

ALLEGATO 1
BANDO PER LA CREAZIONE DI UN ALBO FORNITORI
PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO PONTI AREA CONCILIAZIONE
NEI 5 AMBITI TERRITORIALI DI MONZA E BRIANZA

Progetto Family Hub 3.0

Cup- J49E20000520005

Bando per Alleanze Locali per la Conciliazione Famiglia Lavoro D.G.R 2398/19 e al Decreto n.
486/20

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

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'ASSOCIAZIONE, IMPRESA, COOPERATIVA/CONSORZIO, ENTE
PUBBLICO/PRIVATO

avente sede legale a _____ Via _____

Cod.Fisc _____ P.IVA _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'albo fornitori del "SERVIZIO PONTI", servizio sperimentale di Conciliazione, che prevede l'attivazione di attività educative e laboratoriali a favore di bambini tra i 3 e gli 11 anni, a sostegno delle famiglie durante le vacanze/chiusure scolastiche, su tutto il territorio di Monza e Brianza.

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.

DICHIARA

- ☐ di possedere i requisiti richiesti nel presente Bando;
- ☐ di impegnarsi ad erogare i servizi oggetto dell'iscrizione all'Albo Fornitori conformemente alle modalità e condizioni indicate al paragrafo 4 del Bando, "REQUISITI MINIMI E CONDIZIONI DI ACCREDITAMENTO" ed in particolare:
 - ✓ Impegnarsi ad avere una sede in cui svolgere il servizio: sede....., via.....; presso.....;
 - ✓ aprire le iscrizioni alle famiglie residenti in tutti i comuni di Monza e Brianza;
 - ✓ disporre personale qualificato; 1 operatore con laurea (anche triennale) in scienze dell'educazione/formazione/psicologiche/sociologiche/pedagogiche o servizio sociale, o con titolo regionale di educatore professionale o un operatore con funzioni socio educative con esperienza quinquennale in servizi per l'infanzia e l'adolescenza che assume anche la funzione di coordinamento delle attività. Presenza di operatori con funzioni socio educative, nel rapporto 1 a 20. Per i minori tra i 3 e 5 anni deve essere presente un operatore socio educativo, ogni 15 bambini;
 - ✓ garantire l'apertura del Servizio, negli anni 2021-2023, in almeno uno dei seguenti periodi: natalizio, carnevale, pasquale, estivo (sul periodo non ordinario dei Centri Estivi, mese di agosto e settembre). Sono escluse le festività e i week end
 - ✓ numero minimo di iscrizioni per l'avviamento del Servizio:.....
 - ✓ fascia di età a cui si rivolge il Servizio:.....
 - ✓ capienza massima del Servizio:.....
- ☐ di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- ☐ di essere a conoscenza del CODICE ETICO di OFFERTASOCIALE e di aderire alle disposizioni e ai principi in esso contenuti.

SI IMPEGNA

- ☐ a rispettare i requisiti, gli standard di erogazione degli interventi e gli adempimenti previsti dal presente bando;
- ☐ 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) Dichiarazione sostitutiva di certificazione, firmato e corredato di documento di identità del Legale Rappresentante o suo Procuratore;
- ☐ allegato 3) Dichiarazione requisiti di onorabilità compilato per ogni soggetto avente poteri di rappresentanza dell'Ente, sottoscritto e corredato da documento di identità di ognuno.

da redigere su carta intestata dell'Impresa e inviare tramite PEC a Offertasociale

- ☐ allegato 4) Richiesta di iscrizione alla piattaforma Welfarebrianza.org

.....li

Il Rappresentante legale

..... (timbro e
firma leggibile)