integrazioni, recanti disposizioni in materia di lotta alla delinquenza mafiosa;									
9. non trovarsi in altre condizioni che sono causa di esclusione alla partecipazione alle procedure di affidamento di servizi previste dall'art. 38 del decreto legislativo n.163/2006;									
10. rispetto del CCNL di riferimento, rispetto della normativa vigente in materia di rapporto di lavoro, rispetto degli obblighi relativi ai pagamenti dei contributi previdenziali a favore dei propri lavoratori, rispetto degli obblighi relativi al pagamenti delle imposte e delle tasse;									
11. mantenimento delle posizioni previdenziali ed assicurative ed rispetto del versamento dei relativi contributi;									
12. che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative ed è in regola con i relativi contributi: (compilare tabella)									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 40%;">INAIL – codice ditta</td> <td style="width: 35%;">INAIL – posizione</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>INPS – matricola azienda</td> <td>INPS – sede competente</td> <td></td> </tr> </table>	1	INAIL – codice ditta	INAIL – posizione		2	INPS – matricola azienda	INPS – sede competente		
1	INAIL – codice ditta	INAIL – posizione							
2	INPS – matricola azienda	INPS – sede competente							
13. di rispettare il D. Lgs. 81/2008 "Testo unico sicurezza" e successive modifiche e integrazioni;									

14. di aver stipulato una copertura assicurativa RC per operatori ed utenti, come desumibile dalla documentazione/ copia della polizza, in Allegato;	
15. se impresa, iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. (o equivalente in base alla normativa comunitaria) per attività/oggetto sociale inerente al servizio da eseguire: n. d'iscrizione ..... data di iscrizione ..... iscritta nella sezione ..... il ..... durata: ..... oggetto sociale/attività: ..... inoltre, se cooperativa sociale (di nazionalità italiana): iscrizione all'Albo e/o Registro Regionale e/o Provinciale della Cooperative Sociali RUNTS compreso: n. d'iscrizione ..... <input type="checkbox"/> data di iscrizione ..... altre informazioni (eventuali): .....	
16. Che lo scopo sociale, desumibile dallo Statuto/Atto costitutivo, è congruente con la tipologia di servizio per la quale il soggetto intende accreditarsi, come desumibile dalla documentazione, in Allegato;	
17. Di essere in possesso dell'Autorizzazione al funzionamento - Comunicazione preventiva di Esercizio N. .... rilasciata in data .....	

(barrare con una X il rispetto delle condizioni e completare ove necessario)

## 2) Requisiti di accreditamento (art.4.dell'Avviso)

Come elencati e descritti nella Scheda allegato A) alla presente domanda;

### DICHIARA ALTRESÌ

che tutta la documentazione e le certificazioni comprovanti quanto sopra dichiarato sono presenti nella sede dell'Unità d'offerta a disposizione per la verifica

### SI IMPEGNA

- a partecipare alle iniziative promosse dall'Ambito di Garbagnate M.se;
- ad osservare in modo rigoroso quanto previsto dall'Avviso pubblico per l'accREDITamento;
- a dare tempistica e formale comunicazione all'Ufficio di Piano dell'Ambito di Garbagnate M.se e al Comune sede dell'Unità d'offerta in caso di:
  1. modifica della persona del legale rappresentante del soggetto gestore, comunicando i dati del nuovo legale rappresentante allegando i certificati relativi ai requisiti soggettivi;
  2. cessazione dell'attività, con indicazione della data di effettiva cessazione;
  3. ogni altra condizione che modifichi i termini dell'accREDITamento.

### ALLEGATI alla presenta dichiarazione:

- a) Allegato A) Autocertificazione requisiti di accREDITamento;
- b) Allegato B) Scheda relativa al personale in servizio e organigramma dell'ente;
- c) Copia dello Statuto e/o Atto costitutivo (con evidenziato lo scopo sociale);

- d) Carta dei Servizi;
- e) Copia polizza assicurativa;
- f) DURC;
- g) Fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del legale rappresentante sottoscrittore, in corso di validità;
- h) Ulteriori documenti ritenuti idonei a dimostrare il possesso dei requisiti di accreditamento:.....  
.....  
.....

Luogo e data, \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_