

Modello Istanza – Dichiarazione

Comune di Casoria

Capofila Ambito N 18

Via Pio XII n. 130 – Casoria
protocollo@pec.comune.casoria.na.it

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALLA COSTITUZIONE DI UNA SHORT LIST DI FORNITORI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE DI ASSISTENZA ALLA PERSONA PER SOGGETTI RICONOSCIUTI BENEFICIARI DEL PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2022 - DALLA COSTITUZIONE DELLA PRESENTE SHORT LIST E FINO ALLE CONCLUSIONI DEL PROGETTO FISSATO DA INPS AL 30/06/2025

Il sottoscritto nato a
Prov. il residente nel Comune di
Prov. Stato Via/Piazza.....
n. Codice fiscale
in qualità di dell'impresa
con sede nel Comune di Prov. Stato
Via/Piazza n.
codice fiscale: Partita IVA:
telefono Fax
PEC (obbligatoria).....

CHIEDE

di partecipare all'Avviso in oggetto, al fine dell'inserimento nella short list, per l'erogazione delle prestazioni integrative di seguito indicate:

ELENCO PRESTAZIONI ASSISTENZA DOMICILIARE HCP				BARRARE IL SERVIZIO
CATEGORIA	PRESTAZIONE	MISURA	IMPORTO UNITARIO MASSIMO	
Altri servizi professionali domiciliari	Psicologo	Ore	25,00	
Altri servizi professionali domiciliari	Fisioterapista	Ore	25,00	
Altri servizi professionali domiciliari	Logopedista	Ore	25,00	
Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri socio educativi riabilitativi diurni	Unità	120,00	
Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri diurni per gli anziani	Unità	50,00	

Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri di aggregazione giovanile	Unità	50,00	
Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri per l'infanzia	Unità	50,00	
Trasferimento/Trasporto Assistito	Trasporto individuale senza assistenza	Ore	40,00	
Trasferimento/Trasporto Assistito	Trasporto individuale con assistenza	Ore	40,00	
Supporti	Supporto 1	Unità	100,00	
Supporti	Supporto 2	Unità	180,00	
Supporti	Supporto 3	Unità	100,00	
Percorsi di integrazione scolastica	Servizi di assistenza scolastica specialistica	Ore	25,00	
Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e l'inserimento occupazionale	Percorsi di inserimento occupazionale	Unità	250,00	
Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e l'inserimento occupazionale	Percorsi di valorizzazione	Ore	25,00	
Servizi per minori affetti da autismo	Servizi per minori affetti da autismo	Unità	50,00	

al fine di attestare il possesso dei requisiti richiesti:

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa impresa decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la dichiarazione è stata rilasciata

che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di per le seguenti attività:

.....

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per gli operatori economici stabiliti in stati diversi dall'Italia, ex art. 47 del D. Lgs 163/2006, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero di iscrizione.....
- data di iscrizione
- durata della ditta/data termine

- forma giuridica.....
- codice fiscale..... Partita IVA
- codice attività:
- categoria:
 - micro impresa;
 - piccola impresa;
 - media impresa;
 - grande impresa.

di avere le sotto elencate posizioni INPS e INAIL:

INPS matricola n

Settore CCNL applicato

INAIL matricola n.....

di avere n..... dipendenti;

che l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate presso il quale si è iscritti è il seguente:

.....

- di avere preso completa visione dell'Avviso e di accettarne tutte le condizioni senza riserve;
- di essere disponibile a fornire quanto richiesto dal presente Avviso e di mantenere la propria disponibilità in modo irrevocabile sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo alla data di scadenza de presente avviso;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L.12.3.1999, n. 68)
- di essere in regola con gli obblighi imposti dal D. Lgs. n.81/2008 e ss.mm. in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché con gli obblighi di cui all'art. 30, c. 3 del D. Lvo n. 50/2016;
- di attuare a favore dei lavoratori dipendenti e se cooperativa anche verso i soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro;
- di essere in regola con il pagamento delle imposte e delle tasse secondo la legislazione vigente e con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali nei confronti dei propri dipendenti (DURC);
- che non esiste nessun impedimento a contrarre con la Stazione Appaltante;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione di cui all'art 80 del D. Lgs. 50/2016
- che nei confronti dell'impresa rappresentata non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del D. Lgs 9 aprile 2008, n. 81;
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o che nei propri riguardi non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni
- che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile
- di non trovarsi, in una situazione di controllo o di collegamento di cui all'art. 2359 del Codice Civile;
- che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, c. 4, del medesimo decreto e di non avere pendenti procedimenti per l'applicazione delle misure di prevenzione della sorveglianza
- si impegna e per suo tramite i suoi dipendenti si impegnano ad osservare gli obblighi di condotta di cui all'art. 2 comma 3 del D.P.R. n. 62/2013

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla presente procedura di gara o decaduta dalla aggiudicazione medesima;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003, come novellato dal GDPR 679/16, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nella lettera d'invito
- ai fini delle comunicazioni relative alla presente procedura, di eleggere domicilio in _____ (____) via _____ n, ____ cap _____
Tel _____ email _____
Pec (obbligatoria) _____

Si allegano i seguenti documenti:

1. Fotocopia del documento di identità del Legale Rappresentante in corso di validità;
2. Copia dell'Avviso firmato per accettazione in ogni sua pagina dal Rappresentante Legale;
3. *(per il solo Servizio di fornitura di supporti)* Elenco di massima di supporti, apparecchi, ausili, e strumentazioni che l'impresa è in grado di fornire, sottoscritto dal Legale Rappresentante.

Luogo e data

.....

FIRMA

.....