

Allegato C)

Al/Stimà
COMUN GENERAL DE FASCIA
U.O. dei servizi Socio Assistenziali
U.O. di servijes Sozio Assistenzièi
Strada di Pré de Gejia, 2 – fr. Pozza/frazion Poza
38036 SAN GIOVANNI DI FASSA – SÈN JAN (TN)
pec.sociale@pec.comungeneraldefascia.tn.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ELENCHI APERTI DI SOGGETTI PRESTATORI ACCREDITATI PER LA GESTIONE DI PROGETTI DI INTERVENTO EDUCATIVO DOMICILIARE PER FAMIGLIE e MINORENNI, ADULTI, PERSONE CON DISABILITA' E DI INTERVENTI DI PERCORSI DI AVVICINAMENTO E/O MANTENIMENTO DELLE RELAZIONI FAMILIARI NELL'AMBITO DEL COMUN GENERAL DE FASCIA

(comma 3 lett. b art. 22 della L.P. 13/2007)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DIC. 2000, N. 445

IL SOTTOSCRITTO

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dic. 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e che, ai sensi dell'articolo 75 – stesso D.P.R. -, qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità

DICHIARA I SEGUENTI DATI ANAGRAFICI:

NOME COGNOME

NATO A IL

RESIDENTE A

INDIRIZZO NR.

CODICE FISCALE

NELLA SUA QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SEGUENTE OPERATORE ECONOMICO

DENOMINAZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE

CODICE DISCALE P. IVA

SEDE LEGALE VIA

NR. CAP COMUNE PROV.

SEDE OPERATIVA VIA

NR. CAP COMUNE PROV.

PEC

CHIEDE

l'iscrizione ai seguenti elenchi aperti di soggetti prestatori accreditati per la realizzazione degli interventi di educativa domiciliare e spazio neutro nell'ambito del Comun general de Fascia relativamente ai servizi riconducibili alle seguenti tipologie del Catalogo dei servizi socio assistenziali da ultimo approvato con deliberazione n. 173 del 7 febbraio 2020:

- ☐ **1) ELENCO APERTO INTERVENTO EDUCATIVO DOMICILIARE PER FAMIGLIE E MINORENNI**
- ☐ **2) ELENCO APERTO INTERVENTO EDUCATIVO DOMICILIARE PER MINORI METODO PIPPI**
- ☐ **3) ELENCO APERTO INTERVENTO EDUCATIVO DOMICILIARE PER ADULTI**
- ☐ **4) ELENCO APERTO INTERVENTO EDUCATIVO PER PERSONE CON DISABILITA'**
- ☐ **5) ELENCO APERTO PERCORSI DI AVVICINAMENTO E/O MANTENIMENTO DELLE RELAZIONI FAMILIARI**

a tal fine DICHIARA I SEGUENTI REQUISITI GENERALI:

- di essere in possesso dell'autorizzazione e dell'accreditamento ad operare in ambito socio-assistenziale per le seguenti aggregazioni funzionali:

- ☐ 1) INTERVENTO EDUCATIVO DOMICILIARE PER PER FAMIGLIE E MINORENNI
(età evolutiva e genitorialità/ambito domiciliare e di contesto)

CON ATTO NR. DEL

- ☐ 2) INTERVENTO EDUCATIVO DOMICILIARE PER ADULTI
(età adulta/ambito domiciliare e di contesto)

CON ATTO NR. DEL

- ☐ 3) INTERVENTO EDUCATIVO DOMICILIARE PER PERSONE CON DISABILITA'
(persone con disabilità/ambito domiciliare e di contesto)

CON ATTO NR. DEL

- ☐ 4) INTERVENTO PERCORSI DI AVVICINAMENTO E/O MANTENIMENTO DELLE RELAZIONI FAMILIARI (età evolutiva e genitorialità/ambito domiciliare e di contesto)

CON ATTO NR. DEL

– che l'autorizzazione e l'accreditamento sopra indicati sono:

- ☐ definitivi (ai sensi degli artt. 4 e 6 del Regolamento approvato con D.P.P. 9 aprile 2018, n. 3-78/Leg),

- ☐ di essere iscritti nel Registro della Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura, come impresa sociale.

- ☐ di essere iscritti o aver presentato domanda di iscrizione al Registro Unico nazionale del Terzo Settore ai sensi degli artt. 45 e ss. o dell'art. 101 (ultravigenza Registri e Elenchi normative abrogate), comma 3 del D.Lgs. 117/2017.

- ☐ di essere in possesso della qualifica di azienda pubblica di servizi alla persona ai sensi dell'art. 18 della legge regionale n. 7/2005 o dell'art. 5 del D.Lgs. n. 207/2001.

DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI SPECIFICI:

- ☐ conoscenza del contesto socio-territoriale del Comun general de Fascia ed in particolare degli specifici bisogni e delle risorse sociali esistenti al fine di promuovere l'inclusione sociale degli utenti o, in alternativa, indicazione degli strumenti che si intendono utilizzare per acquisire tale conoscenza:

- ☐ radicamento nel territorio attraverso l'eventuale disponibilità di una sede operativa sul territorio o in alternativa raggiungibile entro una distanza di 30 Km dalla sede del CGF;

- ☐ utilizzo di strumenti per il monitoraggio e la valutazione del servizio offerto anche con il coinvolgimento degli utenti e delle loro famiglie;

- ☐ rispettare i diritti degli utenti riconosciuti da convenzioni internazionali, da disposizioni a tutela dei consumatori e dalle carte dei servizi;
- ☐ accettare le condizioni contenute nelle “Linee Guida in materia di gestione degli interventi socio-assistenziali tramite corresponsione di rette, tariffe o voucher ai soggetti accreditate”, allegato D alla deliberazione della Giunta provinciale n. 548 del 17/04/2025;
- ☐ accettare le condizioni degli interventi come riportate nell’art. 2 dell’Avviso del CGF e nello schema di convenzione (Allegato B);
- ☐ accettare le tariffe definite nell’art. 11 – dell’Avviso (allegato A);
- ☐ essere in regola con i requisiti dell’art. 94 e seguenti del D.lgs. 36/2023, vedi allegato D;
- ☐ di avere preso completa e piena conoscenza del Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza della Comunità 2023-2025 e del Codice di comportamento dei dipendenti del Comun general de Fascia, entrambi pubblicati sul sito istituzionale dell’Ente.
- ☐ aver maturato, nel cinque anni antecedenti alla data di pubblicazione dell’avviso, un'esperienza almeno biennale, anche non continuativa, in servizi analoghi a quello oggetto dell'avviso (per conto di enti pubblici, in assenza di valutazioni negative da parte dell’amministrazione affidante).

Il/la Dichiarante

(sottoscrizione mediante firma digitale o firma elettronica qualificata oppure, se sottoscritto con firma autografa, la domanda è scansionata e inviata via pec unitamente a copia del documento di identità)

Luogo e data

 ,

Allegati:

- ☐ **Dichiarazione sostitutiva di cause di esclusione art. 94 e seguenti D.lgs. 36/2023 – Allegato D**
- ☐ **Copia dell’atto costitutivo e dello Statuto aggiornato**
- ☐ **Copia dei provvedimenti di autorizzazione e accreditamento definitivo**
- ☐ **Copia del documento di identità del legale rappresentante che sottoscrive la domanda**

INFORMATIVA BREVE

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Sociale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge. Titolare del trattamento è l'Ente Comun General de Fascia (e-mail segreteria@cgf.tn.it, sito internet https://www.comungeneraldefascia.tn.it/) Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale (https://www.comungeneraldefascia.tn.it/Comun-General2/Privacy/RPD-dati-di-contatto/Informative-Privacy). Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.	<i>Ve fajona a saer che aldò di art. 13 e 14 del Regolament UE 2016/679 e del D.Lgs 196/2003, i dac personèi i vegn touc su dal Servije Sozièl per meter en esser na encèria o na funzion de enteres publich. I dac i pel vegnir slarié fora e metui en consaputa de etres demò te la situaziòn pervedudes avisa da la lege.</i> L Titolèr del tratament l é l Ent Comun General de Fascia (e-mail segreteria@cgf.tn.it sit internet https://www.comungeneraldefascia.tn.it/) L Responsabol del Stravardament di Dac l é l Consorzie di Comuns Trentins (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it sit internet: www.comunitrentini.it). <i>La comunicazion entria la é a la leta ti ofizies de comun e te la sezion "privacy" del sit istituzionèl (https://www.comungeneraldefascia.tn.it/Comun-General2/Privacy/RPD-dati-di-contatto/Informative-Privacy).</i> <i>Vo podede meter en doura l derit de azes ai documenc e i etres deric aldò di art. 15 e che vegn do del Regolament UE 2016/679.</i>
--	--

(sottoscrizione mediante firma digitale o firma elettronica qualificata oppure, se sottoscritto con firma autografa, la domanda è scansionata e inviata via pec unitamente a copia del documento di identità)

Luogo e data

--	--

N.B. il presente file, in formato editabile, una volta compilato deve essere convertito in formato pdf statico.