

Allegato 1

Spazio per l'apposizione
della marca da bollo di € 16,00
ai sensi del DPR 642/72, da
annullare con timbro e data
(SE NON ESENTI)

Spett.le
Comune di Prato
Alla c.a. Dirigente del Servizio Sociale

Oggetto: Domanda di iscrizione all'albo dei soggetti qualificati al trasporto sociale per l'Area Pratese

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ n. _____
in qualità di legale rappresentante della Ditta _____
con sede legale in :: _____ Via _____ n. _____
con sede amministrativa in _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
N.Telefono _____ N.Fax _____
Email _____ PEC _____

Chiede

che la suddetta Ditta sia iscritta all'Albo dei Soggetti Qualificati al trasporto sociale per l'Area Pratese e, a tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000

Dichiara

(N.B. barrare le caselle)

- di essere in possesso dell'accreditamento ai sensi della L.R. Toscana n. 82/2009 e ss.mm.ii.;
- di non essere incorso in alcuna delle causa di esclusione di cui all'art. 80 del d. lgs. 50/2016;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della legge n. 68/1999;
- di essere in regola con l'applicazione del D. Lgs. 81/2008 in materia di sicurezza sul lavoro;
- di essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti del personale dipendente e dei soci volontari;
- (escluso associazioni) che la Ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. competente per territorio (precisare gli estremi di iscrizione) _____
_____;

(per le cooperative) che la Ditta è iscritta all'albo regionale delle società cooperative (precisare estremi di iscrizione) _____;

(per le organizzazioni di volontariato) che la Ditta è iscritta al registro regionale per le associazioni di volontariato (precisare estremi di iscrizione) _____;

(per le organizzazioni di promozione sociale) che la Ditta è iscritta al registro regionale per le associazioni di promozione sociale (precisare estremi di iscrizione) _____;

(per le imprese sociali di cui al d. lgs. 155/2006) che la Ditta è iscritta nell'apposito registro istituito presso la C.C.I.A.A. competente per territorio (precisare gli estremi di iscrizione) _____;

(per le fondazioni e gli enti di diritto morale) di essere iscritta al registro delle persone giuridiche (precisare gli estremi di iscrizione) _____;

(per le ONLUS) di essere iscritta all'anagrafe unica delle ONLUS (precisare gli estremi di iscrizione) _____.

Dichiara altresì

1) il possesso di comprovata esperienza nel settore dei trasporti sociali pari ad almeno un anno, come verificabile da documentazione allegata;

2) il possesso e l'impiego di risorse strumentali (automezzi) conformi alla vigente normativa in materia nonché di risorse umane (autisti, accompagnatori) adeguati alle caratteristiche e agli standard qualitativi del servizio

3) di avere piena conoscenza e di accettare senza riserva le condizioni espresse nell'Avviso per cui richiede l'iscrizione all'Albo allegando alla presente domanda copia dell'Avviso sottoscritto dal legale rappresentante in ogni sua pagina;

4) ai fini del controllo di regolarità con i versamenti relativi ai contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, che le sedi di competenza presso le quali richiedere la certificazione attestante la regolarità dei versamenti contributivi (DURC) sono le seguenti:

a) INPS: sede _____ matricola _____

b) INAIL: sede _____ matricola _____

(ovvero, alternativamente)

che la Ditta non ha posizione presso INPS o altri istituti previdenziali ovvero Casse di categoria, non avendo lavoratori dipendenti né collaboratori o altro personale per il quale la

Ditta sia tenuta a iscrizione previdenziale e/o copertura assicurativa, valendosi dell'opera esclusiva di volontari

(barrare se ricorre il caso);

Si impegna

- 1) al rispetto di tutte le condizioni giuridiche ed economiche di cui all'Avviso pubblico per l'iscrizione all'Albo dei Soggetti Qualificati per il trasporto sociale;
- 2) al rispetto del sistema dei titoli d'acquisto così come delineato nell'Avviso pubblico, nell'apposito regolamento della Società della Salute Area Pratese nonché nei correlati provvedimenti attuativi;
- 3) al rispetto di quanto proposto dalla stessa Ditta nella domanda di iscrizione e, in particolare, nell'allegata scheda riepilogativa delle risorse umane e strumentali (modulo allegato 3), nel progetto esplicativo delle modalità di organizzazione e di effettuazione del servizio nonché nell'eventuale carta dei servizi;
- 4) a presentare, su richiesta del Comune di Prato, tutta la documentazione atta a dimostrare il rispetto di tutti gli obblighi assunti.

Allega inoltre la seguente documentazione:

- 1) copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore;
- 2) Statuto e atto costitutivo ovvero altra documentazione analoga;
- 3) Scheda anagrafico-identificativa dell'Operatore (all. 2);
- 4) Scheda esplicativa delle risorse umane e strumentali (all. 3);
- 5) Progetto esplicativo delle modalità di organizzazione e di effettuazione del servizio - incluse eventuali migliorie proposte rispetto agli standard qualitativi richiesti da intendersi come minimi -, oppure eventuale carta dei servizi;
- 6) documentazione a comprova di esperienza nel settore;
- 7) Copia dell'Avviso sottoscritta in ogni pagina per accettazione da parte del Rappresentante Legale.

Chiede altresì

che ogni comunicazione relativa al presente bando di accreditamento sia comunicata al seguente indirizzo:

via/p.zza _____ n. _____
Comune _____ (____)
telefono _____ fax _____
E-mail _____ PEC _____

Data _____

Il Legale Rappresentante

Timbro e Firma _____