



**Comune di Piacenza**  
**Settore Promozione della collettività - Servizio Sociale**

**Oggetto: istanza<sup>1</sup> di iscrizione all'Albo dei fornitori del Comune di Piacenza per l'erogazione di prestazioni socio-assistenziali integrative di cui al progetto Home Care Premium 2022"**

**scadenza: ore 12:00 del 12/07/2024**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**in qualità di**<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

**dell'operatore economico di seguito indicato:**

Denominazione<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

sede legale in (indirizzo completo) \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**costituito nella seguente forma (barrare con una crocetta la tipologia interessata):**

- Impresa
- Libero professionista
- Cooperativa sociale
- Consorzio tra cooperative
- Associazione di promozione sociale
- Altra associazione e/o ente (*specificare la tipologia*)
- Struttura socio-assistenziale

<sup>1</sup> In caso di raggruppamento temporaneo di imprese (R.T.I.) o di consorzi, l'istanza di iscrizione dovrà essere effettuata da ogni singolo componente del raggruppamento temporaneo o del consorzio.

<sup>2</sup> La dichiarazione deve essere sottoscritta da un legale rappresentante o da un procuratore speciale.

<sup>3</sup> In caso di Consorzio tra cooperative indicare l'operatore economico esecutore del servizio e denominazione sociale, forma giuridica, codice fiscale/P.IVA delle imprese che costituiscono il consorzio.



**Comune di Piacenza**  
**Settore Promozione della collettività - Servizio Sociale**

**CHIEDE**

l'iscrizione all'Albo dei fornitori del Comune di Piacenza per l'erogazione di prestazioni socio-assistenziali integrative di cui al progetto "Home Care Premium 2022" per le seguenti prestazioni (*barrare con una crocetta in corrispondenza del tipo di prestazione che si intende fornire*):

- Altri servizi professionali domiciliari: psicologo;
- Altri servizi professionali domiciliari: fisioterapista;
- Altri servizi professionali domiciliari: logopedista;
- Percorsi di scolastica (al di fuori dell'orario scolastico);
- Servizi per minori affetti da autismo (servizi specialistici);
- Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili (servizi sportivi);

A tal fine, ai sensi degli articoli 45, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di non rientrare in alcuno dei motivi di esclusione previsti dagli articoli 94-98 del D.Lgs. 36/2023;
- l'assenza di cause ostative a contrarre con la pubblica amministrazione (articolo 53, comma 16 ter, del D.Lgs. 36/2023) o di ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione, ai sensi della normativa vigente;
- il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, degli accordi sindacali integrativi, degli accordi provinciali, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro (D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.), degli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e/o dei soci e, ove dovuto (*indicare l'indirizzo dell'ufficio provinciale competente al quale rivolgersi per la verifica del rispetto della legge n. 68/1999 \_\_\_\_\_ ovvero la non assoggettabilità in quanto \_\_\_\_\_*), delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- di essere in regola con gli adempimenti contributivi, assistenziali e previdenziali (D.U.R.C.);



**Comune di Piacenza**  
**Settore Promozione della collettività - Servizio Sociale**

il rispetto delle prescrizioni contenute nella Legge n. 190/2012 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità”;

l’impegno a osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il Codice di comportamento adottato dal Comune di Piacenza con deliberazione di Giunta comunale n. 326 del 17 dicembre 2023;

di essere iscritto al registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) della Provincia di \_\_\_\_\_, numero di iscrizione \_\_\_\_\_, data di iscrizione \_\_\_\_\_, per attività corrispondenti a quelle per cui si richiede l’iscrizione all’Albo dei fornitori **(per le imprese);**

di essere iscritto all’Albo Professionale con oggetto corrispondente al servizio per cui si richiede l’iscrizione all’Albo dei fornitori, numero di iscrizione \_\_\_\_\_, data di iscrizione \_\_\_\_\_ e in possesso di partita I.V.A. \_\_\_\_\_ **(per i liberi professionisti);**

di essere iscritto nell’apposita sezione “imprese sociali” del Registro delle imprese e all’Albo Regionale, numero di iscrizione \_\_\_\_\_, data di iscrizione \_\_\_\_\_, con oggetto corrispondente al servizio per cui si richiede l’iscrizione all’Albo dei fornitori **(per le Cooperative sociali o loro Consorzi);**

