Su carta intestata dell'ente

All'Ufficio di piano
Ambito di Seriate
ambitodiseriate@pec.it

Domanda di accreditamento di soggetti erogatori degli interventi della Misura Servizi FNA e della Misura Sollievo dell'Ambito Territoriale Sociale di Seriate

Il/La sottoscritto/a	----------
nato/a a	----------
il	----------
codice fiscale	----------
in qualità di	☐ Legale rappresentante ☐ Procuratore munito dei necessari poteri
dell'ente / impresa	----------
forma giuridica	----------
sede legale	----------
codice fiscale / P. IVA	----------
PEC	----------
referente e recapito professionale	----------

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo per gli interventi descritti nell'Allegato 4, nelle seguenti sezioni:

☐ Sezione 1 – Misura Servizi FNA

☐ Sezione 2 – Misura Sollievo

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR

☐ di possedere tutti i requisiti generali, organizzativi e professionali previsti dall'articolo 6 dell'Avviso per le sezioni richieste;

☐ di essere in regola con gli obblighi fiscali, contributivi, assicurativi, di sicurezza sul lavoro e con gli ulteriori obblighi applicabili;

☐ di applicare al personale il contratto collettivo e gli accordi integrativi pertinenti;

☐ di disporre di personale con titoli, qualifiche, abilitazioni e iscrizioni professionali adeguati agli interventi per i quali si richiede l'accreditamento;

☐ di possedere l'esperienza almeno triennale, anche non continuativa, negli ultimi cinque anni richiesta dall'Avviso, come descritta nell'Allegato 4;

☐ di garantire, prima dell'avvio degli interventi, le coperture assicurative e le altre condizioni operative previste dall'Avviso;

☐ che quanto indicato nell'Allegato 4 corrisponde alle attività, alle professionalità e all'organizzazione effettivamente disponibili.

☐ che, ai fini dei controlli sui requisiti di cui all'articolo 6.1 dell'Avviso, in merito a ulteriori soggetti rilevanti ai sensi dell'articolo 94, commi 3 e 4, del decreto legislativo n. 36/2023, in relazione alla propria forma giuridica:

☐ Non sono presenti ulteriori soggetti rilevanti oltre al firmatario della domanda

☐ Sono presenti i seguenti ulteriori soggetti rilevanti oltre al firmatario della domanda:

Nome e cognome *Codice fiscale* *Qualifica / carica*

☐ che, con riferimento al richiedente, alla propria posizione e, nei limiti della propria diretta conoscenza, ai soggetti sopra indicati:

☐ non sussistono fatti, provvedimenti o altre circostanze rilevanti ai fini delle cause ostative richiamate dall'articolo 6.1 dell'Avviso, né cause ostative previste dalla normativa antimafia o sanzioni interdittive incompatibili con l'accreditamento;

☐ che sussistono fatti, provvedimenti o circostanze che vengono sottoposti alla valutazione dell'Amministrazione, come di seguito indicato o nella documentazione allegata:

Qualora il firmatario non possa rendere la dichiarazione per diretta conoscenza con riferimento a uno o più dei soggetti sopra indicati, per tali soggetti è allegata la **scheda personale integrativa** prevista in calce al presente modulo.

L'Amministrazione procede ai controlli sulle dichiarazioni rese e acquisisce d'ufficio le informazioni e la documentazione disponibili presso le pubbliche amministrazioni competenti, secondo la normativa vigente.

DICHIARA ALTRESÌ

☐ di accettare integralmente l'Avviso, il tariffario, il meccanismo di aggiornamento delle tariffe e i disciplinari delle sezioni richieste;

☐ di impegnarsi a erogare esclusivamente gli interventi autorizzati, nel rispetto del progetto individuale, delle condizioni della misura, delle tariffe applicabili e del budget assegnato;

☐ di prendere atto che le prestazioni finanziate mediante voucher sono gratuite per i beneficiari e che non possono essere richiesti anticipi, integrazioni o compartecipazioni;

☐ di prendere atto che l'iscrizione all'Albo non garantisce l'attivazione di interventi, volumi minimi di attività o finanziamenti;

☐ di impegnarsi a mantenere i requisiti per tutta la durata dell'iscrizione e a comunicare tempestivamente ogni variazione rilevante;

☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'Avviso.

Coordinate per la liquidazione dei voucher

Il soggetto richiedente comunica le coordinate del conto sul quale effettuare la liquidazione dei voucher:

Intestatario del conto: _____

Istituto di credito / Poste: _____

IBAN: .....

Il soggetto richiedente si impegna a comunicare tempestivamente all'Ufficio di Piano ogni variazione delle coordinate bancarie sopra indicate.

Documenti allegati

☐ Allegato 4 – Scheda descrittiva degli interventi e delle professionalità;

☐ eventuale procura, se la domanda è sottoscritta da un procuratore;

☐ eventuali schede personali integrative;

☐ eventuale documentazione relativa a requisiti specifici non comprovabili mediante dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data: .....

Firma digitale del legale rappresentante o procuratore

Per la domanda sottoscritta digitalmente non è richiesta copia del documento di identità.

SCHEDA PERSONALE INTEGRATIVA EVENTUALE

La presente scheda deve essere compilata esclusivamente dagli ulteriori soggetti rilevanti ai fini dei controlli sui requisiti di cui all'articolo 6.1 dell'Avviso, individuati ai sensi dell'articolo 94, commi 3 e 4, del decreto legislativo n. 36/2023, quando il firmatario della domanda non sia in grado di rendere, per diretta conoscenza, le dichiarazioni relative alla loro posizione personale.

La scheda deve essere compilata e sottoscritta personalmente dal soggetto interessato e allegata alla domanda di accreditamento.

Ente / impresa richiedente .....

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a .....

il .....

codice fiscale .....

qualifica / carica .....

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze previste dagli articoli 75 e 76, dichiara, per quanto personalmente riferibile:

☐ non sussistono fatti, provvedimenti o altre circostanze rilevanti ai fini delle cause ostative richiamate dall'articolo 6.1 dell'Avviso, né cause ostative previste dalla normativa antimafia o sanzioni interdittive incompatibili con l'accreditamento;

☐ che sussistono fatti, provvedimenti o circostanze che vengono sottoposti alla valutazione dell'Amministrazione, come di seguito indicato o nella documentazione allegata:

Luogo e data:

Firma: .....

La dichiarazione può essere sottoscritta con firma digitale oppure con firma autografa.

In caso di firma digitale non è necessario allegare copia del documento di identità.

In caso di firma autografa deve essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.