

All. 1 – Dichiarazione requisiti

*Al Comune di Marsala
Settore - Servizi alla Persona- Ufficio Servizi Sociali
Tramite pec: protocollo@pec.comune.marsala.tp.it*

Dichiarazione sostitutiva inerente al possesso dei requisiti richiesti e ulteriori dichiarazioni integrative Avviso Pubblico “Accreditamento” per la fornitura di servizi domiciliari - PROGETTO PNRR M5C2 - INVESTIMENTO 1.1.2 AUTONOMIA DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI da erogare sotto forma di voucher di servizio in favore di persone anziane non autosufficienti”.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii)

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a.....
il..... residente in..... via.....nella qualità di
Legale Rappresentante dell’Ente/Soggetto.....con sede legale in
via.....città.....prov.....Tel.....
e-mail.....PEC.....
e con sede operativa in via.....città.....prov.....
C.F.....P.IVA.....
Tel..... e-mail.....PEC.....

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

1. che l’Ente non ha scopo di lucro;
2. che l’Ente è iscritto:
 - all’Albo Regionale, ex art.26, L.R. 22/86, area Anziani Tipologia assistenza domiciliare (indicare estremi iscrizione):
 - all’Albo Distrettuale S.S. n.52 degli Enti del Terzo Settore, area tematica Anziani –“sezione per servizi da erogare tramite patti di accreditamento” e che permangono i requisiti dichiarati all’atto dell’iscrizione;
3. l’insussistenza delle cause di esclusione di cui agli articoli 94 e 95 del D. Lgs. n.36/2023, anche per i soggetti indicati al comma 3 e 4 del citato art. 94, di cui si dovranno fornire i nominativi (cognome e nome, luogo, data di nascita, residenza, carica ricoperta) nel sotto riportato schema di cui al punto 2. (N.b.: indicare l’applicazione di eventuali misure di self-cleaning di cui all’art. 96 del D. Lgs. 36/2023);
 - di fornire i dati identificativi dei soggetti di cui all’art. 94, commi 3 e 4, del D.lgs. 36/2023 in carica (specificare cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza, codice fiscale, qualifica/ruolo) come da sottostante prospetto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Residenza	Carica ricoperta

4. di non avere affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001 n. 165;
5. di non trovarsi in una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 16 del D. Lgs 36/2023;
6. di non avere compiuto atti o tenuto comportamenti discriminatori ai sensi dell'articolo 43 del Decreto Legislativo n.286/1998 e successive modifiche ed integrazioni (Testo unico sull'immigrazione) e di non trovarsi, nel biennio antecedente alla data di presentazione della domanda di accreditamento di cui all' Avviso in oggetto, nel regime sanzionatorio previsto dall'art. 44, comma 11;
7. di non versare in condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
8. di essere iscritti nel registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio per attività riconducibili a prestazioni di servizi sociali alla persona (indicare estremi di iscrizione);
9. in caso di Cooperative Sociali, ex legge n. 381/1991 e ss.mm.ii., o loro Consorzi, di essere costituite almeno ai sensi dell'art. 1) comma 1 lettera A). Queste devono essere anche regolarmente iscritte al Registro di cui al D.M. del 23/06/2004 del Ministero delle Attività Produttive (indicare estremi di iscrizione);
10. in caso di altre tipologie di soggetti, di essere iscritti negli appositi albi o registri prescritti da disposizioni di legge, in relazione alla configurazione giuridica posseduta e alle normative di settore (indicare estremi di iscrizione):);
11. ove tenuto, di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali in favore dei propri lavoratori (DURC). Specificare le motivazioni nel caso in cui l'Ente non è tenuto:;
12. di indicare le seguenti posizioni INPS, INAIL:

Istituto	N. identificativo		Sede/i
INPS	Matricola n.		
INAIL	Codice Ditta n.	PAT. N.	

Ovvero indica le motivazioni di mancata iscrizione.....

13. essere in regola con il pagamento dei tributi, anche locali del Comune di Marsala, nonché della tariffa del servizio idrico (cfr. Delibera di Giunta Municipale n. 52 del 27/03/2017);
14. di avere un'esperienza di almeno dodici (12) mesi anche non continuativi, maturata nel quinquennio antecedente alla presentazione della domanda di accreditamento, nella gestione, su committenza di enti pubblici, di servizi inerenti alle prestazioni oggetto del presente Accreditamento e pertanto riconducibili a 'servizi socio-assistenziali domiciliari in favore di persone anziane o inabili'.

A tal fine si elencano i committenti, gli importi, il periodo di esecuzione e l'oggetto del contratto, fornendo i relativi recapiti e indirizzi di posta elettronica certificata dei referenti delle committenze.

Committente	Periodo di esecuzione (Data da...a.....)	Importo (al netto di IVA)	Oggetto del contratto/convenzione	recapiti e indirizzi di posta elettronica del committente

15. di ottemperare all' obbligo del rispetto del principio di non arrecare un danno significativo all'ambiente (DNSH – “Do No Significant Harm”) ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852;

16. che il numero di dipendenti attualmente impiegato è _____;
17. di garantire l'applicazione del contratto collettivo nazionale delle cooperative sociali operanti nel settore socio-sanitario-assistenziale-educativo e di inserimento lavorativo, oppure - di applicare al personale impiegato nell'esecuzione del contratto il seguente CCNL _____ (indicare il CCNL applicato) che garantisca almeno apri tutele economiche e normative per i propri lavoratori;
18. di avere assolto agli obblighi previsti dalla normativa vigente in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla L. 68/1999;
19. in analogia a quanto previsto dal D.Lgs. 36/2023, di impegnarsi, laddove sussistano i presupposti, ad assicurare:
- una quota pari al 30 per cento delle assunzioni necessarie di occupazione giovanile
 - una quota pari al 30 per cento delle assunzioni necessarie di occupazione femminile;
20. (per gli operatori economici che occupano oltre 50 dipendenti) di produrre, a pena di esclusione, allegata alla presente dichiarazione, copia dell'ultimo Rapporto sulla situazione del personale, ai sensi dell'articolo 46 del decreto legislativo 11 aprile 2006, n. 198, con attestazione della sua conformità a quello eventualmente trasmesso alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità, ovvero, in caso di inosservanza dei termini previsti dal comma 1 del medesimo articolo 46, con attestazione della sua contestuale trasmissione alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità;
21. (per gli operatori economici che occupano un numero pari o superiore a quindici dipendenti e non superiore a cinquanta) di onerarsi a consegnare, entro sei mesi dalla conclusione delle attività:
- una Relazione di genere sulla situazione del personale maschile e femminile in ognuna delle professioni ed in relazione allo stato di assunzioni, della formazione, della promozione professionale, dei livelli, dei passaggi di categoria o di qualifica, di altri fenomeni di mobilità, dell'intervento della Cassa integrazione guadagni, dei licenziamenti, dei prepensionamenti e pensionamenti, della retribuzione effettivamente corrisposta. L'operatore economico è altresì tenuto a trasmettere la relazione alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità;
 - una relazione (c.d. *Dichiarazione di regolarità sul diritto al lavoro delle persone con disabilità*) che chiarisca l'avvenuto assolvimento degli obblighi previsti a carico delle imprese dalla legge 12 marzo 1999, n. 68, e illustri eventuali sanzioni e provvedimenti imposti a carico delle imprese nel triennio precedente la data di scadenza della presentazione delle offerte. L'operatore economico è altresì tenuto a trasmettere la relazione alle rappresentanze sindacali aziendali;
22. di autorizzare che tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura di accreditamento siano inoltrate ad ogni effetto di legge al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (indicare indirizzo PEC):.....;
23. di essere consapevole che il Comune di Marsala, quale Capofila del DSS n.52, procederà ad invitare, per la sottoscrizione del patto in argomento, tutti gli Enti del Terzo Settore che risultano già iscritti e che verranno successivamente iscritti all'Albo Distrettuale SS 52 degli Enti del Terzo settore, area tematica anziani, e nella –“sezione per servizi da erogare tramite patti di accreditamento”.

Firma

N.B.: Si allega documento di riconoscimento.

Nota:

Nel caso in cui le predette dichiarazioni vengano rese dal dichiarante anche in nome e per conto dei soggetti indicati al Punto 3, questi ultimi **NON** sono tenuti ad effettuare le medesime dichiarazioni personalmente. Nel caso in cui, invece, il dichiarante non effettui le dichiarazioni per i soggetti di cui ai commi 3 e 4 dell'art.94 del dlgs.36/2023, detti soggetti dovranno provvedere autonomamente a produrre le proprie autodichiarazioni, esclusivamente in formato PDF sottoscritto mediante firma digitale o in forma autografa, accompagnato dal documento di identità in corso di validità, unitamente all'informativa per il trattamento dei dati personali di cui all'allegato mod. 4 dell'Avviso pubblico.