

2. di essere iscritta al n..... del Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.), di dal e che l'oggetto sociale é il seguente
3. (se del caso) di essere iscritta, ai sensi del D.M. 23.06.2004, all'Albo delle società cooperative presso il Ministero delle Attività Produttive con i l n.....;
4. (se del caso) di essere iscritta nella sezione A (Sezione C in caso di consorzio) dell'Albo Regionale delle Cooperative sociali della Regione di cui alla L. 381/ 1991, dalla data di al n.;
5. (se del caso) di essere iscritta dell'Albo Regionale delle Associazioni della Regione di cui alla L. 266/91 dalla data dial n.

SEZIONE 2 - REQUISITI GENERALI

1. di non trovarsi nelle cause di esclusione che ostano a contrarre con la P.A., in particolare:
 - nelle condizioni previste nell'art. 80, comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), g), comma 2, comma 3, comma 4, comma 5 lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), comma 6, comma 7, comma 9, del D. Lgs. n. 50 del 18 Aprile 2016 e s.m.i.
 - nelle cause di decadenza, divieto, o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159/2011;
2. l'assenza di risoluzioni contrattuali per colpa;
3. di aver preso visione integrale dell'Avviso e dello Schema di Convenzione, di accettarne i contenuti e di essere a conoscenza che l'iscrizione nell'Elenco non comporta una procedura di affidamento né diretto né competitivo né impegna le Amministrazioni all'inserimento di persone presso le strutture stesse;
4. che la /le struttura/e indicate nella presente istanza osserva/osservano tutte le disposizioni di legge in materia sanitaria, urbanistica, commerciale, pubblica sicurezza ed è/sono in possesso di tutte le prescritte autorizzazioni richieste dalla vigente normativa statale e regionale per il suo/loro funzionamento;
5. di essere in regola con quanto previsto dal D. Lgs. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni e di impegnarsi ad adottare tutti i necessari accorgimenti tecnici ed organizzativi diretti a garantire la sicurezza sul lavoro dei propri dipendenti, collaboratori, volontari e dei minori accolti in struttura/e;
6. di essere in possesso di idonea/e Polizza/e assicurativa/e di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti, i collaboratori e i volontari;
7. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione in materia vigente;
8. di impegnarsi ad assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n.136 e successive modifiche;

9. di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi a dipendenti del Comune di Foggia, anche non più in servizio, che negli ultimi tre anni abbiano esercitato poteri istruttori, autoritativi o negoziali per conto della Amministrazione comunale in procedimenti in cui la controparte sia stata interessata e impegnarsi altresì a non conferire tali incarichi per l'intera durata del rapporto contrattuale, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 53 comma 16-ter del decreto legislativo 165 del 2001;
10. di essere edotto degli obblighi derivanti dal codice di comportamento adottato dal Comune di Foggia e si impegna ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
11. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

ALLEGA

1. La/le seguente/i scheda/e informativa/e relativa/e alla/e struttura/e di cui chiede l'iscrizione in elenco. (N.B. Redigere una scheda informativa specifica per ogni tipologia di struttura):
.....
.....
.....
2. documento di identità in corso di validità.

Luogo e data della sottoscrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(firma leggibile)

SCHEDA INFORMATIVA

(allegata alla domanda di manifestazione di interesse)

STRUTTURA PER _____

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____

TIPOLOGIA

- Residenza sociosanitaria assistenziale per diversamente abili (art. 58 del Reg. Reg. 4/2007 e ss.mm. e ii.);
- Residenza sociale assistenziale per diversamente abili (art. 59 del Reg. Reg. 4/2007 e ss.mm. e ii.);
- Casa di riposo (art. 65 del Reg. Reg. 4/2007 e ss.mm. e ii.);
- Residenza sociosanitaria assistenziale per anziani (art. 66 del Reg. Reg. 4/2007 e ss.mm. e ii.);
- Residenza sociale assistenziale per anziani (art. 67 del Reg. Reg. 4/2007 e ss.mm. e ii.);
- Casa famiglia o casa per la vita per persone con problematiche psicosociali (art. 70 del Reg. Reg. 4/2007 e ss.mm. e ii.);
- altro: (specificare) _____

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO: nr..... del..... Rilasciata dal Comune/Ambito di ai sensi della L.R. n...../..... Regione.....

(se nel caso) ACCREDITAMENTO: nr..... del..... Rilasciata da ai sensi della L.R. n...../..... Regione.....
ISCRIZIONE ALBO REGIONALE: Regione..... Nr..... Del

DISPONIBILITA' ALLA PRESA IN CARICO DELL'ANZIANO SI NO

DISPONIBILITA' ALLA PRESA IN CARICO DEL DIVERSAMENTE ABILE SI NO

NOMINATIVO E TELEFONO DEL REFERENTE AMMINISTRATIVO

Data.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
