

ALLEGATO C) - MODELLO DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

**PER IL TRASPORTO AGEVOLATO
ALUNNI CON DISABILITA'
FREQUENTANTI LA NOSTRA FAMIGLIA DI BOSISIO PARINI**

Spett.le
Comune di Giussano

**OGGETTO: DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PER IL TRASPORTO AGEVOLATO ALUNNI
DISABILI FREQUENTANTI LA NOSTRA FAMIGLIA DI BOSISIO PARINI**

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____ Prov. _____

in qualità di (*carica sociale*) _____

dell'Ente (*indicare per esteso la denominazione / ragione sociale*) _____

con sede legale a _____

C.a.p. _____ Via _____ n. _____ Prov. _____

e sede operativa a _____

C.a.p. _____ Via _____ n. _____ Prov. _____

tel. _____ e-mail _____

posta elettronica certificata (P.E.C.) _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTITA I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con espresso riferimento all'ENTE che rappresenta, come sopra indicato, avente la seguente natura giuridica: _____

visto il BANDO di accreditamento indetto dal Comune di Giussano per il trasporto agevolato di alunni con disabilità frequentanti LA NOSTRA FAMIGLIA di Bosisio Parini,

CHIEDE

di essere Accreditato per l'erogazione di detti servizi che si impegna a svolgere, sulla base della propria capacità organizzativo/gestionale, con le seguenti modalità (*barrare la casella di interesse*):

N. massimo utenti	Periodo di accreditamento
per tutti i beneficiari di voucher comunale che ne facciano richiesta	Fino alla naturale scadenza dell'Accreditamento prevista dal Bando (31 dicembre 2029)
per il seguente numero massimo di beneficiari di voucher comunale _____	Fino alla scadenza anticipata del _____ (<i>non inferiore ad un anno dalla data della domanda</i>)

A tal fine, ai sensi degli artt. 38, 46, 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e succ. mod., consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA CHE L'ACCREDITAMENTO VIENE RICHIESTO COME:

(specificare)

Associazione (specificare) _____
iscritta all'albo _____
ai sensi della Legge _____
(*indicare tutti gli estremi*)

singola Impresa iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura, Registro delle Imprese - Albo delle Imprese Artigiane di _____
(competente per territorio), al n. REA (Repertorio Economico Amministrativo) _____
codice ATECO _____, che è stata costituita il _____,
che ha iniziato l'attività corrispondente al servizio oggetto dell'appalto in data _____, oggetto sociale _____

Cooperativa, iscritta presso l'Albo Nazionale delle Cooperative tenuto dalla C.C.I.A.A. dial n. _____ lo Schedario Generale della Cooperazione c/o il Ministero del Lavoro al n. _____ l'Albo Regionale _____ al n. _____

Consorzio, cui imprese/cooperative consorziate sono le seguenti (*indicare le generalità: denominazione della società, nome del legale rappresentante, recapito, numero telefono, fax, e-mail, P. IVA, C.F. e codice attività*):

1) _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

2) _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

3) _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

(assenza cause di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii);

Raggruppamento Temporaneo Imprese (RTI), quale capogruppo (mandataria)/mandante del raggruppamento temporaneo costituito/constituendo tra le seguenti imprese: (*indicare le generalità delle imprese mandataria/mandanti: denominazione della società, nome del legale rappresentante, recapito, numero telefono, fax, e-mail, P. IVA, C.F., codice attività e la % di partecipazione al RTI*):

Capogruppo _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

Mandante _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

Mandante _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

si impegna, in caso di validazione dell'accreditamento, a riunirsi e a conformarsi alla disciplina prevista dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.

CHE I DATI ANAGRAFICI E DI RESIDENZA

a.1) del titolare (impresa individuale), soci (per le società in nome collettivo), soci accomandatari (per le società in accomandita semplice), amministratori muniti di poteri di rappresentanza, o socio unico persona fisica, o socio di maggioranza se società con meno di quattro soci (per gli altri tipi di società), sono:

1. _____ nato a _____ il _____

residente in via _____ n. _____ città _____ (____) _____

C.F. _____ carica sociale _____

dal _____ al _____

documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) _____

2. _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ città _____ (____) _____
C.F. _____ carica sociale _____
dal _____ al _____
documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) _____

3. _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ città _____ (____) _____
C.F. _____ carica sociale _____
dal _____ al _____
documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) _____

a.2) del/i direttore/i tecnico/i (per ogni tipo di società):

1. _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ città _____ (____) _____
C.F. _____ durata dell'incarico _____
documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) _____

