

## AL COMUNE DI TERMINI IMERESE

protocollo@pec.comuneterminiimerese.pa.it

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI ACCREDITAMENTO PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI SUPPORTO ALLE ATTIVITA' DI INTEGRAZIONE SOCIALE E ALLE PRESTAZIONI EDUCATIVE IN FAVORE DEI MINORI DISABILI DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.37 MEDIANTE VOUCHER SOCIALE – PERIODO 2021/24**

Il sottoscritto	
nato a	
residente a	
Via e numero civico	
Codice Fiscale	
nella sua qualità di	
della Ditta (Ragione Sociale)	
Partita IVA	
Codice fiscale	
Sede Legale	
Regime fiscale	
Telefono/fax e mail	
E-mail	

## CHIEDE

L'Accreditamento della Ditta.....per la fornitura di prestazioni di assistenza alla comunicazione nelle scuole cittadine come:

☐ impresa singola;

☐ capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio **già costituita** tra i seguenti soggetti:

.....  
.....;

**oppure**

☐ capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio **da costituirsi** tra i seguenti soggetti:

.....  
.....;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

## DICHARA

1. di accettare le indicazioni per i servizi del presente bando, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sull'esecuzione del servizio;
2. di impegnarsi a sottoscrivere, entro la data di sottoscrizione del Patto di Accreditamento, adeguata polizza per la copertura assicurativa per i danni che dovessero occorrere agli utenti del servizio o a terzi, nel corso dello svolgimento del servizio.

Il fornitore, previa decadenza dell'accREDITAMENTO, DICHIARA, altresì, che dovrà:

- a) non cedere in subappalto tutti o parte i servizi per i quali si è accreditata;
- b) accettare le condizioni previste nel Patto di accreditamento;
- c) osservare in modo rigoroso quanto previsto dal Bando pubblico per l'accREDITAMENTO;
- d) comunicare al Comune di Termini Imerese ogni variazione dei requisiti di accREDITAMENTO;

- e) erogare il servizio presso tutti i comuni del Distretto;
- f) accettare l'entità del voucher sociale per le prestazioni socio-assistenziali così come definito nel Bando di accreditamento;

In caso di raggruppamento di imprese la domanda dovrà essere sottoscritta dai legali rappresentanti di ciascuna impresa raggruppata. In alternativa, potrà essere sottoscritta dal solo rappresentante dell'impresa capogruppo alla quale sia stato conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza (per atto pubblico o scrittura privata provata autenticata) dalle altre imprese raggruppate. In tal caso il mandato dovrà essere inserito in originale o in copia autenticata nei documenti allegati alla domanda.

Alla presente si allega:

1. Autocertificazione attestante il possesso dei requisiti (allegato B);
2. Patto di accreditamento sottoscritto (allegato C);
3. Patto d'Integrità sottoscritto (allegato D);
4. Codice etico sottoscritto (allegato E);
5. Dichiarazione con i servizi migliorativi offerti;

#### SI IMPEGNA

A comunicare eventuali cambi di sede, indirizzo, riferimenti telefonici, mail e qualsiasi variazione relativa la struttura dell'Ente e inerente quanto sopra dichiarato e ivi allegato.

.....

**Firma del LEGALE RAPPRESENTANTE**

---

---

Il Comune di Termini Imerese (capofila) tratta i dati personali nel rispetto del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (UE) 2016/579 (General data Protection Regulation, "GDPR"), del D.lgs. 30/06/2003 n.196 ("Codice Privacy"), e delle successive modifiche e integrazioni.

Il richiedente dichiara di essere informato che il trattamento dei dati personali viene svolto dal personale degli uffici preposti e che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

**Firma del LEGALE RAPPRESENTANTE**

---