

DOMANDA DI ISCRIZIONE/RINNOVO AL REGISTRO PROVINCIALE DEGLI ENTI ACCREDITATI PRESSO LA DIREZIONE POLITICHE SOCIALI E GIOVANILI PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLA COMUNICAZIONE IN FAVORE DEGLI STUDENTI CON HANDICAP SENSORIALE (AUDIOLESI) FREQUENTANTI GLI ISTITUTI SUPERIORI DI COMPETENZA PER L'A.S. 2010/2011, periodo 01.10.2010/22.12.2010

Alla Direzione
Politiche Sociali e Giovanili
Provincia Regionale di Palermo
Via Maqueda n. 100
90100 PALERMO

Oggetto: Richiesta di iscrizione / rinnovo al Registro Provinciale degli enti accreditati presso la Direzione Politiche Sociali, per lo svolgimento del servizio di assistenza alla comunicazione in favore degli studenti con handicap sensoriale (audiolesi) frequentanti gli Istituti Superiori di competenza dell'ente Provincia, a. s. 2010/2011, periodo 01.10.2010/22.12.2010.

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
della Ditta _____
con sede in _____
con codice fiscale n° _____
con partita IVA n° _____
recapiti: telefono _____ fax _____ cell. _____ e mail _____

Enti previdenziali:

INAIL Codice ditta _____ Posizioni _____
INPS Matricola azienda _____ Posizioni _____

CHIEDE

- L'iscrizione
- Il rinnovo

al Registro indicato in oggetto.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

in conformità a quanto richiesto dall'apposito Avviso pubblico:

Punto 7

aa) che l'ente non ha scopi di lucro;

ab) che l'ente è iscritto all'Albo Regionale, istituito con D. Ass. EE.LL. del 29/03/1989, in applicazione all'art. 26 della L.R. n. 22/86, sezione inabili, al n. _____ del _____ ;

oppure
che l'ente è iscritto ad altro albo (specificare caratteristiche dell'albo e dati di iscrizione)

oppure
che l'ente è regolarmente costituito e che nel proprio statuto, allegato in copia alla presente, viene espressamente individuato tra gli scopi sociali quello dei servizi socio-sanitari-assistenziali;

Sede _____

Forma giuridica _____

ac) di avere comprovata esperienza n. _____ anni nel servizio di assistenza alla comunicazione in favore di alunni/studenti frequentanti Istituti scolastici di ogni ordine e grado;

ad) che gli attuali titolari, soci, amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono i seguenti
(indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita):

ae) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui all'art. 38, commi 1 e 2 del D. Leg.vo163/2006;

- af)** di avere realizzato negli ultimi tre esercizi un fatturato globale relativo ai servizi svolti nell'ambito della disabilità di un importo non inferiore ad €500.000,00 in alternativa i concorrenti possono avvalersi della disposizione di cui al comma 3 art. 41 del decreto legislativo 12/04/2006 n°163;
- ag)** di avere sede legale o una sede operativa stabilmente funzionante nel territorio provinciale con Responsabili in loco abilitati a prendere decisioni immediate rispetto alle soluzioni delle questioni derivanti dall'accREDITamento e dallo svolgimento del servizio;
- ovvero di impegnarsi formalmente ad attivarla entro 5 giorni dalla comunicazione dell'avvenuta iscrizione nel registro in oggetto;
- ah)** di impegnarsi ad utilizzare operatori in possesso del titolo professionale di:
- assistente alla comunicazione
 - tecnico lingua italiana dei segni
 - cultore della LIS
 - operatore della comunicazione per sordomuti
 - interprete della lingua segna italiana

I superiori titoli o equipollenti, devono essere stati riconosciuti validi dall'Assessorato Regionale del Lavoro, della Previdenza Sociale della Formazione Professionale e dell'Emigrazione Attività Formativa Libera o da altri Enti accreditati

- altresì, di impegnarsi ad utilizzare operatori in possesso di attestato di frequenza a corsi L.I.S. di durata almeno biennale;
- che tutti gli operatori da utilizzare hanno esperienza lavorativa in ambito sociale (università, scuole di ogni ordine e grado, sanità, tribunali, ecc.) di almeno due anni, salvo espressa deroga;
- ai)** di impegnarsi a garantire la continuità nel rapporto operatore-utente;
- al)** di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'“Avviso” e nello schema “Patto di AccredITamento” allegato;
- am)** di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- an)** di essere in possesso di certificazione di qualità;
- ovvero di avere presentato entro il _____ la richiesta per l'ottenimento della stessa, impegnandosi formalmente a presentarla almeno entro 5 giorni dall'avvio del servizio;
- ao)** si obbliga espressamente, nel caso di accREDITamento :
- a segnalare alla stazione appaltante qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione che possa verificarsi nelle fasi di svolgimento della presente procedura e/o durante l'esecuzione del “Patto di AccredITamento”, da parte di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla procedura in oggetto;
 - a collaborare con le forze di polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale (richieste di tangenti, pressioni per indirizzare l'assunzione di personale o, l'affidamento di subappalti a determinate imprese, danneggiamenti/furti di beni personali);

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Copia fotostatica del documento d'identità, del/dei sottoscrittore/i, in corso di validità;
- titoli professionali di cui al punto 7 ah) dell' Avviso;
- "Carta dei servizi" di cui al punto 7 lett. B) dell' Avviso;
- Ricevuta del versamento di cui al punto 7 lett. C) dell' Avviso;
- Documentazione dimostrante la regolarità contributiva di cui al punto 7 lett. D) dell' Avviso;
- Certificato di qualità ;
- Copia della richiesta presentata entro il _____ per l'ottenimento del certificato di qualità.

Eventuali altri allegati:

_____ li _____

Firma del Legale Rappresentante

Avvertenze :

- La dichiarazione di cui sopra, se non autenticata, deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità del Legale Rappresentante, ai sensi dell' articolo 38 del D.P.R. 445/2000.
- Barrare con una X nell'apposito spazio ,le ipotesi che interessano.