2. _____ nato a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ città _____ (____) _____
C.F. _____ durata dell'incarico _____
documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) _____

DICHIARA ALTRESÌ

- b) di non trovarsi nello stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, e che non sussistono procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- c) che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative di cui, rispettivamente, all'art. 6 e all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011 e che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di divieto, decadenza o sospensione, di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011;
- d) di non trovarsi nelle condizioni di cui artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii;

- e) che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18;

oppure

- di avere subito condanne relativamente a: _____

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P nell'anno _____ e di aver _____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro)

N.B.: Tale dichiarazione dovrà indicare tutte le sentenze/decreti di condanna riportate, ivi comprese quelle per le quali il dichiarante abbia beneficiato della non menzione (artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii)

N.B. Ciascun soggetto indicato ai sopra citati punti a.1) e a.2), non firmatario della presente dichiarazione, dovrà rendere singolarmente, le dichiarazioni di cui alle lettere c) d) e) con allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Tale dichiarazione deve essere resa singolarmente da tutti i soggetti espressamente indicati dagli artt. 94 e 95) del D.Lgs. 36/2023 e ss.m.ii.

DICHIARA ALTRESÌ

1. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana; ai fini della verifica, indicare l'Ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate a cui rivolgersi:
Ufficio _____ indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Fax _____ Tel. _____
Mail _____ pec _____
2. di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di appalti di servizi e di stipula dei relativi contratti previste dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.i e dal D.Lgs. 231/2001 e dall'art.1- bis della L.383/2001 e ss.m.i. e qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare vigente;
3. **(escluso associazioni)** di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura, competente per territorio *(precisare estremi di iscrizione)* _____ per la specifica attività oggetto dell'accreditamento;
4. **(per le Cooperative)** di essere regolarmente iscritti all'Albo delle Società Cooperative istituito con D.M. 23/6/2004 *(precisare estremi di iscrizione)* _____ e **(solo per le Cooperative Sociali)** di essere regolarmente iscritto al relativo Albo Regionale *(precisare estremi di iscrizione)* _____;

5. di essere iscritto al Registro Generale Regionale del Volontariato - *(nel caso di Organizzazioni di Volontariato)* - ai sensi della Legge Regionale 1/2008;
6. che lo scopo sociale (mission aziendale) è _____, come risulta da _____ (allegare statuti, atti costitutivi ecc.);
7. di essere in regola con i versamenti relativi ai contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana e che le sedi di competenza presso le quali richiedere la certificazione attestante la regolarità dei versamenti contributivi (DURC) sono le seguenti:
a) INPS: sede _____ matricola _____
b) INAIL: sede _____ matricola _____
8. di essere a conoscenza degli obblighi imposti dalla Legge n.136 del 13.08.2010 “Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia” in particolare dall’articolo 3 “Tracciabilità dei flussi finanziari”;
9. di impegnarsi a presentare, su richiesta del Comune, in qualsiasi momento del periodo di accreditamento, copia di tutti i documenti atti a verificare il corretto trattamento economico-giuridico degli operatori impegnati nell’espletamento dei servizi;
10. *(in caso di Cooperative)* di impegnarsi a versare i contributi previdenziali ed assistenziali dei lavoratori impegnati nei servizi oggetto di accreditamento, calcolati sul salario pieno, con esclusione del riferimento al salario convenzionale;
11. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della Legge n. 68/99;
- oppure**
- che l’impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della citata L. n. 68/99
o avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a n. 15;
o avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35 e, non avendo proceduto successivamente al 18/01/2000 ad assunzioni che abbiano incrementato l’organico, non è attualmente obbligata a presentare il prospetto informativo di cui all’art. 9 della L. n. 68/99;
Ai fini dell’acquisizione della certificazione ex L. 68/99, fornisce i seguenti dati *(da compilare solo se l’impresa è assoggettata alla normativa citata)*:
Ufficio Provinciale competente al rilascio della certificazione di _____
indirizzo _____ CAP _____ Città _____
Fax _____ Tel. _____
Mail _____ pec _____
12. di non essersi avvalsa del piano individuale di emersione, ai sensi della Legge n. 383/2001 art. 1 - bis c. 14 come modificato dal D.L. 25 Settembre 2002 n. 210 convertito con modificazioni dalla Legge 22 novembre 2002 n. 266;

oppure

che si è avvalsa del piano individuale di emersione ma che il periodo di emersione si è concluso entro il termine ultimo di presentazione della domanda di accreditamento;

