

Allegato A

All'Ambito Territoriale Sociale di RENDE

clo il Comune di RENDE

Piazza San Carlo Borromeo I

87036 RENDE

protocollo.rende@pec.it

DOMANDA PER FORMAZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI GESTORI DI STRUTTURE SOCIO ASSISTENZIALI A CICLO RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE AI SENSI DELL'ART. 30 DEL REGOLAMENTO N. 22/2019 E DI CUI ALLA D.G.R. N°503/2019, PER IL CONVENZIONAMENTO FINALIZZATO ALL'ACCOGLIENZA DI SOGGETTI FRAGILI: ANZIANI, MINORI, DISABILI, ADULTI

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____

Luogo di nascita _____(prov.) Residente nel Comune

_____(prov._____)Via/P.zza _____

____Tel. _____ e _____ mail

____PEC _____

In qualità di Legale Rappresentante del Seguento Ente/impresa:

P.IVA _____ C.F. _____

con sede nel Comune di _____
(prov._____)

Via/P.zza _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ e-mail _____ PEC _____

consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) che l'Ente/Impresa di cui è rappresentante e titolare e gestore della seguente Struttura Socioassistenziale:

Denominazione _____

Con sede nel Comune di _____ (prov.) (____)

Via/P.zza _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

Tipologia _____

b) Di avere effettuato gli adempimenti di propria competenza, ai sensi dell'art. 30 (Disposizioni transitorie sistema strutture residenziali e semi residenziali), comma 4, del Regolamento "procedure di autorizzazione, accreditamento e vigilanza delle strutture a ciclo residenziale e semi residenziale socioassistenziali, nonché dei servizi domiciliari, territoriali e di prossimità", approvato con D.G.R. n°503/2019, mediante Dichiarazione trasmessa in data _____.____._____ avente protocollo n° _____ del _____.____._____;

ciò premesso,

CHIEDE

con la presente, l'iscrizione delle predette Strutture all'Elenco delle strutture socio-assistenziali accreditate provvisoriamente del Comune capo Ambito di _____ per la seguente tipologia:

Struttura a ciclo

- Residenziale
- Semiresidenziale

Aree di utenza:

- Minori
- Anziani
- Adulti
- Disabili

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

Si allegano

- Dichiarazione nella forma di “Autocertificazione” - Allegato B - del possesso di tutti i requisiti, relativamente alle attività di competenza, secondo la normativa richiamata così come indicato all’Art. 3 dell’avviso;
- Dichiarazione sostitutiva (informazione antimafia) – Allegato C - relativa ai familiari conviventi resa da ciascuno dei soggetti di cui all’art. 85 del d.lgs. N. 159/2011;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante della struttura;
- Copia autorizzazione al funzionamento.
- Carta dei servizi;
- Curriculum vitae del coordinatore del servizio;
- Elenco e qualifiche del personale impiegato presso la struttura unitamente ai curricula,
-
(altro).