

ALLEGATO 1

BANDO DI ACCREDITAMENTO
PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOVRACOMUNALE

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Spett. OFFERTASOCIALE asc
Piazza G. Marconi 7/D
20871 Vimercate (MB)

Il/la sottoscritto _____

nato il _____ a _____

Cod.Fisc. _____

residente a _____ Via _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'IMPRESA SOCIALE

avente sede legale a _____ Via _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di essere accreditato per l'erogazione del Servizio di Assistenza Domiciliare gestito in forma associata dall'azienda speciale consortile Offertasociale.

Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di produzione di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità per cui, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa IMPRESA decadrà dai benefici previsti dalla presente procedura ovvero, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo si intenderà risolto di diritto ai sensi dell'art. 1353 e ss. Cod. Civ.,

DICHIARA

- ☐ di possedere i requisiti richiesti nel presente Bando di accreditamento;
- ☐ di impegnarsi ad erogare i servizi oggetto dell'accREDITAMENTO conformemente alle modalità e condizioni indicate nel documento "REQUISITI MINIMI DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOVRACOMUNALE";
- ☐ di essere disponibile a erogare il servizio nei seguenti Comuni (*indicare almeno 5 Comuni, oppure TUTTI*):

- _____
- _____
- ☐ di possedere una sede operativa in uno dei Comuni delle Province di Milano e di Monza Brianza: Comune _____
Via _____
Recapiti tel, fax, e-mail: _____
 - ☐ ovvero di essere disponibile ad aprire una sede operativa in uno dei Comuni delle Province di Milano e di Monza Brianza prima della stipula del contratto;
 - ☐ di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Dlgs. 196/2003 "codice in materia di protezione di dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

SI IMPEGNA

- ☐ a rispettare i requisiti, gli standard di erogazione del servizio e gli adempimenti previsti dal presente accreditamento;
- ☐ a sottoscrivere annualmente la dichiarazione di mantenimento dei requisiti, attraverso la procedura che sarà resa disponibile sul sito aziendale;
- ☐ a soddisfare tempestivamente qualsiasi richiesta venga fatta da OFFERTASOCIALE al fine della verifica sull'applicazione degli standard gestionali e prestazionali autodichiarati in fase di accreditamento.

ALLEGA

I seguenti documenti:

- ☐ allegato 2) Requisiti minimi di accreditamento per l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare sovracomunale", sottoscritto in calce;
- ☐ allegato 3) Dichiarazione sostitutiva di certificazione, firmato e corredato di documento di identità del Legale Rappresentante o suo Procuratore;
- ☐ allegato 4) Dichiarazione requisiti di onorabilità compilato per ogni soggetto avente poteri di rappresentanza dell'Ente, sottoscritto e corredato da documento di identità di ognuno.

Oltre a eventuali altri protocolli redatti/utilizzati dall'Impresa:

- ☐ Elenco delle prestazioni aggiuntive e relativi costi
- ☐ Carta del Servizio (che l'impresa sociale provvederà a consegnata agli utenti all'atto di avvio del servizio)
- ☐ Protocollo operativo destinato al personale assistenziale impiegato nel servizio

.....li

Il Rappresentante legale dell'IMPRESA SOCIALE

.....

(timbro e firma leggibile)