13. che a carico dell'Impresa non esistono sanzioni interdittive di cui all'art. 9 del D.lgs. n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, c. 1, del D.L. n. 223/2006, convertito con modificazioni, dalla legge n. 248/2006;
14. di non avere a proprio carico, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando in oggetto, accertamenti definitivi per la violazione del divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17 della Legge n. 55/1990 e, comunque, di avere rimosso ogni violazione nel caso di eventuali accertamenti definitivi precedenti all'ultimo anno;
15. di non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultante dai dati in possesso dell'Osservatorio dell'Autorità;
16. di non aver commesso gravi negligenze o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dal Comune di Giussano o errore grave nell'esercizio dell'attività professionale [artt. 94 e 95 del D.lgs. n. 163/2006 e ss.m.i.];

oppure

di aver commesso nell'esecuzione delle prestazioni affidategli o nell'esercizio della propria attività professionale i seguenti:

- errori gravi (indicare la fattispecie e la stazione appaltante) _____
- gravi negligenze (indicare la fattispecie e la stazione appaltante) _____
- grave malafede (indicare la fattispecie e la stazione appaltante) _____

17. che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter del D.lgs. n. 165/2001 e che non si è incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione;
18. che l'impresa e per essa i suoi rappresentanti non hanno reso, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente bando, false dichiarazioni o falsa documentazione in merito al possesso dei requisiti e delle condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti, risultanti dal Casellario informatico dell'Autorità;
19. di conoscere, aver preso visione e accettare incondizionatamente, in ogni sua parte ed elaborato, i contenuti presenti nel Bando di Accreditamento e nel Disciplinare di servizio nonché l'iter procedimentale dell'accREDITAMENTO;

20. di essere un'organizzazione con personalità giuridica operante nel settore dei servizi simili a quelli oggetto del presente disciplinare, in possesso di **adeguate capacità economiche-finanziarie, gestionali ed organizzative, dell'esperienza richiesta** e degli standard di qualità richiesti, necessari a garantire la perfetta e puntuale esecuzione del servizio;
21. di essere edotto/a che i valori definiti all'art.13 del Disciplinare si intendono omnicomprensivi e di impegnarsi a fornire i servizi a tali valori per tutta la durata dell'accreditamento;
22. avere gestito nell'ultimo biennio, con buon esito, servizi di trasporto in regime di accreditamento,

oppure

avere gestito nell'ultimo triennio, con buon esito, servizi di trasporto analoghi, affidati o in convenzione con Enti pubblici (**specificare e allegare certificati di servizio**);

23. di impegnarsi ad erogare tutti i servizi/interventi assistenziali oggetto di accreditamento a favore dei soggetti residenti nel Comune di Giussano ed in possesso di un voucher e relativo progetto d'intervento, autorizzato dal Servizio Sociale comunale;
24. di dichiarare che il personale impiegato è in possesso dell'idoneità alle mansioni specifiche, vedi art. 9 del Disciplinare;
25. di impegnarsi a realizzare e garantire i servizi con risorse strumentali adeguate, vedi art. 10 del Disciplinare;
26. di impegnarsi a trasportare gli utenti in tutte le condizioni logistiche anche in caso di presenza di barriere architettoniche, con tutti gli accorgimenti necessari, dotandosi della strumentazione utile;
27. di impegnarsi a garantire la sostituzione immediata del personale assente, con altro avente pari qualifica, vedi art. 9 del Disciplinare;
28. di impegnarsi a garantire l'immediata sostituzione dei mezzi inadeguati al servizio, vedi art. 10 del Disciplinare;
29. di applicare, nei confronti dei propri dipendenti addetti ai servizi oggetto di accreditamento e, se cooperative, anche nei confronti dei soci, i CCNL di settore e gli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul piano nazionale. L'obbligo di cui al presente punto vincola il soggetto accreditato anche se non aderente alle Associazioni stipulanti o se receda da esse, **ovvero** di applicare ai propri operatori il C.C.N.L. _____ e i seguenti contratti integrativi _____, nonché i seguenti Regolamenti interni _____ ed impegnarsi ad osservare ed **applicare integralmente** tutte le norme contenute, nonché adempiere ad ogni altro obbligo contributivo in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa;

30. che la sede operativa è ubicata a _____ in via _____ n. _____, ovvero nel raggio di 30 Km dai confini del Comune di Giussano;
31. di impegnarsi a garantire la possibilità di contatto da parte dell'utenza per almeno 8 ore al giorno dal lunedì al venerdì tramite telefono, cellulare o mail;
32. di osservare gli obblighi di sicurezza previsti dalla normativa vigente e di essere dotato di un Piano per la Sicurezza specifico per il servizio in oggetto, che sarà depositato all'atto della sottoscrizione del patto di accreditamento;
33. che il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione è _____;
34. di fornire adeguati strumenti ed ausili al personale impiegato per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali;
35. di impegnarsi ad effettuare qualsiasi trattamento di dati personali e sensibili del rispetto di quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 679/2016, e dal D.lgs. n. 10 agosto 2018 n. 10;
36. che il Responsabile del trattamento dei Dati, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016, n. 10 agosto 2018 n. 101, è _____;
37. di impegnarsi a stipulare, prima della sottoscrizione del patto di accreditamento, con idonea compagnia, polizza di assicurazione R.C.T. con massimale non inferiore a € 5.000.000,00 unico per sinistro e R.C.O. € 5.000.000,00 per sinistro con il limite di € 2.500.000,00 per ogni persona danneggiata, a garanzia di sinistri che possano derivare ad utenti o terzi durante l'espletamento del servizio, ivi compresi gli infortuni del conducente e la copertura globale dei trasportati (vedi art. 12 del Disciplinare);
38. aver svolto nell'ultimo triennio (2022/2023/2024) per conto di committenti pubblici almeno due servizi analoghi, con buon esito e con fatturato specifico complessivamente non inferiore a € 40.000,00.= IVA esclusa.
39. di esonerare il Comune di Giussano da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta a qualsiasi titolo derivante alle persone, alle strutture, alle cose a seguito dell'attività di trasporto;
40. di non pretendere alcun compenso per la partecipazione alla procedura di accreditamento.

ALLEGA INOLTRE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Certificati di Servizio sull'esperienza maturata;
- Statuti, atti costitutivi ecc.;
- Copia della Carta dei Servizi;

- Modello Modulo consenso Privacy;
- copia dell'ultimo Bilancio Consuntivo approvato, oltre a copia del Bilancio di Previsione dell'annualità in corso, entrambi certificati dai propri organi di controllo interno;
- scheda riepilogativa dell'ente (**Allegato 1A**);
- eventuale altra documentazione probatoria inerente i requisiti specifici previsti dal "Disciplinare per l'accreditamento del servizio".

N.B. Al fine di consentire ai fornitori di mettere in luce le caratteristiche del proprio servizio e quindi agevolare la successiva valutazione e scelta da parte dell'utente, essi potranno segnalare e documentare ulteriori elementi di qualità rispetto quanto richiesto dal disciplinare di servizio, presentando schematico progetto.

CHIEDE altresì

che ogni comunicazione relativa al presente bando di accreditamento sia comunicata al seguente indirizzo:

denominazione _____

via e numero civico _____

città e provincia _____

telefono e fax _____

e-mail _____

PEC _____

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/IL PROCURATORE

Firma _____

(Le dichiarazioni di cui sopra devono recare la sottoscrizione autenticata, oppure nel rispetto della normativa vigente, recare la sottoscrizione semplice accompagnata dalla fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante - ex D.P.R. n. 445/2000)

N.B. In Caso di Raggruppamento temporaneo di imprese la dichiarazione deve essere prodotta sia dalle mandanti che dalla capogruppo (Mandataria).

**BANDO DI ACCREDITAMENTO
PER IL TRASPORTO AGEVOLATO
ALUNNI CON DISABILITA'
FREQUENTATI LA NOSTRA FAMIGLIA DI BOSISIO PARINI**

SCHEDA RIEPILOGATIVA ENTE _____

Ente (denominazione/ragione sociale per esteso)	
Natura giuridica (Impresa, Associazione, ...)	
Legale Rappresentante	
Sede Operativa (luogo e indirizzo) e fasce orarie di apertura	
Telefono/cellulare e fasce orarie di reperibilità per il contatto telefonico	
Mail	
Referente del servizio da contattare per ogni comunicazione	
Tipologia trasporto (solo individuale, o anche collettivo. Indicare eventuale n. massimo utenti)	
Automezzi messi a disposizione per i servizi in oggetto (numero, tipologia, anno di immatricolazione)	
Operatori messi a disposizione per i servizi in oggetto (indicare n. autisti e n.	

accompagnatori, con relativi anni di esperienza)	
<i>Eventuali caratteristiche ed elementi di qualità del proprio servizio ulteriori rispetto agli standard previsti dal Disciplinare che l'Ente ritenga di mettere in luce, per agevolare la successiva valutazione e scelta da parte dell'utente</i>	

Data _____

Firma digitale del legale rappresentante
(in assenza di firma digitale, allegare fotocopia carta identità)