



AMBITO TERRITORIALE N 15 LEGGE 328/00

Comuni di Marano di Napoli e Quarto

Comune Capofila: Marano di Napoli

UFFICIO DI PIANO

AVVISO PER LA FORMAZIONE DI UN ALBO DI AMBITO DI OPERATORI ECONOMICI PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DI SOSTEGNO ALLA FAMIGLIA E ALLA GENITORIALITÀ C3 SVOLTO IN REGIME DI ACCREDITAMENTO

Art. 1 Oggetto dell'avviso

L'Ambito territoriale sociale n 15, costituito da i Comuni di Marano di Napoli (NA) e Quarto (NA), rappresentato dal Comune di Marano di Napoli, capofila, con sede presso l'ufficio di piano sito in Marano di Napoli alla via Casa Schiano, convento S. Maria degli Angeli, Cod. Fisc 80101470633 – PEC:ufficiodipianoambiton15@pec.comune.marano.na.it sito web: www.comune.marano.na..it intende formare un elenco unico di Ambito per l'**accreditamento** di operatori economici in possesso delle competenze tecniche, economiche ed organizzative, meglio specificate nei punti successivi e nel Capitolato, del Servizio di Assistenza domiciliare di sostegno alla famiglia e alla genitorialità codice C3.

L'accreditamento avrà durata quinquennale dalla data di costituzione dell'albo delle cooperative accreditate salva la facoltà dell'Ambito di affidare, decorsi ventiquattro mesi dalla data di formazione dell'albo e mediante procedura ad evidenza pubblica disciplinata dal codice dei contratti di cui al d. lgs n 36 del 2023, ad un unico operatore il servizio in accreditamento e salva la cancellazione d'ufficio – in qualunque tempo - per la perdita dei requisiti di cui agli artt. 94 e 95 del d. lgs n 36/2023.

Le caratteristiche, le modalità di esecuzione, i destinatari ed il corrispettivo per il servizio di cui al presente articolo sono descritti nel capitolato.

Il servizio sarà prestato ai nuclei familiari residenti nel territorio dell'Ambito N 15 (Comuni di Marano e Quarto).

Art. 2 Fonti normative applicabile all'accreditamento

Ai sensi dell'art. 55 del d. lgs n 117/2017, al fine di coinvolgere attivamente gli enti del terzo settore nell'offerta dei servizi sociali, alla procedura per l'iscrizione nell'elenco di Ambito degli operatori economici abilitati al servizio **di assistenza domiciliare di sostegno alla famiglia e alla genitorialità c3** in regime di accreditamento, si applica la legge n 241/1990 e ss.mm., nonché i principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento desumibili dalla stessa legge n. 241/1990, ovvero dal d. lgs n. 36/2023 i cui articoli siano espressamente richiamati nel capitolato o nel presente bando e negli stessi siano dichiarati applicabili alla presente procedura con esclusione di ogni altra norma del Codice dei contratti pubblici non richiamata nel bando e/o nel capitolato.

Si applicano altresì le disposizioni del presente bando e del capitolato del servizio.

Salva la prestazione di cauzione definitiva da prestare nelle forme e modalità previste dall'art. 117 dal d. lgs n 36/2023 e ss.mm., alla stipula del contratto e alla fase di esecuzione si applicano le disposizioni del codice civile.

Si applicano in quanto compatibili:

- regolamento sui contratti del Comune di Marano di Napoli;
- regolamento dei contratti di Ambito territoriale;
- Protocollo di legalità in materia di appalti pubblici adottato dalla Prefettura di Napoli;
- codice etico;
- manuali di gestione dei fondi europei adottati dalle Autorità di gestione di detti fondi.

art. 3 Soggetti ammessi a presentare domanda e requisiti di ammissione

1. Sono ammessi a partecipare, SOLO in forma singola le imprese sociali di cui all'articolo 1, comma 2, lettera c), della legge 6 giugno 2016, n. 106 e ss.mm e le cooperative sociali di cui all'art. 1, 1[^] comma, lettera a) della legge 8 novembre 1991, n. 381, in possesso dei seguenti requisiti:

a) assenza dei motivi di esclusione previste agli artt. 94, 95 e 98 del d. lgs n 36/2023

