

Al Comune di Vicenza

**Istanza di partecipazione per la costituzione di un elenco di soggetti attuatori di prestazioni integrative nell'ambito del Progetto "Home Care Premium 2014- INPS - Gestione Dipendenti Pubblici"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ [ ]

In qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa/società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

con codice fiscale n. \_\_\_\_\_

con partita IVA n. \_\_\_\_\_

codice attività n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'elenco di soggetti attuatori di "prestazioni integrative" di cui al progetto "Home Care Premium 2014 - INPS - Gestione Dipendenti Pubblici.

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

- l'insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 38) D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.;
- di non partecipare in violazione dei divieti di cui agli artt. 36, comma 5 ovvero 37, comma 7, del D. Lgs. n. 163/2006;
- di essere iscritto nel Registro delle Imprese, tenuto dalla CCIAA competente, per lo svolgimento di attività rispondenti a quelle oggetto dell'Avviso;  
*oppure,*
- nel caso di **Cooperative**, di essere iscritto nell'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività Produttive per il tramite degli uffici delle Camere di Commercio, istituito con D.M. 23.06.2004;
- se trattasi di **Cooperativa Sociale**, di risultare iscritto nella corrispondente sezione delle Cooperative Sociali e nell'Albo Regionale delle Cooperative Sociali;

- in caso di **Organismi senza finalità di lucro**, di essere legalmente riconosciuto o iscritto in Albo tenuto da Pubblica Amministrazione;
- se trattasi di **ONLUS non di diritto**, di essere iscritto all'anagrafe tributaria, per la categoria corrispondente a quella del servizio. *(questo adempimento non è richiesto alle cosiddette "Onlus di diritto")*;
- di essere in regola con il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) o con altri istituti previdenziali;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n°68/99);

di essere iscritto INPS sede di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

e matricola n. \_\_\_\_\_

INAIL sede di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

e posizione assicurativa \_\_\_\_\_

e codice ditta n. \_\_\_\_\_

- di rispettare i trattamenti economici previsti dalle normative vigenti e delle norme in materia di previdenza e assistenza;
- di rispettare i contratti collettivi nazionali di lavoro, gli accordi sindacali integrativi, gli accordi provinciali, le norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, gli adempimenti di legge nei confronti di lavoratori dipendenti e/o soci nel rispetto delle norme vigenti;
- di aver maturato un'esperienza di almeno 1 anno (12 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito dei servizi di cui si richiede l'adesione;

**Dichiara inoltre,**

- di aver preso visione, ben conoscere e accettare integralmente e incondizionatamente:
- le norme e le disposizioni contenute nel Regolamento Home Care Premium 2014 e nell'Avviso Pubblico emanato dall'INPS in data 30/1/2015, nonché nell'avviso pubblicato dal Comune di Vicenza per l'istituzione di un elenco di soggetti attuatori di prestazioni integrative;
- di essere consapevole che:
- nessun obbligo giuridico deriva dall'iscrizione all'Elenco da attribuirsi all'Amministrazione Comunale;
  - il soggetto beneficiario dell'intervento "prestazioni integrative" di cui al progetto HCP 2014 dovrà instaurare un rapporto diretto con il soggetto scelto tra quelli inseriti nell'Elenco.
  - i costi indicati sono comprensivi di iva e di ogni onere accessorio;
  - è facoltà dei beneficiari scegliere il fornitore che ritiene più idoneo per l'erogazione della prestazione a lui concordata in sede di validazione del piano socio-assistenziale, nei limiti di budget assegnato.
  - per l'adesione di ausili e domotica non è necessario segnare alcun importo ma solo l'adesione.

**Dichiara infine,**

che, sulla base dei Piani Assistenziali elaborati, potrà fornire le sotto indicate prestazioni integrative:

	Attività Accessoria	N/H	Euro max.	Unità	offerta
A	OSS/EDUCATORE	H	20	Per ora di intervento	
B	SERVIZI E STRUTTURE A CARATTERE EXTRA DOMICILIARE	N	35	Per giornata di ospitalità	

C	SOLLIEVO	H	12	Per ora di intervento	
D	ACCOMPAGNO/TRASPORTO	N	35	Per servizio	
E	PASTI A DOMICILIO	N	2	Per consegna	
F	AUSILI/DOMOTICA	N	300	Quota per Intervento Una tantum	
G	INTEGRAZIONE SCOLASTICA	H	20	Per ora d'intervento per operatori di cui lettera A	

che, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 13 del D.Lgs. 30/6/2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" sono stato informato di quanto segue: i dati personali raccolti dal Comune di Vicenza saranno trattati, con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, per l'espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e agli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti (compresi quelli previsti dalla L.241/90 sul diritto di accesso alla documentazione amministrativa) in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque nel rispetto della normativa vigente.

Titolare del trattamento è il Comune di Vicenza nella persona del Dirigente, Dott.ssa Claudia Giammarchi.

Luogo e data

Timbro e Firma

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità