

Allegato A

DOMANDA DI INSERIMENTO E/O CONFERMA DI ISCRIZIONE NELL'ALBO DEI FORNITORI DI SERVIZI EDUCATIVI RESIDENZIALI, SEMIRESIDENZIALI E DOMICILIARI PER BAMBINI E RAGAZZI MINORI DI ETÀ E PER GENITORI CON FIGLI.

I/A DATI ANAGRAFICI

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome).....nato/a
a.....Prov.(.....) il.....
residente a.....Prov. (.) in via.....n.....

I/B DATI ULTERIORI DI CONTATTO

Telefono.....cellulare.....Fax.....
E - mail.....PEC.....

in qualità di Legale Rappresentante

2/A DATI IDENTIFICATIVI DELL'ENTE/ASSOCIAZIONE/OPERATORE

Denominazione.....
sede legale nel Comune di.....Prov.(.....)CAP.....
indirizzon.....
Partita I.V.A.....C.Fiscale.....
sede operativa nel Comune di.....Prov.(.....)CAP.....
indirizzo.....

2/B DATI ULTERIORI DI CONTATTO

Telefono.....Fax.....
E - mail.....PEC.....

DICHIARA

che il suddetto Ente/Associazione/Operatore è iscritto all'Albo/Registro (cooperative, volontariato, associazionismo, altro).....per l'attività oggetto dell'avviso con iscrizione n.di data.....;

CHIEDE

l'inserimento nell'Albo dei fornitori di servizi educativi residenziali, semiresidenziali e domiciliari

per bambini e ragazzi minori di età e per genitori con figli - per la seguente tipologia di servizio:

di confermare l'iscrizione e/o comunica eventuali altre variazioni intervenute per le seguenti strutture:

TIPOLOGIA SERVIZIO EDUCATIVO RESIDENZIALE E/O SEMIRESIDENZIALE (specificare come da Linee Guida)	
DENOMINAZIONE STRUTTURA	
INDIRIZZO	
TELEFONO/FAX	
E - MAIL	
Titolo di possesso (proprietà, usufrutto, locazione, ecc.)	
Riferimenti autorizzazione al funzionamento qualora prevista (allegare copia)	
Retta giornaliera onnicomprensiva (indicare la retta al netto di IVA ed eventuale aliquota da applicare o regime di esenzione da IVA)	
Eventuali prestazioni aggiuntive comprese nella retta (descrizione):	

Eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta:

TIPOLOGIA

COSTO

TIPOLOGIA SERVIZIO EDUCATIVO RESIDENZIALE E/O SEMIRESIDENZIALE (specificare come da Linee Guida)	
DENOMINAZIONE STRUTTURA	
INDIRIZZO	
TELEFONO/FAX	

E - MAIL	
Titolo di possesso (proprietà, usufrutto, locazione, ecc.)	
Riferimenti autorizzazione al funzionamento qualora prevista (allegare copia)	
Retta giornaliera onnicomprensiva (indicare la retta al netto di IVA ed eventuale aliquota da applicare o regime di esenzione da IVA)	
Eventuali prestazioni aggiuntive comprese nella retta (descrizione)	

Eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta:

TIPOLOGIA

COSTO

TIPOLOGIA SERVIZIO EDUCATIVO RESIDENZIALE E/O SEMIRESIDENZIALE (specificare come da Linee Guida)	
DENOMINAZIONE STRUTTURA	
INDIRIZZO	
TELEFONO/FAX	
E - MAIL	
Titolo di possesso (proprietà, usufrutto, locazione, ecc.)	
Riferimenti autorizzazione al funzionamento qualora prevista (allegare copia)	
Retta giornaliera onnicomprensiva (indicare la retta al netto di IVA ed eventuale aliquota da applicare o regime di esenzione da IVA)	
Eventuali prestazioni aggiuntive comprese nella retta (descrizione)	

Eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta:

<u>TIPOLOGIA</u>	<u>COSTO</u>
TIPOLOGIA INTERVENTI EDUCATIVI DOMICILIARI (specificare come da Linee Guida)	
Costo educativo orario (indicare il costo al netto di IVA ed eventuale aliquota da applicare o regime di esenzione da IVA)	
Costo educativo orario reperibilità se richiesto (indicare il costo al netto di IVA ed eventuale aliquota da applicare o regime di esenzione da IVA)	
Spese abitative onnicomprensive (importo max riconosciuto): euro 400,00 (per 3 persone) euro 500,00 (per 5 persone) euro 100,00 aggiuntive per ulteriori due persone.	
Specificare altre voci di spesa eventualmente previste nella tipologia di intervento indicata.	

A tal fine

DICHIARA

- di accettare integralmente le “Linee Guida per l'Albo dei fornitori di servizi educativi residenziali, semiresidenziali e domiciliari per bambini e ragazzi minori di età e per genitori con figli” approvate con determinazione n. _____ del _____;
- di accettare integralmente tutte le disposizioni contenute nella determinazione n. ____ del _____ e nell'avviso pubblico;
- di essere in possesso a titolo di proprietà, usufrutto o locazione, specificandone il titolo, di una struttura residenziale all'interno del territorio regionale, regolarmente autorizzata, ai sensi della normativa vigente;
- che il personale operante nei servizi sopra indicati è regolarmente assunto ed in regola in ordine agli adempimenti assicurativi e previdenziali;
- di impegnarsi ad adeguarsi ai requisiti generali e specifici funzionali (numerosità, titoli, funzioni del

personale ecc.) come definiti nelle “Linee Guida per l'Albo dei fornitori di servizi educativi residenziali, semiresidenziali e domiciliari per bambini e ragazzi minori di età e per genitori con figli”, entro il 31 luglio 2018, fatta salva l'entrata in vigore della normativa di cui alla Legge Regionale n. 6/2006 “Sistema integrato di interventi e servizi per la promozione e la tutela dei diritti di cittadinanza sociale”;

- di impegnarsi a comunicare ogni modifica intervenuta nella situazione dichiarata nella presente domanda.

A tal fine allega:

- a) dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (moduli allegati B e BI);
- b) copia dell'atto costitutivo e dello statuto aggiornato dell'ente/associazione/operatore;
- c) **carta dei servizi** o, in alternativa, progetto educativo generale della struttura datato e firmato dal legale rappresentante;
- d) composizione e definizione della retta/costo per tipologia di servizio (modulo allegato C);
- e) breve relazione sulla formazione, qualificazione ed esperienza maturata nei settori di riferimento dell' avviso e un elenco dei servizi svolti negli ultimi 3 anni;
- f) copia della polizza assicurativa contro il rischio delle responsabilità civili per danni a persone o a cose del personale, figure di supporto e ospiti.

Luogo e data _____

Firma del Legale Rappresentante _____
(fotocopia non autenticata del documento di identità)