

Allegato A

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL' ALBO DEI FORNITORI DI SERVIZI EDUCATIVI RESIDENZIALI, SEMIRESIDENZIALI, DIDATTICO-EDUCATIVI 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, didattico-

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

di comunicare eventuali altre variazioni intervenute per le seguenti strutture:

TIPOLOGIA SERVIZIO EDUCATIVO RESIDENZIALE E/O SEMIRESIDENZIALE E/O DIDATTICO-EDUCATIVO (specificare come da Linee Guida)	
DENOMINAZIONE STRUTTURA	
INDIRIZZO	
TELEFONO/FAX	
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)	
Eventuali prestazioni aggiuntive comprese nella retta (descrizione):	

Eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta:

TIPOLOGIA

COSTO

_____	_____
_____	_____

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

TELEFONO/FAX	
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)	
Eventuali prestazioni aggiuntive comprese nella retta (descrizione)	

Eventuali prestazioni aggiuntive non comprese nella retta:

TIPOLOGIA

COSTO

_____	_____
_____	_____

TIPOLOGIA SERVIZIO EDUCATIVO RESIDENZIALE E/O SEMIRESIDENZIALE E/O DIDATTICO-EDUCATIVO (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 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 – 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, didattico-educativi e domiciliari per bambini e ragazzi minori di età e per genitori con figli” approvate con determinazione dirigenziale n. 4540 del 07.12.2020;
- di accettare integralmente tutte le disposizioni contenute nella determinazione dirigenziale n. 4540/2020 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)