

Allegato B

Timbro della Ditta

Dichiarazione Sostitutiva redatta ai sensi del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, allegata all'istanza di richiesta per l'Accreditamento.

Il sottoscritto _____ nato all _____ residente in _____
CAP _____ Via _____ in
qualità di _____ della _____ CF/P.IVA _____

Chiede l'accreditamento per il servizio di trasporto presso centri di riabilitazione di cui all'art.5 L.R.16/86 e scuole sino al grado di secondaria inferiore con sede nel territorio comunale

Ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75), in base a quanto indicato nell'Avviso Pubblico, e nello schema di Patto di Accreditamento

DICHIARA

Che la ditta

CF/P.IVA _____ POS. INPS NR. _____ POS. INAIL N°. Via _____
Città _____ cap _____
Risulta iscritta al Registro delle imprese di _____ dal _____
Nr. iscrizione _____ per l'attività inerente il servizio trasporto dei disabili.

Che le generalità del Legale Rappresentante sono le seguenti:

- Cognome e Nome _____ nato _____ a _____ Il _____
CF _____ Residente in _____ Via _____

Carica sociale ricoperta:

Che le altre persone con potere di Rappresentanza, attualmente in carica, sono:

- Cognome e Nome _____ nato a _____ Il _____ CF _____
Residente in _____ Via _____

Carica sociale ricoperta :

-Cognome e Nome _____ nato a _____ Il _____ CF _____
Residente in _____ Via _____

Carica sociale ricoperta:

Dichiara inoltre

1. L' insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 38 DLgs 163/2006 e segg. nei confronti della ditta e di tutte le persone fisiche. sopra indicate
2. Il tassativo rispetto del contratto collettivo nazionale di lavoro e, se esistenti , degli integrativi territoriali aziendali nonché di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi

previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la vigente normativa ed il Contratto Collettivo Nazionale dei lavoratori applicato:

3. Il rispetto delle norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (D Lgs 81/2008), nonché il rispetto di tutti gli adempimenti di legge e degli obblighi in materia di sicurezza e di condizioni di lavoro, di previdenza e di assistenza nei confronti dei lavoratori dipendenti o soci in caso di cooperative;
4. Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di essere/non essere assoggettabile agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge 68/1999;
5. di aver preso visione e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna a tutte le prescrizioni, modalità e termini stabiliti nell'avviso, nello schema di patto di accreditamento e di impegnarsi nella esecuzione del servizio alle indicazioni contenute in detti atti e alle indicazioni che saranno impartite dagli uffici comunali, avendo piena conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione della istanza di accreditamento e sull'espletamento del servizio in oggetto.
6. di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale non garantisce alcun minimo di fruitori del servizio, essendo rimessa al cittadino disabile la scelta dell'ente gestore tra quelli accreditati al servizio.
7. Di essere consapevole, altresì, che l'accREDITAMENTO non comporta alcun rapporto di lavoro fra la P.A. ed i singoli operatori impiegati per l'espletamento del servizio;
8. di essere in possesso della idoneità professionale e di tutte le autorizzazioni richieste dalla vigente normativa statale e regionale per l'espletamento del servizio trasporto dei disabili;
9. di non avere commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni conseguenti a gare affidate dal Comune di Palermo;
10. di prendere atto che in caso di inesatte dichiarazioni, l'Amministrazione si riserva la facoltà di escludere la Cooperativa o l'Impresa dall'accREDITAMENTO ;
11. di essere in grado di svolgere il servizio e di essere disponibile ad iniziarlo subito dopo la sottoscrizione del patto di accREDITAMENTO;
12. di assumere ogni responsabilità civile e penale inerente la gestione e organizzazione delle prestazioni oggetto del presente accREDITAMENTO.

Dichiara altresì:

- di impegnarsi a consegnare al momento della sottoscrizione del patto di accREDITAMENTO, elenco nominativo del personale (autista ed assistente) con indicazione dei requisiti posseduti ed elenco descrittivo dei mezzi con indicazione della data di immatricolazione, targa e polizza assicurativa comprensiva della garanzia anche per i trasportati;
- di impegnarsi a comunicare con immediatezza eventuali variazioni del personale e dei mezzi di cui all'elenco già presentato;
- di impegnarsi a presentare, per la sottoscrizione del patto di accREDITAMENTO, la documentazione indicata nell'art. 6 del patto, nonché ogni altra documentazione che sarà ritenuta necessaria a riprova delle dichiarazioni rese;
- di impegnarsi a trasmettere, entro il mese di giugno di ciascun anno, autocertificazione sul permanere del possesso dei requisiti che hanno determinato l'accREDITAMENTO.

Luogo e data

Firma

ALLEGARE, A PENA DI INAMMISSIBILITÀ, LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE.