**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

residente a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** CAP **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_

nella qualità di Legale rappresentante dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L’iscrizione al registro del Comune di Palermo per la tipologia:

* case di accoglienza ad indirizzo segreto per ospitalità di secondo livello
* strutture per ospitalità in emergenza ad indirizzo riservato per gli invianti
* centro antiviolenza

denominata/o: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_capacità recettiva n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Decreto iscrizione. albo Reg. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Decreto autoriz. funzionamento n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Precedente accreditamento nella tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

* di avere preso visione dello schema di Patto di Accreditamento e di accettarne i contenuti;
* di avere preso visione del Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici e del Piano Triennale di Prevenzione dei Fenomeni Corruttivi Triennio 2017/2019 e d’impegnarsi al rispetto;
* che lo Scopo sociale dell’Ente, indicato nello statuto, è coerente con l’attività oggetto dell’accreditamento;
* che l’Ente **è /non** è iscritto alla Camera di Commercio **(barrare la parte non pertinente)**;
* che sono rispettati gli standard strutturali e organizzativi previsti dalla normativa regionale (DPRS 29 Giugno 1988, DPRS n.158 del 4 Giugno 1996 - DPRS n. 96/Serv. 4-S.G. del 31.03.2015 - DPRS 600 del 13/8/2014 - DPRS 513 del 18/01/2016);
* che il personale impiegato è in possesso dei titoli di studio richiesti;
* di rispettare per il personale impiegato gli standard di trattamento salariale e normativo previsto dai CC.CC.NN.LL. di settore, nonché dalle forme di lavoro previste dalla normativa vigente;
* che, verificati i certificati del casellario penale, nessuno dei componenti dell’ente nonché dei dipendenti ha subito condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori (limitatamente alle strutture che ospitano minori), ovvero condanne definitive per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanne penali definitive per fatti imputabili all’esercizio dell’attività oggetto dell’accreditamento;
* di non avere subito la pena accessoria dell’interdizione da una professione o dai pubblici uffici;
* di non avere procedimenti penali pendenti, né procedimenti per l’applicazione di misure di prevenzione;
* che negli ultimi 10 anni l’Ente non è stato soggetto a risoluzione di contratti di accreditamento per la gestione del servizio per il quale si chiede l’accreditamento;
* di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni e il pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori secondo le norme vigenti (DURC);
* di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni e i pagamenti in materia di imposte e tasse secondo la legge vigente;
* di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro per disabili, ex Legge 68/99;
* di rispettare tutte le disposizioni attinenti la prevenzione degli infortuni e le assicurazioni relative;
* di rispettare gli obblighi di cui al D.Lgs. 81/2008 in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
* di rispettare la normativa sulla privacy come previsto dal D.Lgs. 196/2003;
* di assumere ogni responsabilità civile e penale inerente la gestione e organizzazione delle prestazioni oggetto del presente accreditamento;
* di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’articolo 38 del codice degli appalti (D.L.163/2006);

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Allega:

* copia Atto costitutivo e Statuto dell’Ente
* verbale di nomina del legale rappresentante
* progetto tecnico e carta dei servizi dell’Ente
* prospetto riepilogativo dell’organigramma della struttura con indicazione del responsabile della struttura, dei nominativi del personale, titoli di studio, descrizione delle qualifiche, funzioni esercitate all’interno della struttura,estremi di contratto, ore settimanali impiegate. (allegato 1)
* copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante dell’ente

(data)

 **Il Legale Rappresentante**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_