

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO UNICO DI ACCREDITAMENTO (R.U.A.)  
DEGLI ORGANISMI OPERANTI NEI SERVIZI GESTIONALI FINALIZZATI AL  
MANTENIMENTO DELL'AUTONOMIA PERSONALE NEL CONTESTO DOMESTICO  
E AL SOLLIEVO DEL NUCLEO FAMILIARE DI APPARTENENZA (Art. 13 del  
Regolamento di Accreditamento)**

**Spett. Comune di Cerveteri  
Piazza Risorgimento n.1  
00052 Cerveteri**

Il/la sottoscritt.....  
 nat... a..... il .....  
 Residente a..... Via .....  
 Nella sua qualità di Legale Rappresentante della Coop./Ente/Associazione etc.) .....  
 .....  
 Con sede legale in ..... Via/p.zza.....  
 C.A.P. ....Tel.....  
 Indirizzo di posta elettronica.....  
 P.E.C.....  
 Partita I.V.A.....C.F.....  
 Matricola azienda I.N.P.S.....Sede di competenza.....  
 I.N.A.I.L (codice azienda) .....Sede di competenza.....  
 PAT (Posizione Assicurativa Territoriale) INAIL.....  
 Codice attività.....

Visto il bando per l'accreditamento per il triennio 2016-2017

**CHIEDE**

l'Accreditamento del/la (Coop./ Consorzio/etc.), al Modulo gestionale:

**SERVIZI GESTIONALI FINALIZZATI AL MANTENIMENTO DELL'AUTONOMIA  
PERSONALE NEL CONTESTO DOMESTICO E AL SOLLIEVO DEL NUCLEO  
FAMILIARE DI APPARTENENZA (Art. 13 del Regolamento di Accreditamento)**

<b>TIPOLOGIA SERVIZI E PROGETTI</b>	<b>Barrare con x</b>
- Assistenza domiciliare SAISD	
- Assistenza domiciliare SAISA	
- Star bene a casa	
- Disabilità grave	
- Fondo N.A.S .(Non Auto Sufficienza - Legge Regionale n.20/2006)	
- altro .....	
.....	

A tale fine sotto la propria responsabilità, il/la sottoscritto, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 dello stesso DPR 445/2000

### DICHIARA

- Di aver preso visione e di accettare il Regolamento Distrettuale come da copia sottoscritta che si allega alla presente domanda;
- Di non trovarsi nelle condizioni di cui all'Art. 80 del D.Lgs n.50/2016 - *Motivi di esclusione di un operatore economico dalla partecipazione a una procedura d'appalto o concessione* -(aggiornamento art. 5 comma 1 del Regolamento Distrettuale);
- Di essere in regola con gli adempimenti previsti dalla Legge n.68/99, art. 38, che disciplina il diritto al lavoro dei disabili;
- Che la Coop./ Consorzio/etc., è iscritta a:  
 Albo -  Registri Regionali -  C.C.I.A.A. -  Tribunale -  Registro Prefettizio (specificare con il/i n.) .....
- Che il/i servizio/i per il quale si richiede l'accreditamento rientra nello scopo sociale dello statuto del/la (Coop./ Consorzio/etc.).
- Che la/il (Coop./ Consorzio/etc.), soddisfa i criteri di selezione definiti a norma dell'art. 83 del D.Lgs. 50/2016;
- Che la/il (Coop./ Consorzio/etc.), è in possesso di documentata e verificabile esperienza, almeno triennale (36 mesi di attività), realizzata nell'arco dei 6 anni precedenti alla data dell'istanza di accreditamento dell'organismo, maturata nell'ambito degli interventi del servizio per il quale si richiede l'accreditamento, oppure documentata e verificabile esperienza curriculare dei singoli soci (minimo 5 unità) per almeno 60 mesi di attività lavorativa professionale nell'ambito del medesimo servizio per il quale si richiede l'accreditamento.

### DICHIARA INOLTRE

- a) che la propria sede operativa è sita nel Comune di ..... e precisamente in via....., n..... cap.....
- b) di garantire la riservatezza di tutte le informazioni inerenti il servizio e gli utenti ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs 30.6.2003, n. 196;
- c) di essere a conoscenza che, ai sensi del Decr. Legisl.vo n. 196/2003 e s.m.i., i propri dati, anche personali, verranno trattati per le esclusive esigenze procedurali;

### SI IMPEGNA

- A comunicare, al Comune di Cerveteri, quale Comune Capofila del Distretto già RM F/2, ogni variazione dei requisiti di accreditamento;
- A presentare, su richiesta della Commissione Tecnica di Valutazione, tutta la documentazione ritenuta necessaria per comprovare le dichiarazioni sopra rese.

### ALLEGA

- Atto costitutivo e statuto aggiornato dell'Organismo, regolarmente registrati;
- Copia della iscrizione agli Albi Nazionali o Regionali, ove previsti;
- Copia dell'ultimo certificato di revisione, ai sensi della normativa sulla revisione delle Società Cooperative e loro Consorzi (Decreto Ministro Attività Produttive del 06/12/2004);
- Copia di un documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante della/del (Coop./ Consorzio/etc.) che firma la presente richiesta di accreditamento.

Chiede che ogni comunicazione sia inviata al seguente indirizzo .....

Email.....

Luogo e data, .....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE