



**Amministrazione destinataria**

Comune di Pescara

**Ufficio destinatario**

Servizio politiche sociali

**Richiesta iscrizione catalogo erogatori di servizi Pescara Solidale 2025**

NB. Il titolare dello SPID deve coincidere con il legale rappresentante/procuratore

<b>Il/La sottoscritto/a</b>											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia		Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		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

**In qualità di legale rappresentante/procuratore del seguente soggetto**

Tipologia di ente		Altro tipologia (specificare)	
<b>avente sede legale in</b>			
Indirizzo		Comune (Provincia)	Civico
C.F./P.IVA		Numero telefonico sede legale	
Indirizzo mail sede legale		Indirizzo Pec sede legale	
<b>ubicazione sede operativa presso la quale verrà svolta l'attività/erogato il servizio</b>			
Indirizzo		Comune(Provincia)	Civico
		Pescara(PE)	
Telefono sede operativa (da pubblicare sul catalogo)		Indirizzo mail sede operativa (da pubblicare sul catalogo)	

## CHIEDE

di essere inserito nel **"CATALOGO DEI SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI"** presso i quali utilizzare i voucher previsti nel programma 'Pescara solidale 2025' per l'intervento: **Attività socioeducative per minori 0-17 (Voucher SERVIZI)**

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 essere iscritto

nel Registro delle Imprese tenuto dalla CCIAA e per la seguente specifica attività, corrispondente a quella oggetto dell'avviso

Registro imprese di	Data registrazione	Numero di registro

nel "Registro unico nazionale del terzo settore" istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali in attuazione degli artt. 45 e segg. del Codice del Terzo Settore (Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n. 117). Per le imprese sociali l'iscrizione nell'apposita sezione del registro delle imprese soddisfa il requisito dell'iscrizione nel Registro Unico Nazionale del Terzo settore, ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3 del D.Lgs. 117/2017

Altro

Altra tipologia iscrizione

che il proprio Statuto/Atto costitutivo prevede espressamente lo svolgimento delle attività per cui si richiede l'iscrizione - allegare copia dello statuto/atto costitutivo

### Specificata attività

di non trovarsi in una delle condizioni definite dagli articoli 94 e 95 del d.lgs 36/2023

di non essere destinatario di condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale

di non essere destinatario di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

che il seguente personale impiegato nell'attività non è destinatario di condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale né è destinatario di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

Cognome	Nome	Data di nascita	Codice fiscale	Qualifica

che presso la sede operativa indicata verrà/verranno svolta/e la/e seguente/i attività

Tipologia (effettuare almeno una scelta)	Tariffa lorda	unitaria (1)	Unità	Frequenza (2)
<input type="checkbox"/> A. micro-nido, nido e scuola dell'infanzia				
<input type="checkbox"/> B. centro diurno polifunzionale/ludoteca				
<input type="checkbox"/> C. doposcuola e istruzione				
<input type="checkbox"/> D. attività sportive				
<input type="checkbox"/> E. attività artistiche multidisciplinari				
<input type="checkbox"/> F. campus/centri estivi, socio educativi, educativi e ricreativi				

(1) Inserire i costi lordi di riferimento specificando se trattasi di tariffa oraria, settimanale o mensile

(2) Indicare, rispetto ai costi per le rette la frequenza (Es. 2 volte a settimana, 3 ore a settimana ecc)

- di essere in possesso delle autorizzazioni amministrative previste dalla vigente normativa o documentazione che attesti il regolare esercizio di attività afferenti i servizi elencati nell'art. 1 dell'Avviso;

Tipologia di autorizzazione	Autorizzazione rilasciata da
Numero autorizzazione o protocollo richiesta	Data del rilascio o di inoltro richiesta

- di essere in possesso dell'autorizzazione al funzionamento di cui alla L.R. n.2 del 4.01.2005 (richiesta solo per i servizi socio-assistenziali, socio-sanitari e socio-educativi) o, in mancanza, di avere inoltrato al SUAP del Comune di Pescara, la relativa istanza

Tipologia di autorizzazione	Autorizzazione rilasciata da
Numero autorizzazione o protocollo richiesta	Data del rilascio o di inoltro richiesta al SUAP

- di essere in possesso di una polizza RCT per danni causati a persone o a cose da personale impiegato o dagli iscritti alle attività - **allegare la polizza RCT**

Polizza rilasciata da	Numero autorizzazione	Scadenza
-----------------------	-----------------------	----------

- di aver preso visione - ai sensi degli artt. 4, 5 e 7 del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale - dell'informativa n.sulla protezione dati personali allegata all'Avviso pubblico
- di aver esaminato l'avviso pubblico e di accettarne tutte le condizioni in esso contenute
- ai sensi dell'art. 53, comma 16 ter del D.Lgs 165/2001 di non aver concluso e si impegna a non concludere, contratti di lavoro subordinato o autonomo e di non aver attribuito e si impegna a non attribuire incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Amministrazione nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro;
- di aver preso visione del Patto di Integrità, approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 197 del 17/03/2023, pubblicato sul sito del Comune di Pescara, e di accettarne tutte le clausole, consapevole che, in caso di mancato rispetto degli impegni anticorruzione assunti col Patto medesimo, potrà essere assoggettato alle sanzioni ivi previste, incluse l'esclusione dall'elenco e risoluzione del contratto;
- di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di Comportamento del Comune di Pescara, approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 1007 del 30/12/2021, e di impegnarsi ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori tutte le condizioni in esso contenute, pena la risoluzione del contratto
- di essere in possesso del curriculum vitae dell'Ente - **allegare il curriculum dell'Ente/associazione**

#### SI IMPEGNA A

- riscontrare, al momento dell'acquisto del servizio, l'effettiva corrispondenza tra il titolare della tessera sanitaria e l'identità della persona che la esibisce
- registrare, secondo le modalità dell'allegata scheda servizio (All.1) la frequenza del/i bambino/i alle attività previste
- emettere idonea documentazione fiscale secondo il proprio regime (fattura elettronica/ricevuta) intestata al soggetto affidatario del servizio di gestione voucher elettronici e contenente il nominativo del beneficiario del voucher (genitore) e importo speso
- sollevare l'Amministrazione da qualsiasi controversia relativa ai rapporti contrattuali con il nucleo familiare fruitore del servizio
- impiegare operatori maggiorenni, dotati delle necessarie attitudini e capacità
- garantire l'apertura, la chiusura, la sorveglianza, la custodia, l'adeguata pulizia e il decoro degli ambienti utilizzati per le attività
- retribuire il personale assunto in conformità alle previsioni della vigente normativa
- ammettere i bambini e ragazzi senza alcuna discriminazione in relazione a etnia, lingua, religione, ecc., nei limiti della capienza della sede adibita allo svolgimento delle attività
- rispettare le normative vigenti sulle attività rivolte ai minori, quelle relative alla sicurezza sul lavoro e alla privacy
- rispettare la normativa HACCP se presente il servizio mensa

### Elenco degli allegati

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

- breve curriculum dell'ente/associazione con descrizione delle attività precedentemente svolte
- polizza RCT per danni causati a persone o a cose da personale impiegato o dagli iscritti alle attività
- copia dell'atto costitutivo e statuto registrati

### 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.

Pescara

Luogo

Data

Il dichiarante