

**ALLEGATO B**

Spett.le  
**Azienda Isola**  
Via G. Bravi, 16  
24030 – Terno d'Isola (Bg)

**BANDO DI ACCREDITAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD-SADH)  
TRAMITE VOUCHER A FAVORE DI CITTADINI CON FRAGILITA' RESIDENTI NEI COMUNI  
DELL' AMBITO "ISOLA BERGAMASCA E BASSA VAL SAN MARTINO" CHE HANNO DELEGATO  
LA GESTIONE DEL SERVIZIO A LIVELLO SOVRACOMUNALE**

*Periodo: 01/01/2021-31/12/2023*

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALL' ACCREDITAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD-SADH) EROGATO TRAMITE VOUCHER A FAVORE DI CITTADINI CON FRAGILITA' RESIDENTI NEI COMUNI DELL' AMBITO "ISOLA BERGAMASCA E BASSA VAL SAN MARTINO" CHE HANNO DELEGATO LA GESTIONE DEL SERVIZIO A LIVELLO SOVRACOMUNALE - Periodo: 01/01/2021-31/12/2023.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

nella sua qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta (Impresa, società, Cooperativa,

facente capo al Consorzio, raggruppamento temporaneo d'impresa \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_ – P.IVA \_\_\_\_\_ – tel. \_\_\_\_\_ –

fax \_\_\_\_\_ – e.mail \_\_\_\_\_ –

pec \_\_\_\_\_, in

nome e per conto dell'impresa come sopra rappresentata, avendone i pieni poteri, con la presente,

**CHIEDE**

**di essere accreditato per l'erogazione di prestazioni socio-assistenziali a livello domiciliare tramite voucher a favore dei cittadini con fragilità, residenti nei Comuni dell'Ambito "Isola**

Per presa visione e accettazione

\_\_\_\_\_  
(DATA, TIMBRO E FIRMA)

**Bergamasca e Bassa Val San Martino” che hanno delegato la gestione del servizio SAD/SADH a livello sovracomunale per il periodo 01/01/2021-31/12/2023, per la tipologia di servizio: Servizio di Assistenza Domiciliare SAD/SADH.**

L’accreditamento viene richiesto:

come **impresa singola**

oppure

come **capogruppo** di un raggruppamento temporaneo di imprese o di un consorzio di tipo:

[ ] orizzontale [ ] verticale [ ] misto

(barrare l’ipotesi di interesse)

o già costituita/o fra le seguenti imprese: .....

o da costituirsi fra le seguenti imprese: .....

oppure

come **mandante** di un raggruppamento temporaneo di imprese o di un consorzio di tipo:

[ ] orizzontale [ ] verticale [ ] misto

(barrare l’ipotesi di interesse)

o già costituita/o fra le seguenti imprese: .....

o da costituirsi fra le seguenti imprese: .....

Il/La sottoscritto/a .....  
inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii. consapevole delle  
sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità  
in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### DICHIARA

1. di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione ad appalti pubblici e di stipula dei relativi contratti previste dall’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. Le dichiarazioni di cui all’art. 80, comma 3, del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. di cui al modello allegato dovranno essere sottoscritte da tutti i soggetti ivi indicati (si veda l’Allegato B1);
2. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, come da apposita dichiarazione ai sensi dell’art. 17 della legge 12 marzo 1999 n. 68;
3. di aver adempiuto all’interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
4. di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso l’INPS (matricola n. ....), l’INAIL (matricola n. ....) e di essere in regola con i relativi versamenti;
5. che l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di: ..... per le seguenti attività:

Per presa visione e accettazione

\_\_\_\_\_  
(DATA, TIMBRO E FIRMA)

.....  
e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

- numero di iscrizione .....
- data di iscrizione .....
- durata della ditta/data termine .....
- forma giuridica .....
- codice fiscale .....
- partita IVA .....
- codice attività .....
- categoria [ ] micro impresa [ ] piccola impresa [ ] media impresa [ ] grande impresa
- titolari se trattasi di impresa individuale, soci se trattasi di società in nome collettivo, soci accomandatari se trattasi di società in accomandita semplice, amministratori muniti di potere di rappresentanza, socio unico persona fisica, socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci se si tratta di altro tipo di società o consorzio, direttori tecnici, compresi eventuali procuratori generali o speciali titolari di potere di rappresentanza ed institori (*indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e il luogo di residenza e la qualifica*):  
.....  
.....

