AZIENDA SOCIALE CENTRO LARIO E VALLI
Ente strumentale dei Comuni del Distretto di Menaggio
Sede legale e Operativa: Via a Porlezza, 10 – 22018 PORLEZZA (CO)
Tel. 0344/30274 - Fax. 0344/70299
Mail: segreteria@aziendasocialeclv.it; PEC: asclv@pec.aziendasocialeclv.it
P.I. 02945720130

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PER CENTRI SOCIO EDUCATIVI- Ambito territoriale di Menaggio

Il/la sottoscritto/a ……..……nato a ……..il …./…./.....,
Residente a ……..……via ……..,
Codice Fiscale ……..…..,
in qualità di Legale rappresentante della Coop./Associazione/Ente/Azienda ……..……,
con sede legale in ……...via ……..,
CF/Partita IVA n°. ……., p.e.c……..., ente gestore dell'Unità d'offerta sociale denominata Centro Socio-Educativo (CSE) ubicata a ……..
…….

CHIEDE

l'Accreditamento per il Centro Socio Educativo

A tale scopo,

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità:

- che l'Unità d'Offerta Sociale CSE è in possesso di tutti i requisiti strutturali, tecnologici, organizzativi previsti dalla normativa vigente relativa ai requisiti minimi di esercizio, e dei requisiti previsti dalla normativa vigente relativa ai criteri regionali per l'accreditamento;
- di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 d.lgs. 36/2023 attualmente in vigore;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della L. 68/1999;
- l'insussistenza di una delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'articolo 67 del D. Lgs. 159/2011;
- di essere in possesso di autorizzazione al funzionamento o Comunicazione Preventiva di esercizio ai sensi della normativa della Regione Lombardia per il funzionamento delle unità d'offerta sociali ed essere registrato nell'anagrafica regionale AFAM;

- di essere in regola con le norme previste dal Reg. UE 679/2016;
- di non trovarsi in situazioni di liquidazione giudiziale, liquidazione coatta amministrativa, concordato preventivo o altre procedure concorsuali che compromettano la capacità di gestione del servizio;
- di non essere destinataria di provvedimenti di sospensione o revoca dell'autorizzazione al funzionamento relativi all'unità d'offerta;
- di essere in regola dal punto di vista contributivo e assicurativo nei confronti del personale dipendente;
- di applicare i contratti collettivi nazionali di lavoro pertinenti al settore e rispetto della normativa in materia di lavoro, salute e sicurezza;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi rilevanti ai fini della gestione del servizio;

- che la Coop./Associazione/Ente/Azienda è iscritta a (Albo/Registro regionale/C:C:I:A:A:; Tribunale; Registro Prefettizio) …… al n°. ……;

- che la Coop./Associazione/Ente/Azienda non si trova in alcuna delle situazioni ostative alla conclusione di contratti con la pubblica amministrazione ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di lotta alla mafia;

- che lo scopo sociale (mission aziendale) della Coop./Associazione/Ente/Azienda è in linea con la specificità del settore;

- di essere in possesso di esperienza nel settore specifico da almeno due anni;

- che le prestazioni professionali sono svolte da personale qualificato in relazione alla specificità delle prestazioni da erogare come previsto dalla normativa vigente relativa ai requisiti minimi di esercizio e ai criteri regionali per l'accreditamento;

- di accettare le condizioni previste nel Patto di Accreditamento;

- che la Coop./Associazione/Ente/Azienda è in possesso dei requisiti organizzativo -gestionali come da autocertificazione allegata (Allegato 1).

Data ……. Il Legale Rappresentante

……..

Si allegano:

1) Copia della carta d'identità del legale rappresentante
2) allegato 1: Requisiti organizzativo – gestionali per l'accreditamento
3) allegato 2: Elenco nominativo del personale impiegato nel servizio
4) allegato 3: Scheda identificativa dell'organizzazione
5) allegato 4: Scheda identificativa dell'organizzazione da utilizzare come brochure informativa per l'utente

(referente dott.ssa Elisabetta Lietti)