

	Amministrazione destinataria  Ufficio destinatario	
---	--	--

## Domanda di accreditamento all'elenco dell'ambito di Bergamo degli enti accreditati per il servizi al lavoro, di istruzione e formazione professionale per l'attivazione di voucher formativi-lavorativi

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

**CHIEDE**

## l'accREDITamento all'elenco dell'ambito di Bergamo degli enti accreditati per il servizi al lavoro, di istruzione e formazione professionale per l'attivazione di voucher formativi-lavorativi

e a tal fine

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di appartenere ad una delle seguenti categorie

<input type="checkbox"/>	soggetti iscritti all'albo regionale degli operatori accreditati per i servizi al lavoro		
	Tipo Iscrizione	Numero Iscrizione	Data Iscrizione
<input type="checkbox"/>	soggetti iscritti all'albo regionale degli operatori accreditati per i Servizi alla formazione		
	Tipo Iscrizione	Numero Iscrizione	Data Iscrizione

<input checked="" type="checkbox"/>	di godere della pienezza dei diritti civili
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in grado di produrre almeno una referenza bancaria, con la quale un istituto bancario attesti che la ditta che rappresenta ha sempre fatto fronte ai propri impegni nei confronti dell'istituto con regolarità e puntualità
<input checked="" type="checkbox"/>	di non aver mai interrotto servizi in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali negli ultimi 36 mesi precedenti la domanda di accreditamento
<input checked="" type="checkbox"/>	che lo scopo sociale dell'ente richiedente è specifico o comprende la tipologia di attività da accreditare
<input checked="" type="checkbox"/>	che la ditta è operativa nel settore oggetto del presente accreditamento
<input checked="" type="checkbox"/>	di avere esperienza, almeno biennale, nel settore di accreditamento
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in possesso di strumenti e beni indispensabili quali supporto alle prestazioni da erogare, richiesti a garanzia della qualità delle prestazioni stesse
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere titolare di polizza di assicurazione per rischi di responsabilità civile verso terzi, assumendosi la responsabilità della qualità delle prestazioni, dei danni che dovessero occorrere agli utenti del servizio o a terzi nel corso dello svolgimento del servizio medesimo ed imputabili ai propri operatori o derivanti da gravi irregolarità e carenze nelle prestazioni. In tal senso sarà esonerato il Comune di Bergamo, quale Ente capofila dell'Ambito 1 - Bergamo, da ogni responsabilità, per eventuali danni a utenti o a terzi derivati dall'espletamento del/dei servizio/i
<input checked="" type="checkbox"/>	di dare piena ed integrale applicazione, nei confronti dei propri addetti, dei contratti collettivi nazionali di lavoro e dei contratti integrativi vigenti nel settore in cui si opera, con particolare riferimento al rispetto dei salari contrattuali minimi derivanti dagli stessi e la piena applicazione delle normative salariali, previdenziali ed assicurative disciplinanti i rapporti di lavoro della categoria
<input checked="" type="checkbox"/>	di osservare, al proprio interno, gli obblighi di salute e sicurezza sul lavoro previsti dalla vigente normativa
<input checked="" type="checkbox"/>	di applicare le misure previste dalla legislazione vigente, ai sensi del Reg. UE 2016/679, al trattamento dei dati personali
<input checked="" type="checkbox"/>	di ottemperare a tutti gli adempimenti previsti in materia di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge 13 agosto 2010, n. 136, art. 3
<input checked="" type="checkbox"/>	di impegnarsi a comunicare ogni significativa variazione delle dichiarazioni addotte nella presente
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che l'Amministrazione procedente, ai sensi di legge, potrà effettuare idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che il comune di Bergamo potrà effettuare controlli sulla qualità del servizio erogato
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che l'eventuale non veridicità circa il contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dall'Albo degli Enti Accreditati di impegnarsi a sottoscrivere un contratto di accreditamento per l'erogazione di servizi e di interventi di housing e co-housing sociale a favore di soggetti fragili in carico ai servizi sociali del comune di Bergamo
<input checked="" type="checkbox"/>	che gli originali della documentazione allegata alla presente domanda sono conservati presso la sede dell'ente

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

<b>Eventuali annotazioni</b>	

### Elenco degli allegati

<input checked="" type="checkbox"/>	scheda identificativa per l'accredimento del soggetto (Allegato 1);
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del documento d'identità e codice fiscale del legale rappresentante
<input checked="" type="checkbox"/>	carta dei servizi e/o del materiale informativo sintetico per l'orientamento dell'utenza e la relazione con il cittadino
<input checked="" type="checkbox"/>	copia della polizza assicurativa



<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>