6. (*per le società cooperative, in alternativa a presentazione di apposita certificazione*) Che l'impresa è iscritta nell'apposito Registro prefettizio ..... (*indicare estremi completi*);
7. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando di accreditamento di cui trattasi;
8. di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto – relativamente ai valori economici del voucher sociale indicati nel bando di accreditamento – delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le prestazioni nonché di tutti gli oneri a carico dell'Ente Accreditato previsti nel bando di accreditamento;
9. di assumersi l'impegno di fornire agli operatori mezzi adeguati per lo spostamento sul territorio anche fuori l'Ambito Isola Bergamasca e Bassa Val San Martino o, in caso di utilizzo di mezzi propri da parte degli operatori, garanzia di rimborso agli stessi del costo chilometrico con totale onere a carico dell'Ente Gestore;
10. relativamente al presente accreditamento di eleggere domicilio in ..... (...) via ..... n. ... cap ..... fax ..... e-mail ..... pec ....., e ai fini delle comunicazioni relative al presente appalto di accettare che ogni comunicazione venga trasmessa al seguente indirizzo di posta certificata .....
11. (nel caso di associazione o consorzio) che in caso di accreditamento, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo a: ..... e dichiara di assumere l'impegno, in caso di accreditamento, ad uniformarsi alla disciplina vigente. Inoltre prende atto che è vietata qualsiasi modificazione alla composizione delle associazioni temporanee e dei consorzi di cui all'art. 34, comma 1, lettera d), e) ed f) del D.lgs 12.04.2006, n. 163 rispetto a quella risultante dall'impegno presentato in sede di offerta;
12. di attestare che l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate presso il quale si è iscritti è quello di: .....
13. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente

Per presa visione e accettazione

.....  
(DATA, TIMBRO E FIRMA)

dichiarazione, il soggetto concorrente verrà escluso dalla procedura di gara, o, se già accreditato, decadrà dall'accREDITamento medesimo; inoltre qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del patto di accREDITamento, questo potrà essere risolto di diritto dall'Azienda ai sensi dell'art. 1456 del codice civile;

14. di avere una sede operativa ubicata nel territorio del Comune di ..... in via ..... n. ...;
15. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 Regolamento UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di prestare con la sottoscrizione il proprio consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dall'art. 11 del Bando di accREDITamento.
16. di essere in possesso degli ulteriori requisiti previsti dall'art. 83 del D.lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii. come sotto specificati:
17. di avere un fatturato globale non inferiore a € 300.000,00= (euro trecentomila/00), IVA esclusa, nel triennio precedente alla data di pubblicazione del Bando, per la gestione di servizi socio-assistenziali e/o socio-sanitari; come specificato nella seguente tabella:

<i>periodo</i>	<i>importo fatturato (IVA esclusa)</i>

18. di aver gestito nel precedentemente triennio almeno un servizio socio-assistenziale (SAD) e/o socio-sanitario (ADI) in maniera continuativa, avente le medesime caratteristiche di cui al presente bando, come specificato nella seguente tabella:

<i>n.</i>	<i>committente</i>	<i>descrizione</i>	<i>periodo</i>	<i>importo (IVA esclusa)</i>
1				
2				
3				
...				

19. di essere in possesso di almeno 1 dichiarazione bancaria rilasciata da (barrare con una X)
  - istituto bancario
  - intermediario autorizzato ai sensi della L. 385/1993 attestante la capacità economica e finanziaria dell'ente, con esplicito riferimento che la stessa ha sempre fatto fronte ai propri impegni con regolarità e puntualità con data non inferiore ai sei mesi dal presente bando;
20. avere adottato una Carta dei Servizi la cui mission è in linea con la specificità del settore per il quale si chiede l'accREDITamento;
21. di rispettare il Codice Etico di Azienda Isola

Per presa visione e accettazione

---

(DATA, TIMBRO E FIRMA)

22. di assumere, qualora accreditato del servizio, tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e ss.mm.ii., pena la risoluzione del contratto. A tal fine l'Ente Accreditato comunicherà all'Azienda gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati di cui al comma 1 del succitato art. 3 entro sette giorni dalla loro accensione, nonché, nello stesso termine, le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante  
Timbro e Firma

---

(timbro e denominaz. soc. dell'impresa  
firma leggibile per esteso del titolare / legale rappresentante)

Per presa visione e accettazione

---

(DATA, TIMBRO E FIRMA)

**Allegati:**

- ✓ ALLEGATO A) “REQUISITI SPECIFICI DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE”, debitamente sottoscritto dal legale rappresentante dell’Ente Gestore per accettazione e presa visione dei contenuti;
- ✓ copia del bando di accreditamento, debitamente sottoscritto dal legale rappresentante dell’Ente Gestore per accettazione e presa visione dei contenuti;
- ✓ dichiarazioni di cui all’art. 80, comma 3, del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. sottoscritte da tutti i soggetti ivi indicati (Allegato B1);
- ✓ copia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell’Ente Gestore;
- ✓ copia del documento di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura;
- ✓ copia dei bilanci di esercizio 2017/2019;
- ✓ Carta dei servizi;
- ✓ Modulistica (P.A.I. strumenti di rilevazione giornaliera e mensile, valutazione della soddisfazione dell’utenza, materiale informativo eventuale);
- ✓ Nominativo e Curriculum vitae del coordinatore del servizio SAD/SADH
- ✓ dichiarazione bancaria rilasciata da istituto bancario o intermediario autorizzato ai sensi della L. 385/1993 attestante la capacità economica e finanziaria dell'ente, con esplicito riferimento che la stessa ha sempre fatto fronte ai propri impegni con regolarità e puntualità con data non inferiore ai sei mesi dal presente bando;
- ✓ n.1 copia di brochure informativa idonea alla promozione del servizio SAD/SADH;

**N.B.: La domanda e la dichiarazione annessa devono essere corredate da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.**

Per presa visione e accettazione

---

(DATA, TIMBRO E FIRMA)