

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.....  
indirizzo .....n.....  
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:

<b>TIPOLOGIA SERVIZIO EDUCATIVO RESIDENZIALE E/O SEMIRESIDENZIALE</b> (specificare come da Linee Guida)	
<b>DENOMINAZIONE STRUTTURA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>TELEFONO/FAX</b>	
<b>E - MAIL /PEC</b>	
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**

---

---

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

<b>E - MAIL/PEC</b>	
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**

---



---

<b>TIPOLOGIA SERVIZIO EDUCATIVO RESIDENZIALE E/O SEMIRESIDENZIALE</b> (specificare come da Linee Guida)	
<b>DENOMINAZIONE STRUTTURA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>TELEFONO/FAX</b>	
<b>E - MAIL</b>	
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>
<b>TIPOLOGIA INTERVENTI EDUCATIVI DOMICILIARI</b> (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 – pag. 25 delle Linee Guida (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 dirigenziale n. 2084 31.07.2019 esecutiva nella medesima data;
- di accettare integralmente tutte le disposizioni contenute nella determinazione dirigenziale n.2084 del 31.07.2019 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 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 (modelli allegati B e BI e patto di integrità) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione dalla presente procedura e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

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 servizio educativo, secondo il modello allegato C);

e) modello D riepilogativo dei servizi (dati strutturali/organizzativi etc);

f) breve relazione sulla formazione, qualificazione ed esperienza maturata nei settori di riferimento del presente avviso e elenco dei servizi svolti negli ultimi 3 anni;

g) 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 in corso di validità)