

**Amministrazione destinataria**

Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

Ambito Territoriale Bergamo

Domanda di iscrizione all'albo di soggetti ideonei alla realizzazione di interventi a favore di persone con disabilità o non autosufficienti residenti nei Comuni dell'Ambito territoriale sociale di Bergamo

Il/La sottoscritto/a											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

- il mantenimento dell'iscrizione all'albo degli Enti idonei alla realizzazione di interventi a favore di persone con disabilità e non autosufficienti, residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Bergamo accreditati dell'Ambito di Bergamo
- l'iscrizione all'albo, per la seguente misura ministeriale e/o regionale e/o di Ambito:
 - Dopo di noi
 - Vita indipendente o Inclusione sociale
 - Non autosufficienza (misure relative al Fondo Non Autosufficienza)
 - Sollievo Caregiver familiari
 - Misure regionali sulla disabilità

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

Tipologia Ente

che l'Ente rappresentato rientra fra quelli indicati dall'art. 5 dell'Avviso pubblico e più precisamente:

- Ente del Terzo Settore, come definito dal [Decreto legislativo del 3 luglio 2017, n. 117](#), regolarmente iscritto al RUNTS
- Operatore economico privato come definito dal [Decreto legislativo del 31 marzo 2023, n. 36, art. 65](#)
- Ente gestore delle Unità di offerta sociali e socio-sanitarie

Dichiarazioni e requisiti obbligatori

- di conoscere, aver preso visione e accettare incondizionatamente, quanto previsto dall' [Avviso Pubblico del 18 marzo 2026, n. 107698](#) predisposto dall'Ambito Territoriale Sociale di Bergamo
- di non avere avuto, negli ultimi 36 mesi precedenti la domanda di iscrizione all'albo, interruzioni/cancellazione/radiazioni da albi in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili
- di non essere incorso/a all'atto della presentazione della domanda nelle cause di esclusione previste dal [Decreto legislativo del 31 marzo 2023, n. 36, artt. 94, 95 e 96 \(Cause di esclusione\)](#)
- che lo scopo sociale dell'ente richiedente è specifico o comprende la tipologia di attività oggetto della presente iscrizione
- che l'ente richiedente possiede strumenti e beni indispensabili quali supporto alle prestazioni da erogare, richiesti a garanzia della qualità delle prestazioni stesse
- di impegnarsi a comunicare ogni significativa variazione delle dichiarazioni addotte nella presente
- 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
- di essere consapevole che l'eventuale non veridicità circa il contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dall'Albo dei soggetti accreditati alla realizzazione di interventi a favore di persone con disabilità e non autosufficienti
- di impegnarsi all'applicazione integrale, nei confronti dei propri addetti e/o soci, dei contratti collettivi nazionali di lavoro e i contratti integrativi vigenti nel settore socio - assistenziale per il quale si richiede l'iscrizione all'albo, con particolare riferimento al rispetto dei salari contrattuali minimi; tali condizioni economico/contrattuali minime devono essere applicate anche ad eventuali collaboratori a qualsiasi titolo
- di possedere strumenti e beni indispensabili quali supporto alle prestazioni da erogare, richiesti a garanzia della qualità delle prestazioni stesse

- di impegnarsi a garantire personale specializzato e/o operatori volontari opportunamente formati per la realizzazione delle attività oggetto dell'Avviso Pubblico di impegnarsi alla collaborazione e all'attuazione del progetto individualizzato in collaborazione con il servizio sociale di base, con la persona interessata, la famiglia ovvero con il tutore ovvero con l'amministratore di sostegno e con i servizi specialistici territoriali coinvolti e alla periodica verifica dello stesso
- 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 di Bergamo, da ogni responsabilità, per eventuali danni a utenti o a terzi derivati dall'espletamento del/ dei servizio/i
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Bergamo e ai servizi coinvolti il verificarsi di eventuali infortuni o incidenti verificatisi durante l'attività ed accorsi all'utenza dei servizi accreditati
- di impegnarsi ad assolvere il debito informativo secondo le regole definite dall'Ambito Territoriale Sociale di Bergamo, ovvero ad accettare i sistemi di rendicontazione regionale previsti e di impegnarsi a fornire i dati e le informazioni necessarie alla rilevazione delle prestazioni effettuate
- di impegnarsi a partecipare a incontri e ai gruppi di lavoro specifici organizzati dall'Ambito Territoriale Sociale di Bergamo, indicando una figura di riferimento
- di rispettare la [legge 13 agosto 2010, n° 136](#) relativamente alla tracciabilità dei flussi finanziari
- di rispettare la normativa in materia di protezione dei dati ([Regolamento UE 2016/679](#)) e con la sottoscrizione in calce di prestare il consenso informato al trattamento dei dati personali come da art. 7 dell'Avviso pubblico

Regolarità contributiva

- di possedere regolarità contributiva e che la sede INPS di competenza presso la quale richiedere la certificazione attestante la regolarità dei versamenti contributivi è la seguente: *(specificare)*

Sicurezza luoghi di lavoro

- di rispettare gli adempimenti e le norme previste dal [Decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 \(Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro\)](#) e che il nominativo del Responsabile della Sicurezza è il seguente *(specificare)*

Esperienza professionale

- che l'Ente rappresentato possiede esperienza almeno triennale nella realizzazione di interventi rivolti alle persone con disabilità e persone non autosufficienti, ai loro familiari come di seguito indicato:

Committente	Tipologia intervento	N° progetti implementati	Periodo di riferimento
Committente	Tipologia intervento	N° progetti implementati	Periodo di riferimento
Committente	Tipologia intervento	N° progetti implementati	Periodo di riferimento

Deposito Statuto

- di non aver mai depositato copia dello statuto e, pertanto, lo allega alla presente
- di aver già depositato copia dello Statuto al Comune di Bergamo e che lo stesso non ha subito variazioni

Numero protocollo deposito	Data protocollo

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- copia dello Statuto o Atto costitutivo
da allegare se non già depositato
- carta dei Servizi e/o del materiale informativo sintetico per l'orientamento dell'utenza e la relazione con il cittadino
- copia della polizza assicurativa
- relazione relativa all'esperienza maturata da almeno un triennio
- estremi accreditamento
se prevista dalla normativa regionale in qualità di UDO
- scheda anagrafica-identificativa per l'iscrizione del soggetto
- altri allegati

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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante