



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONI ELENCO

Al Comune di Casoria
Settore IV "Servizi Diretti alla Persona"
Via Pio XII, n°130

RICHIESTA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO COMUNALE DELLE STRUTTURE RESIDENZIALI DI ACCOGLIENZA. (MINORI PERVENUTI NEL TERRITORIO COMUNALE/MINORI ALLONTANATI DALLA FAMIGLIA/ DONNE ANCHE CON FIGLI MINORI/DONNE MALTRATTATE E VITTIME DI TRATTA/SFRUTTAMENTO/ADULTI/IN DIFFICOLTA' SOCIALE E/O CON PROBLEMATICHE DI NATURA PSICO-SOCIALE).

Il/la Sottoscritto/a _____

Legale rappresentante di _____

Con sede legale nel comune di _____ CAP _____

Provincia _____ Indirizzo _____ N° _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Con sede operativa nel Comune di _____ CAP _____ Provincia _____

Indirizzo _____ N° _____ Telefono _____

Email: _____

Pec: _____

CHIEDE

In relazione all'Avviso Pubblico del _____, di essere iscritto nell'elenco comunale degli Enti/Associazioni/operatori autorizzati alla gestione di strutture residenziali per:

- AREA RESPONSABILITÀ FAMILIARE E DIRITTI DEI MINORI;
- AREA PERSONE ANZIANE;
- AREA DISABILITÀ;
- AREA SALUTE MENTALE/ DISAGIO PSICHICO.

Ai fini di cui sopra, il sottoscritto ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n.445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

1. Di essere iscritto alla CCIA _____ in data _____ forma giuridica _____
oggetto sociale _____;

2. (per le cooperative ed i consorzi di cooperative);

Di essere iscritta all'Albo delle Società Cooperative istituito presso il ministero delle Attività produttive al n. _____ in data _____



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

3. (iscrizione richiesta solo per le cooperative sociali e i loro consorzi);

Di essere iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali ai sensi della vigente normativa decreto n. _____ in data _____.

4. (per le Associazioni)

Di essere iscritta all'albo Regionale delle organizzazioni di volontariato decreto n. _____ in data _____.

5. Posizioni assicurative previdenziali:

INPS: Sede di _____ Matricola _____

INAIL: Sede di _____ Matricola _____

P:A.T. _____

6. Sede competente dell'Agenzia delle Entrate _____

7. Che l'Impresa è in possesso dei requisiti generali di cui all'art. 80 del D.lgs n.50/2016 e s.m.i. (art 94-98 del dlgs n. 36/2023) e che l'impresa, la società o altro soggetto con poteri di firma o di rappresentanza non si trovavano in nessuna delle condizioni di cui all'art.80 D.lgs n.50/2016 e s.m.i. (art 94-98 del dlgs n. 36/2023) che non consentono la partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti, l'affidamento di subappalti, la stipula dei relativi contratti, con le precisazioni di cui alle successive dichiarazioni.

8. Organi di amministrazione e/o con i poteri di rappresentanza, composizione societaria e direzione tecnica, normativo e generalità (luogo e data di nascita, codice fiscale e residenza) dei soggetti che ricoprono attualmente le cariche o le qualità di legale rappresentante o con poteri di firma; presenza o meno di soggetti cessati dalle stesse cariche nell'anno antecedente come esplicitato di seguito:

ORGANI E AMMINISTRAZIONE CON POTERI DI RAPPRESENTANZA O POTERI DI FIRMA				
NOME COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RUOLO RICOPERTO	IN CARICA (SI O NO)	DATA CESSAZIONE

9. In relazione alle cause di esclusione di cui all'art.80 c.1 del D.lgs n.50/2016 e s.m.i.;



CITTÀ DI CASORIA

(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)

IV Settore

- Che nessuno dei soggetti indicati al comma 3 del medesimo articolo si trova in alcuna delle condizioni di cui all'art.80 c.1 D.lgs n.50/2016 e s.m.i. che non consentano la partecipazione alle procedure di appalto o concessione, nonché l'affidamento di subappalati, e la stipula dei relativi contratti

OPPURE

- Che sussistono le seguenti fattispecie

(indicare nome, cognome, codice fiscale, carica societaria del soggetto interessato, estremi del provvedimento adottato e ogni altra informazione utile ai sensi del comma 7 dell'art.80 del codice)

Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità