

DOMANDA DI ISCRIZIONE REGISTRO DISTRETTUALE  
DEI SOGGETTI GESTORI DEI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO

AI COMUNE DI GAETA -  
Capofila del Distretto Socio Sanitario LT/5  
Ufficio del Distretto Socio Sanitario LT/5  
Piazza XIX Maggio, 04024 Gaeta (LT)

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DISTRETTUALE DEI SOGGETTI GESTORI DEI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO LT/5.**

(N.B. Presentare una domanda di iscrizione per ogni Sezione su carta intestata della Società).

La Società .....  
con sede in .....  
qui rappresentata dal Sig. ....  
in qualità di Legale Rappresentante, domiciliato presso la sede della stessa in Via .....  
.....  
tel. .... Fax .....  
e-mail ..... pec .....

**chiede**

ai sensi della l.r.11/2016, articolo 39 comma 2 quale:

- organizzazione di volontariato di cui alla l.r. 29/1993 e successive modifiche;
- associazione di promozione sociale di cui alla l.r. 22/1999 e successive modifiche;
- associazione di cui alla legge regionale 24 maggio 1990, n. 58 (Concessione di contributi ad associazioni sociali regionali) e successive modifiche;
- cooperativa sociale di cui alla l.r. 24/1996 e successive modifiche;
- impresa sociale di cui al decreto legislativo 24 marzo 2006, n. 155 (Disciplina dell'impresa sociale, a norma della legge 13 giugno 2005, n. 118) e successive modifiche;
- fondazione;
- fondazione di partecipazione e di comunità;
- istituto di patronato e di assistenza sociale di cui alla legge 30 marzo 2001, n. 152 (Nuova disciplina per gli istituti di patronato e di assistenza sociale) e successive modifiche;
- ente ausiliario di cui all'articolo 2 della legge regionale 22 settembre 1982, n. 44 (Disciplina delle attività di prevenzione e riabilitazione degli alcoolisti e tossicodipendenti svolte dagli enti ausiliari di cui all' articolo 94 della legge 22 dicembre 1975, n.685) e successive modifiche;
- enti riconosciuti delle confessioni religiose con le quali lo Stato ha stipulato patti, accordi o intese;
- ente associativo dei suddetti soggetti;
- Società in House.

Di essere iscritta/o nel Registro Distrettuale dei soggetti gestori dei servizi alla persona del Distretto Socio Sanitario LT/5 istituito presso il Comune di Gaeta - Capofila del Distretto Socio Sanitario LT/5, nella Sezione di seguito indicata/e secondo quanto disposto dal Avviso pubblico.

**(UTILIZZARE LE TABELLE DI SEZIONE DI SEGUITO RIPORTATE PER CIASCUNA DOMANDA DI ISCRIZIONE - barrare con una x la sezione / macrocategoria / categoria per cui si chiede l'iscrizione)**

**PARTE I - REGISTRO DEI SOGGETTI GESTORI DEI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO LT/5.....**

- 1.1 SERVIZI SOCIALI DI ASSISTENZA ALLA PERSONA .....
- 1.1.1 SEZIONE A - MINORI E LORO FAMIGLIE .....
- 1.1.2 SEZIONE B - PERSONE CON DISABILITA' ANCHE MINORI .....
- 1.1.3 SEZIONE C - ANZIANI .....
- 1.1.4 SEZIONE D - PERSONE IN CONDIZIONE DI GRAVE DISAGIO SOCIALE .....

A tal fine ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni dichiara:

- Che è iscritto al registro delle imprese presso C.C.I.A.A. di ..... per la seguente attività ..... e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):
  - numero di iscrizione .....
  - data di iscrizione .....
  - durata della ditta/data termine .....
  - forma giuridica .....
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari, gli institori e i procuratori speciali muniti di potere di rappresentanza e titolari di poteri gestori e continuativi (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza); •  
Oppure.....

di aver adottato un modello organizzativo in linea con i principi di cui agli articoli 6 e 7 del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 (Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della l. 29 settembre 2000, n. 300);

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione a una procedura d'appalto o concessione previste all'articolo 80 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 il possesso da parte del responsabile e di tutte le figure professionali operanti nel servizio stesso, dei requisiti previsti al punto Figure professionali del paragrafo B.1.1. DGR 223/2016 e ss.mm.ii. "Caratteristiche e modalità generali di erogazione del servizio", e per almeno il 50% degli operatori di ulteriore esperienza adeguatamente documentata di almeno 2 anni nell'area di utenza specifica del servizio;

di applicare i contratti collettivi nazionali di lavoro, con particolare riguardo al corretto inquadramento degli operatori nelle qualifiche corrispondenti alle tipologie delle mansioni svolte e regolarità nei versamenti dovuti a INPS e INAIL per gli operatori stessi;

che la dotazione di personale è idonea quantitativamente e qualitativamente a garantire, la presa in carico delle persone destinatarie del servizio secondo quanto disciplinato al presente provvedimento;

che l'operatività del servizio è identificata nell'arco di almeno dodici ore giornaliere, per tutti i giorni della settimana, anche nell'arco delle ventiquattro ore, in relazione ai bisogni delle persone e del nucleo familiare e di quanto previsto nei piani personalizzati di assistenza, nonché durante i giorni festivi ove necessario e se specificato nei piani stessi;

di possedere un'ideale sede operativa del servizio nell'ambito territoriale del Distretto Socio Sanitario LT/5;

l'adozione di adeguate coperture assicurative volte a garantire le persone destinatarie del servizio, gli operatori e i soggetti terzi per danni imputabili a soggetto erogatore o ad altri soggetti di cui debba rispondere;

di possedere un sistema di gestione dei dati informatizzato idoneo ad adempiere agli obblighi informativi nei confronti del sistema informativo locale e regionale dei servizi sociali;

di essere a conoscenza degli specifici problemi sociali del territorio, delle risorse sociali della comunità e delle risorse territoriali in campo socioassistenziale e socio-sanitario;

- di aver adottato una carta dei servizi, contenente la descrizione complessiva del servizio offerto o dei servizi offerti anche in riferimento alla tipologia di persone a cui il soggetto gestore stesso si rivolge ;
- di essere a conoscenza che con il venir meno del possesso di uno o più requisiti decade l'iscrizione;
- di realizzare la parte più importante della propria attività con l'amministrazione o con le amministrazioni che le controllano

inoltre

- 1) il sottoscritto dichiara di avere esatta cognizione dell'Avviso pubblico ed allegati per il Registro distrettuale dei soggetti gestori dei servizi alla persona del Distretto Socio Sanitario LT/5 e di accettarne integralmente il contenuto senza riserva alcuna ed in caso di conseguimento dell'iscrizione al Registro medesimo di osservarne la relativa disciplina, nonché quella ad esso riferibile;
- 2) il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati indicati nella presente domanda di iscrizione, prendendo atto che l'omessa, parziale o tardiva segnalazione darà luogo alla cancellazione dal Registro;
- 3) prende atto ed accetta che ogni comunicazione di carattere generale relativa alla gestione del Registro verrà pubblicata alla sezione "Atti amministrativi" - del sito istituzionale del Comune di Gaeta - link Distretto socio sanitario LT/5 e su i siti istituzionali dei Comuni facenti parte del Distretto Socio Sanitario LT/5;
- 4) Ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e successive modificazioni e integrazioni il sottoscritto acconsente che i dati personali di cui l' Ufficio del Distretto Socio Sanitario LT/5 (Ufficio di Piano) verrà in possesso siano trattati e vengano raccolti ed utilizzati dalla struttura responsabile nel pieno rispetto della normativa vigente;
- 5) Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali comminate dalla legge in caso di dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Ai fini dell'iscrizione allega i seguenti documenti: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto accetta che tutte le comunicazioni relative all'iscrizione al Registro e agli inviti alle eventuali procedure che verranno avviate avvengano esclusivamente a mezzo posta elettronica all'indirizzo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ seguito \_\_\_\_\_ indicato \_\_\_\_\_

Data .....

Il Legale Rappresentante

.....

N.B. Relativamente agli allegati le autocertificazioni richieste possono essere prodotte solo nelle forme e con le modalità di cui al D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni. Ai fini dell'iscrizione all'Albo, non verranno considerate ammissibili altre forme di autocertificazione ovvero la produzione di documentazione il luogo di certificazione, se non effettuate secondo le disposizioni legislative vigenti.