

Allegato A

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI DI SERVIZI EDUCATIVI RESIDENZIALI, SEMIRESIDENZIALI, DOMICILIARI E DIDATTICO-EDUCATIVI 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.....
e - mail.....PEC.....

in qualità di Titolare/Legale Rappresentante/Procuratore Legale

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.....
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, domiciliari e

didattico-educativi per bambini e ragazzi minori di età e per genitori con figli - per la seguente tipologia di servizio (barrare la casella di proprio interesse e compilare i dati richiesti):

di comunicare eventuali altre variazioni intervenute per le seguenti strutture (ad es. retta giornaliera):

di confermare l'iscrizione per la seguente tipologia di servizio:

SERVIZIO EDUCATIVO RESIDENZIALE E/O SEMIRESIDENZIALE E/O DIDATTICO-EDUCATIVO (specificare come da Linee Guida)	
TIPOLOGIA SERVIZIO e DENOMINAZIONE	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
E - MAIL /PEC	
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)	
Prestazioni aggiuntive comprese nella retta (descrizione):	.

Prestazioni aggiuntive eventuali non comprese nella retta:

TIPOLOGIA

COSTO

_____	_____
_____	_____

SERVIZIO EDUCATIVO RESIDENZIALE E/O SEMIRESIDENZIALE E/O DIDATTICO-EDUCATIVO (specificare come da Linee Guida)	
--	--

TIPOLOGIA SERVIZIO e DENOMINAZIONE	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
E - MAIL/PEC	
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)	
Prestazioni aggiuntive comprese nella retta (descrizione)	

Prestazioni aggiuntive eventuali non comprese nella retta:

TIPOLOGIA

COSTO

SERVIZIO EDUCATIVO RESIDENZIALE E/O SEMIRESIDENZIALE E/O DIDATTICO-EDUCATIVO (specificare come da Linee Guida)	
TIPOLOGIA SERVIZIO e DENOMINAZIONE	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
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)	
Prestazioni aggiuntive comprese nella retta (descrizione)	

Prestazioni aggiuntive eventuali non comprese nella retta:

TIPOLOGIA

COSTO

SERVIZIO EDUCATIVO DOMICILIARE (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 – come da 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 475,00 (per 3 persone) euro 575,00 (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, domiciliari e didattico-educativi per bambini e ragazzi minori di età e per genitori con figli”, approvate con determinazione dirigenziale n. _____ del _____ (esecutiva in data _____);

- di accettare integralmente tutte le disposizioni contenute nella determinazione dirigenziale n. ___ 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 rispettare il Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.) e il D.Lgs. 196/2003 e sm.i. Recante “Codice in materia di protezione dei dati personali”;
- 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) 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, nonché patto di integrità;
- b) copia del provvedimento di autorizzazione all'esercizio e al funzionamento della struttura rilasciata dal Comune competente;
- c) copia dell'atto costitutivo e dello statuto aggiornato dell'ente/associazione/operatore;
- d) carta dei servizi o, in alternativa, progetto educativo generale della struttura datato e firmato dal legale rappresentante;
- e) composizione e definizione della retta/costo per tipologia di servizio educativo, secondo il modello allegato C);
- f) modello D riepilogativo dei servizi educativi per i quali si chiede l'iscrizione e/o la conferma (dati strutturali/organizzativi etc);
- g) breve relazione sulla formazione, qualificazione ed esperienza maturata nei settori di riferimento del presente avviso e elenco dei servizi svolti negli ultimi 3 anni;
- h) 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
digitale o autografa corredata da fotocopia di
un documento d'identità in corso di validità
.....