di essere iscritto nel corrispondente registro, ex Legge n. 323/2000, luogo e numero di iscrizione \_\_\_\_\_, e in possesso di  atto costitutivo o  statuto con finalità istituzionali corrispondenti al servizio per cui si richiede l’iscrizione all’Albo dei fornitori **(per le Associazioni di Promozione Sociale);**

di essere in possesso di  atto costitutivo o  statuto con finalità istituzionali corrispondenti al servizio per cui si richiede l’iscrizione all’Albo dei fornitori **(per le altre Associazioni o Enti privi di scopo di lucro);**

di essere iscritto all’anagrafe unica tributaria, luogo e numero di registrazione \_\_\_\_\_ per la categoria corrispondente al servizio per cui si richiede l’iscrizione all’Albo dei fornitori **(per le ONLUS);**

di essere in possesso dell’autorizzazione al funzionamento prevista dalla normativa vigente in materia **(per le strutture socio-assistenziali);**



**Comune di Piacenza**  
**Settore Promozione della collettività - Servizio Sociale**

- <sup>4</sup>di avere maturato esperienza almeno biennale, alla data di presentazione dell'istanza, per prestazioni identiche o analoghe a quelle per cui si richiede l'iscrizione all'Albo dei fornitori;
- <sup>5</sup>di possedere o impegnarsi a stipulare idonea polizza assicurativa contro il rischio delle responsabilità civili per danno a persone o cose conseguenti all'attività del servizio, così come dettagliato nell'Avviso pubblico per la costituzione di un Albo di cui in oggetto;
- <sup>6</sup>di disporre di figure professionali necessarie per l'erogazione delle prestazioni socio-assistenziali integrative per le quali si richiede l'iscrizione all'Albo dei fornitori;
- <sup>7</sup>di possedere un fatturato annuo complessivamente non inferiore a euro 15.000,00, per servizi identici o analoghi a quelli per cui si richiede l'iscrizione all'Albo dei fornitori, resi nel corso dell'ultimo esercizio (2023) **(per i liberi professionisti);**
- <sup>8</sup>di possedere un fatturato annuo complessivamente non inferiore a euro 20.000,00, per servizi identici o analoghi a quelli per cui si richiede l'iscrizione all'Albo dei fornitori, resi nel corso dell'ultimo esercizio (2023) **(per tutti gli altri operatori economici);**
- di non partecipare al presente Avviso, con riferimento all'erogazione di una medesima prestazione socio-assistenziale integrativa, sia in forma individuale che contemporaneamente in forma associata (R.T.I. o Consorzi) ovvero in più di un R.T.I. o di un Consorzio, pena l'esclusione di tutte le istanze presentate;
- <sup>9</sup>di essere iscritto INPS sede di \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_;
- <sup>10</sup>di essere iscritto INAIL sede di \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_;

**DICHIARA INOLTRE**

- di aver preso visione e di accettare, senza eccezioni e riserve, le norme e le prescrizioni contenute Avviso pubblico per la costituzione di un Albo di cui in oggetto;

---

4 In caso di raggruppamento temporaneo di imprese (R.T.I.) o di consorzi, i suddetti requisiti verranno computati cumulativamente.

5 Vedi nota n. 4.

6 Vedi nota n. 4.

7 Vedi nota n. 4.

8 Vedi nota n. 4.

9 In caso di più iscrizioni indicare la principale, in caso di non iscrizione indicare la ragione \_\_\_\_\_

10 Vedi nota n. 9.



**Comune di Piacenza**  
**Settore Promozione della collettività - Servizio Sociale**

- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, che decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione medesima;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in questione;
- di autorizzare il Comune di Piacenza, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 UE, al trattamento dei dati personali contenuti nella documentazione prodotta per la presente procedura;
- di essere consapevole, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, che decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione medesima;

**ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA**

- <sup>11</sup>copia non autenticata del proprio documento di identità, in corso di validità.
- <sup>12</sup>copia conforme all'originale della procura speciale da cui sono tratti i poteri di firma;
- <sup>13</sup>copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito al Mandatario;
- <sup>14</sup>dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento, con indicazione dell'operatore economico a cui sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza;

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA<sup>15</sup> DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DEL PROCURATORE SPECIALE

\_\_\_\_\_

---

11 In caso di firma con modalità autografa  
12 Qualora il sottoscrittore sia il procuratore speciale  
13 In caso di R.T.I. costituito  
14 In caso di R.T.I. costituendo  
15 In modalità autografa o digitale