



# Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana – Capofila

Comuni di Brusciano, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano

## ISTANZA DI ACCREDITAMENTO

Allegato B

Al Comune di Somma Vesuviana  
Capofila dell'Ambito Territoriale N22  
Via S. Giovanni de Matha  
80049 Somma Vesuviana  
(NA)

**OGGETTO:** ISTANZA DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE MEDIANTE VOUCHER DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE A VALERE SULLA III ANNUALITÀ DEL IV PDZ 2019/2021 E I ANNUALITÀ DEL V PDZ 2022/2024

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ ( ) via/p.zza \_\_\_\_\_,

n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,

Telefono \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_,

in qualità di:

- ☐ Legale rappresentante
- ☐ Procuratore del Legale rappresentante
- ☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

dell'operatore economico denominato:

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_,

con sede in \_\_\_\_\_ ( )

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_

in nome e per conto dell'operatore stesso;



# Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana – Capofila

Comuni di Brusciano, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano

---

## CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di accreditamento in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi;

## DICHIARA

- ☐ di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dall'art. 94 del D. Lgs. n. 36/2023 e di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 94 del D. Lgs n. 36/2023;
- ☐ di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato di \_\_\_\_\_ per attività corrispondente all'oggetto della presente procedura di accreditamento, come di seguito specificato:

---

---

---

- ☐ di avere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative e di essere in regola con i relativi contributi:

|   |                          |  |                                |  |
|---|--------------------------|--|--------------------------------|--|
| 1 | INAIL – codice ditta     |  | INAIL – posizione assicurativa |  |
| 2 | INPS – matricola azienda |  | INPS – sede competente         |  |

- ☐ di aver preso esatta cognizione della natura dell'accREDITamento e del servizio, in particolare, del valore onnicomprensivo del voucher sociale e di tutte le altre condizioni di svolgimento del servizio e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- ☐ di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico e di obbligarsi ad eseguire il servizio nel pieno rispetto delle stesse;
- ☐ di aver valutato la propria proposta/candidatura remunerativa, tenuto conto in particolare anche degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle condizioni di lavoro;
- ☐ di aver tenuto conto nella proposta della propria candidatura in riferimento alla procedura di accREDITamento, del costo del lavoro individuato in base ai valori economici deducibili dalla contrattazione collettiva;
- ☐ di obbligarsi ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti e se cooperativa anche verso i soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi;



# Ambito Territoriale N 22

Comune di Somma Vesuviana – Capofila

Comuni di Brusciano, Castello di Cisterna, Mariglianella, Marigliano, San Vitaliano

- ☐ di aver gestito nel corso dell'ultimo triennio, con buon esito e per almeno un Ente Pubblico, i seguenti servizi analoghi a quello oggetto della presente procedura di accreditamento:

| Stazione appaltante | Tipologia di servizio | Durata del servizio | Importo fatturato |
|---------------------|-----------------------|---------------------|-------------------|
|                     |                       |                     |                   |
|                     |                       |                     |                   |
|                     |                       |                     |                   |
|                     |                       |                     |                   |
| Totale              |                       |                     |                   |

- ☐ di attestare che nel corso dei succitati appalti non sono state contestate irregolarità di qualunque tipo, non sono state applicate penalità e che non è intervenuta revoca o annullamento;
- ☐ di essere in possesso di adeguate risorse umane e tecniche per eseguire il servizio con un adeguato standard di qualità assumendo l'impegno di svolgere il servizio **solo ed esclusivamente** mediante le figure professionali specificatamente indicate all'art. 6 dell'Avviso;
- ☐ di autorizzare ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europea, il trattamento dei dati personali forniti su supporti cartacei ed elettronici ai fini dell'accreditamento e delle attività discendenti per la realizzazione dei servizi in oggetto;
- ☐ Di accettare integralmente quanto previsto all'art. 12 lett. d) dell'Avviso ovvero che occorre allegare alla presente istanza di partecipazione: *“Referenze bancarie attestanti la correttezza e la puntualità del cliente, rilasciate - in data non antecedente a tre mesi dalla scadenza dei termini per presentare domanda - da almeno n. 2 (due) istituti di credito bancario con esclusione di altri intermediari finanziari. La presente prescrizione è da considerarsi a pena di esclusione in quanto, a tutela degli operatori sociali (O.S.A. ed O.S.S.) e soprattutto a garanzia del servizio fruito dai cittadini, i soggetti che intendono iscriversi al presente Albo dovranno dimostrare di avere la capacità economica di sostenere il servizio anche in anticipazione rispetto alle tempistiche della P.A.”*;
- ☐ Di impegnarsi a garantire, entro la data di attivazione del servizio, copertura assicurativa per i danni che dovessero occorrere agli utenti o a terzi nel corso dello svolgimento del servizio. Esso dovrà procedere alla stipula di una adeguata polizza assicurativa per la Responsabilità Civile verso terzi ed Infortunio.

Si allegano:

1. N. 2 (due) referenze bancarie
2. Carta dei servizi
3. Documento di riconoscimento del Legale Rappresentante in corso di validità debitamente sottoscritto dallo stesso.

IL DICHIARANTE