

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI DOMICILIARI A FAVORE DI SOGGETTI FRAGILI

Spett. Comune di MORTARA
Ufficio Tecnico Operativo
PIANO DI ZONA
ambito distrettuale di
MORTARA

Il /la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Codice Fiscale _____,

in qualità di Legale rappresentante della Coop./Associaz./Ente/Azienda _____

con sede legale in _____ Via _____

C.F./P.IVA n. _____

CHIEDE

L'Accreditamento della (Cooperativa/Associazione/Ente/Azienda) _____

per l'erogazione di prestazioni socio-assistenziali domiciliari, previste per i beneficiari del voucher sociale, residenti nel territorio dell'ambito distrettuale di _____

A tale scopo,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

- di non aver subito condanne penali;
- di non aver in corso procedimenti penali a proprio carico;
- di godere della pienezza dei diritti civili;
- che la (Coop./Ass./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 la (Coop./Ass./Ente/Azienda) è iscritta a: Albo Registri Regionali C.C.I.A.

- Tribunale Registro Prefettizio (specificare _____
con il/i n. _____);
- che lo scopo sociale della (Coop./Ass./Ente/Azienda) _____
è specifico per la tipologia di attività da accreditare;
 - che le prestazioni professionali sono svolte da personale qualificato in relazione alla specificità delle prestazioni da erogare;
 - di aver la capacità di erogare le prestazioni relative a:
n. _____ voucher sociali mensili;
 - di accettare le condizioni previste nel “Patto di Accreditamento per l’assistenza domiciliare”
 - che la (Coop./Ass./Ente/Azienda) _____ è in possesso dei requisiti organizzativo- gestionali come da scheda allegata.

Data

Firma

Allegati:

- N. 1 – Copia dello Statuto e/o atto costitutivo/altro (con evidenziato lo scopo sociale)
- N. 2 – Scheda anagrafica- identificativa dell’organizzazione e delle risorse umane
- N. 3 – Scheda dei “Requisiti organizzativo- gestionali”
- N. 4 - Curriculum relativo alla precedente esperienza nel settore dell’assistenza domiciliare socio- assistenziale – educativa e/o dell’assistenza ai soggetti fragili.