



ALLEGATO A - ISTANZA DI ACCREDITAMENTO

Al Comune di Azzate
Ente Capofila
dell'Ambito Territoriale Sociale di Azzate
PEC: comunediazzate@postemailcertificata.it

BANDO PER L'ACCREDITAMENTO DI SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI E PRESTAZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI E SOCIO-EDUCATIVE DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI AZZATE

ISTANZA DI ACCREDITAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

in qualità di Legale Rappresentante di

Denominazione _____

Forma giuridica _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

con sede legale in _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ PEC _____

e-mail _____

CHIEDE

l'accREDITAMENTO nell'Albo dei Soggetti AccredItati dell'Ambito Territoriale Sociale di Azzate per l'erogazione delle seguenti prestazioni:

☐ Assistenza Domiciliare (SAD/SADH)



ALLEGATO A - ISTANZA DI ACCREDITAMENTO

- ☐ Educativa Domiciliare per adulti, anziani e persone con disabilità
- ☐ Educativa Domiciliare Minori (ADM)
- ☐ Educativa Territoriale – Programma P.I.P.P.I.
- ☐ Educativa Scolastica ad Personam
- ☐ Prima alfabetizzazione minori stranieri
- ☐ Supporto psicologico
- ☐ Trasporto sociale

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

A) REQUISITI GENERALI

(ai sensi dell'art.3 del Bando)

di essere in possesso dei requisiti generali previsti dal Bando e in particolare:

- ☐ assenza delle cause di esclusione di cui agli artt. 94-98 del D.lgs. 36/2023;
- ☐ assenza di condanne penali e procedimenti ostativi alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione;
- ☐ godimento dei diritti civili;
- ☐ regolarità contributiva, fiscale e previdenziale;
- ☐ applicazione dei CCNL di settore;
- ☐ rispetto della normativa in materia di sicurezza sul lavoro;
- ☐ rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali;
- ☐ possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività.



ALLEGATO A - ISTANZA DI ACCREDITAMENTO

B) ISCRIZIONI E AUTORIZZAZIONI

☐ iscrizione alla C.C.I.A.A.

Provincia _____

Numero REA _____

Data iscrizione _____

Attività esercitata _____

oppure

☐ iscrizione al RUNTS

Numero iscrizione _____

Data iscrizione _____

Sezione _____

oppure

☐ iscrizione ad altro Albo/Registro previsto dalla normativa vigente: _____

C) REQUISITI SPECIFICI

(ai sensi dell'art.3 del Bando)

☐ che lo scopo sociale dell'Ente è coerente con le attività oggetto dell'accREDITamento;

☐ disponibilità di personale qualificato in possesso dei titoli richiesti;

☐ disponibilità di una struttura organizzativa idonea all'erogazione dei servizi richiesti;

☐ presenza di un programma di formazione e aggiornamento professionale del personale;

☐ possesso degli standard organizzativi e professionali previsti dal Bando.



ALLEGATO A - ISTANZA DI ACCREDITAMENTO

D) CAPACITÀ ECONOMICO-FINANZIARIA

- ☐ di possedere adeguata capacità economico-finanziaria per lo svolgimento dei servizi richiesti;
- ☐ di allegare dichiarazione bancaria.

E) POLIZZA ASSICURATIVA

- ☐ di essere in possesso / impegnarsi a stipulare prima della sottoscrizione del Patto di Accreditamento una polizza assicurativa RCT/RCO conforme a quanto previsto dal Bando.

Compagnia _____

Massimale € _____

Scadenza _____

F) PERSONALE IMPIEGATO

Il soggetto richiedente dichiara di disporre del seguente personale per l'erogazione dei servizi richiesti:

Figura professionale	N. operatori disponibili
ASA	
OSS	
Educatori Professionali	
Psicologi	
Autisti	
Altre figure professionali (precisare)	

G) IMPEGNI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

Il sottoscritto si impegna a:

- rispettare integralmente le disposizioni contenute nel Bando;
- mantenere per tutta la durata dell'accREDITAMENTO i requisiti richiesti;
- comunicare tempestivamente ogni variazione rilevante ai fini dell'accREDITAMENTO;



ALLEGATO A - ISTANZA DI ACCREDITAMENTO

- sottoscrivere il Patto di Accreditamento in caso di ammissione all'Albo;
- garantire il rispetto degli standard qualitativi e organizzativi previsti dal sistema di accreditamento.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ copia documento d'identità del Legale Rappresentante
- ☐ atto costitutivo e statuto
- ☐ visura camerale aggiornata
- ☐ attestazione iscrizione RUNTS (se dovuta)
- ☐ carta dei servizi
- ☐ organigramma
- ☐ elenco personale e relativa qualifica
- ☐ curriculum dell'organizzazione
- ☐ dichiarazione bancaria
- ☐ polizza assicurativa

Luogo e data _____

Firma e timbro del Legale Rappresentante
