

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

Al Coordinatore del Gruppo Piano  
Settore VII-Welfare-Servizio 3°- Centro Distrettuale Cittadinanza  
Comune di Noto

**Oggetto:** Richiesta di iscrizione o rinnovo all'Albo Distrettuale degli Enti del Terzo Settore del Distretto Socio-Sanitario D46 per l' anno 2023

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'organismo

\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

e partita IVA \_\_\_\_\_, con espresso riferimento all'organismo che rappresenta,

ai sensi degli artt. 11 e 12 del Regolamento approvato con delibera del Comitato dei Sindaci n. 7 del 30.09.2013

**CHIEDE**

che il suddetto Ente venga iscritto all'Albo indicato in oggetto per la/le area/e di seguito segnata/e :

- Sez. A Anziani, servizi: 1 Assistenza domiciliare - 2 A.D.I. – 3 Prestazioni domiciliari del Buono Socio Sanitario.
- Sez. B Disabili, servizi: 1 Assistenza domiciliare - 2 A.D.I. – 3 Prestazioni domiciliari del Buono Socio Sanitario.
- Sez.C Minori e famiglie, servizio 4 Assistenza domiciliare.
- Sez. D Dipendenze, emarginazione e nuove povertà servizio 1 Assistenza domiciliare.

**OVVERO**

Il rinnovo dell'accREDITAMENTO distrettuale per l'anno 2021, in quanto Ente del Terzo Settore già accreditato per la/le area/e di seguito segnata/e :

- Sez. A – Anziani, servizi: 1 Assistenza domiciliare - 2 A.D.I. - 3 Prestazioni domiciliari del Buono Socio Sanitario.
- Sez. B – Disabili, servizi: 1 Assistenza domiciliare - 2 A.D.I. – 3 Prestazioni domiciliari del Buono Socio Sanitario.
- Sez.C – Minori e famiglie, servizio 4 Assistenza domiciliare.
- Sez. D – Dipendenze, emarginazione e nuove povertà servizio 1 Assistenza domiciliare.

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**

**(solo per gli Enti che chiedono il rinnovo)**

- 1- il permanere dei requisiti di cui all'art. 6 del Regolamento per l'accreditamento distrettuale.
- 2- Di aver attuato percorsi di formazione/aggiornamento del personale, della durata di almeno 20 ore annue.

**(per gli Enti che chiedono nuova iscrizione)**

1- che l'Ente è iscritto all'Albo Regionale, istituito con D. Ass. EE.LL. del 29/03/1989, in applicazione all'art. 26 della L.R. n. 22/86,

tipologia \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;  
tipologia \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;  
tipologia \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;  
tipologia \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;  
tipologia \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;  
tipologia \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

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.

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 <sup>1</sup>ad oggi non sono state operate modifiche statutarie e/o variazioni del presidente e/o dei componenti il consiglio di amministrazione.<sup>2</sup>

*Ulteriori eventuali comunicazioni:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Allega:**

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

- altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma per esteso<sup>3</sup>

Luogo e data

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> o della richiesta di accreditamento (se si tratta di primo rinnovo)

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> 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).