

da redigere su carta intestata dell'Impresa e consegnare/inviare tramite PEC [aspa.asola@legalmail.it](mailto:aspa.asola@legalmail.it)  
all'Azienda Speciale Servizi alla Persona dell'Asolano ASPA – Castel Goffredo (MN)

**ALLEGATO 1)**

**DOMANDA DI ACCREDITAMENTO DI SERVIZI E PRESTAZIONI SOCIALI PER L'AMBITO  
TERRITORIALE DI ASOLA PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI TRAMITE VOUCHER**

**A VALERE, PER PARTE, NELL'AMBITO DEL "PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA"  
FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA - NEXT GENERATIONEU (PNRR)**

Spett.

Azienda Speciale Servizi alla  
Persona dell'Asolano ASPA –  
Castel Goffredo (MN)

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_  
(nome, cognome, luogo e data di nascita)

☐ legale rappresentante

☐ procuratore speciale

dell'operatore economico

\_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_

con n. fax: \_\_\_\_\_, e con numero telefono \_\_\_\_\_

con codice fiscale n. \_\_\_\_\_

e con partita IVA n. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

referente immediatamente reperibile per qualsiasi eventuale comunicazione nella fase di accreditamento:

nominativo: \_\_\_\_\_

cell.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta

**CHIEDE**

l'accreditamento dei seguenti servizi:

- ☐ **A- Servizi/interventi domiciliari socio-assistenziali personalizzati per anziani e disabili adulti (SAD/SADH)**
- ☐ **B- Servizio di assistenza domiciliare per persone in stato di fragilità in dimissioni protette, A VALERE, PER PARTE, NELL'AMBITO DEL "PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA" FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA - NEXT GENERATIONEU (PNRR)**
- ☐ **C- Servizi/interventi socio-educativi personalizzati per minori/giovani (ADM), disabili e soggetti adulti in condizioni di fragilità (ADE) e loro nuclei familiari A VALERE, PER PARTE, NELL'AMBITO DEL "PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA" FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA - NEXT GENERATIONEU (PNRR)**
- ☐ **D - Servizio di assistenza educativa scolastica (ADP) per studenti in condizioni di disabilità e/o svantaggio frequentanti scuole di ogni ordine e grado;**
- ☐ **E- \_\_\_\_\_**

Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di produzione di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità per cui, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa IMPRESA decadrà dai benefici previsti dalla presente procedura ovvero, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo si intenderà risolto di diritto ai sensi dell'art. 1353 e ss. Cod. Civ.,

CHIEDE INOLTRE

di essere ammesso alla procedura indicata in oggetto come:

- ☐ **impresa individuale, impresa artigiana, società, società cooperativa**
- ☐ **consorzio**

Indicare le eventuali consorziate individuate quali esecutrici dei lavori:

| denominazione | forma giuridica | sede legale |
|---------------|-----------------|-------------|
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |

- ☐ **mandataria** di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio ordinario di imprese o di o un GEIE
- ☐ già costituito fra le seguenti imprese:

| denominazione | forma giuridica | sede legale |
|---------------|-----------------|-------------|
|               |                 |             |
|               |                 |             |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

oppure

☐ da costituire fra le seguenti imprese:

| denominazione | forma giuridica | sede legale |
|---------------|-----------------|-------------|
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |

☐ **mandante** di una raggruppamento temporaneo o di un consorzio ordinario di imprese o di un GEIE

☐ già costituito fra le seguenti imprese:

| denominazione | forma giuridica | sede legale |
|---------------|-----------------|-------------|
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |

oppure

☐ da costituire fra le seguenti imprese:

| denominazione | forma giuridica | sede legale |
|---------------|-----------------|-------------|
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |

☐ Rete di impresa, raggruppamento di operatori economici, associazioni temporanee, avente le seguenti caratteristiche

---



---



---



---

e composta dalle seguenti imprese:

| denominazione | forma giuridica | sede legale |
|---------------|-----------------|-------------|
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |
|               |                 |             |

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato Decreto nel caso di dichiarazioni mendaci o produzione o suo di atti falsi, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

- di possedere i requisiti generali, morali e giuridici di impresa (e dei soggetti muniti di potere di rappresentanza), attestati tramite le sottoscrizioni del modello di autocertificazione (allegato 2);
- di essere in possesso di adeguata capacità tecnica e professionale risultante dall'aver realizzato a regola d'arte nell'ultimo triennio (ossia nei 36 mesi antecedenti) la data di pubblicazione del presente avviso, con soddisfazione del committente e senza aver mai commesso alcun errore grave, servizi a persone fragili (anziani e disabili), servizi educativi nel settore dell'assistenza educativa ai minori e/o adulti anche con disabilità per un importo complessivo pari € 30.000,00 per il/i servizio/i per cui viene richiesto l'accreditamento, servizi per i quali vengono fornite le informazioni di cui alla seguente tabella:

| SINTETICA<br>DESCRIZIONE<br>SERVIZIO | ANNO DI<br>ESECUZIONE | IMPORTO<br>FATTURATO<br><br>IN € | COMMITTENTE | <i>possibilmente:</i><br><br>indirizzo, telefono, e-mail, PEC,<br>nominativo personale/ufficio di<br>riferimento del committente <i>(per<br/>agevolare controlli ex art. 4<br/>avviso)</i> |
|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                      |                       |                                  |             |                                                                                                                                                                                            |
|                                      |                       |                                  |             |                                                                                                                                                                                            |
|                                      |                       |                                  |             |                                                                                                                                                                                            |
|                                      |                       |                                  |             |                                                                                                                                                                                            |

- di disporre di figure professionali competenti e con specifico titolo professionale, nella tipologia di prestazioni e loro adeguato inquadramento contrattuale come specificato nelle caratteristiche di ogni singolo servizio (da inserire nell'allegato 3).

- di conoscere, aver preso visione, accettare incondizionatamente e possedere i requisiti richiesti nel Bando di accreditamento e relativi allegati;
- di essere edotto e di aver tenuto conto dei valori economici definiti nel bando di accreditamento;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e del GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

#### **SI IMPEGNA**

- a rispettare e mantenere per l'intera durata dell'accreditamento i requisiti minimi previsti dal presente Avviso e relativi allegati;
- ad effettuare qualsiasi trattamento di dati personali e particolari secondo le disposizioni contenute nel GDPR 679/2016.
- ad adottare e produrre un piano per la sicurezza ai sensi del D.Lgs. 81/2008;
- a fornire adeguati strumenti ed ausili al personale impiegato per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali;
- a soddisfare tempestivamente qualsiasi richiesta venga fatta da Azienda ASPA al fine della verifica sull'applicazione degli standard gestionali e prestazionali autodichiarati in fase di accreditamento.

#### **ALLEGA**

I seguenti documenti:

- allegato 2) Dichiarazione sostitutiva di certificazione
- allegato 3) Elenco del personale con titoli di studio e inquadramento contrattuale
- allegato 4) Scheda anagrafica organizzazione
- Patto di Accreditamento sottoscritto in calce per accettazione;
- DGUE
- Modello dichiarazione titolare effettivo (per servizi PNRR)
- Statuto
- Carta dei Servizi
- Visura camerale aggiornata
- Piano annuale della formazione del personale
- Copia dell'Avviso sottoscritto.

.....lì .....

Il Rappresentante legale dell'Ente  
(firma digitale del Legale Rappresentante)