

ALLEGATO 1

REVISIONE 01 DEL 12 LUGLIO 2021

**DOMANDA DI ACCREDITAMENTO
PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI MEDIAZIONE LINGUISTICO-CULTURALE
NELL'AMBITO DEL PROGETTO FAMI LAB IMPACT
CUP – E89F18000510007**

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 di

avente sede legale a _____ Via _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ PEC _____

chiede

di essere accreditato per l'erogazione del servizio di MEDIAZIONE LINGUISTICO-CULTURALE nell'ambito del PROGETTO FAMI LAB IMPACT

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.,

a tal fine dichiara:

- ☐ di possedere i requisiti richiesti nel presente Bando di accreditamento, e precisamente;:
 - la disponibilità di un referente coordinatore di servizio, nella persona di _____ (recapito telefonico _____ e indirizzo e.mail _____), la cui esperienza in coordinamento in servizi simili è dimostrata nel curriculum vitae allegato;
 - di impiegare nel servizio mediatori linguistico-culturali madre lingua con esperienza almeno triennale in attività simili a quelle oggetto del bando, in possesso di attestazione della qualifica di "mediatore culturale" conseguita a seguito della partecipazione a regolari corsi di

formazione regionale, provinciale o ministeriale, o del conseguimento di titolo di studio universitario o post universitario, o titolo equipollente, avente come specifico obiettivo la preparazione di mediatori culturali nei servizi pubblici e nelle aziende, oppure esperienza di almeno due anni in servizi di mediazione culturale mediante rapporti di collaborazione con Pubbliche Amministrazioni;

- di impegnarsi ad erogare il servizio per tutti i soggetti elencati nel bando;
- di impegnarsi ad erogare il servizio sei giorni la settimana dal lunedì al sabato, nella fascia oraria dalle ore 8.30 alle ore 18.00, per un minimo di 60 minuti e comunque per il numero di ore e per la durata indicata nella richiesta di intervento;
- la disponibilità ad erogare il servizio per le lingue di seguito elencate:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
- il possesso di un'esperienza nell'erogazione di servizi simili, come da allegata autodichiarazione
- la conoscenza del territorio e della rete dei servizi sociali e specialistici afferente agli ambiti di Vimercate, ~~Desio e Monza~~, come da allegata autodichiarazione
- ☐ di essere a conoscenza del codice etico di Offertasociale e di aderire alle disposizioni e ai principi in esso contenuti, scaricabile dal sito [www.offertasociale.it](http://www.offertasociale.it/content/atti-general) alla pagina <http://www.offertasociale.it/content/atti-general>.
- ☐ con la sottoscrizione in calce, di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto all'art. 8 dell'Avviso pubblico.

si impegna

a soddisfare tempestivamente qualsiasi richiesta venga fatta da OFFERTASOCIALE al fine della verifica sull'applicazione di quanto autodichiarato in fase di accreditamento

allega i seguenti documenti:

- ALLEGATO 2) Dichiarazione sostitutiva di certificazione 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;
- Curriculum vitae del referente coordinatore;
- Autodichiarazione riguardante l'esperienza acquisita nella gestione di servizi analoghi (*servizi svolti nel triennio 2017-2018-2019 2016-2017-2018, importi fatturati, destinatari pubblici o privati*) con esplicitazione della conoscenza del territorio e della rete dei servizi sociali e specialistici degli ambiti di Vimercate, Seregno e Carate Brianza, maturata attraverso l'erogazione dei servizi in tali ambiti.
- Documento di identità del Rappresentante legale

.....li

Il Rappresentante legale

.....

(timbro e firma leggibile)