Sussiste la clausola di esclusione di cui all'art. 95, comma 2, lettera a) per la violazione delle norme in materia di lavoro, laddove siano stati notificati all'Amministrazione presso cui si è svolto il servizio uno o più dei seguenti atti:

- decreto ingiuntivo, ancorché non ancora definitivo, per crediti da lavoro maturati da dipendenti della cooperativa e dalla stessa non pagati nei termini previsti dal CCNL;
- decreti ingiuntivi, ingiunzioni fiscali o atti simili per crediti erariali o di Enti previdenziali non soddisfatti dall'operatore economico partecipante;
- pignoramenti presso terzi per crediti da lavoro o crediti erariali e degli enti previdenziali non soddisfatti dall'operatore economico partecipante.

a.1) abbiano svolto presso una Amministrazione pubblica, e con soddisfazione, nell'ultimo quinquennio e per la durata di almeno dodici mesi anche non continuativi, almeno uno dei seguenti servizi:

- 1) Servizio di Assistenza domiciliare di sostegno alla famiglia e alla genitorialità codice C3.
- 2) Servizio di mediazione familiare;
- 3) Centri per le famiglie;

Al fine dell'accertamento dei servizi resi come conformi a quelli previsti ai punti 1,2, e 3 si procederà come segue:

- per il servizio di mediazione familiare e per i Centri per la famiglia, si farà riferimento al catalogo regionale dei servizi sociali;
- per il servizio di assistenza domiciliare di sostegno alla famiglia e alla genitorialità codice C3, si farà riferimento agli artt. 6,7, e 8 del capitolato d'oneri; in ogni caso saranno ritenuti conformi i servizi con le seguenti finalità:
 - garantire i diritti dei minori a vivere nella propria famiglia e nel proprio contesto di vita;
 - attivare e potenziare le capacità della famiglia e sostenerla nel percorso di acquisizione della consapevolezza del suo ruolo educativo;

-attivare sostegno psico-sociale ed educativo, in un contesto familiare con problematiche circoscritte, di breve o media durata.

oppure, in alternativa, al requisito di cui alla lettera a1):

a2) abbiano alle proprie dipendenze a tempo indeterminato, alla data di scadenza dei termini per la presentazione della domanda di accreditamento, almeno **due educatori professionali o un educatore e uno psicologo** in possesso della qualificazione richiesta in capitolato **e che abbiano maturato, presso una impresa o cooperativa che abbia svolto il servizio di cui alla lettera a1 per conto di una pubblica amministrazione, una esperienza di almeno dodici mesi nello svolgimento del servizio di cui alla lettera a1;**

a3) siano iscritte nell'apposita sezione "imprese sociali" del registro delle imprese tenuto dalla CCIAA per il / i servizi(o) per cui chiedono l'accreditamento;

a4) **solo per le cooperative:** siano iscritte nelle sezioni A), B) o D) – e **con esclusione delle cooperative iscritte nella sezione C)** - dell'albo regionale di cui all'art 4 della l.r. 10.4.2015 n 7;

a5) non sussista la causa di esclusione di cui all'art 53, comma 16 ter, del d. lgs n 165/2001 e ss.mm.;

a6) solo per le cooperative: siano in possesso di certificato di revisione o dell'avvenuto invio della richiesta di revisione per l'anno in corso, ai sensi del d. lgs. 2 agosto 2002 n. 220 "*Norme in materia di riordino della vigilanza sugli enti cooperativi, ai sensi dell'articolo 7, comma 1, della legge 3 aprile 2001, n. 142, recante: "Revisione della legislazione in materia cooperativistica, con particolare riferimento alla posizione del socio lavoratore"*;

a6 bis) SOLO PER LE IMPRESE SOCIALI: essere in regola con la verifica di cui al DECRETO MLPS 29 marzo 2022;

a7) siano in possesso di referenze bancarie attestanti che il cliente opera presso la Banca da almeno diciotto mesi e la correttezza del cliente medesimo;

Al fine della semplificazione delle procedure di verifica, da parte dell'Amministrazione, della sussistenza dei requisiti, È ESCLUSA la partecipazione di operatori economici costituiti in forma plurisoggettiva (RTI o consorzi, siano essi stabili o ordinari) in quanto alla presente procedura non si applicano gli articoli 65, 67 e 68 del d. lgs n 36/2023.

Per gli operatori che non abbiano i requisiti di cui al presente articolo NON È CONSENTITO il ricorso all'avvalimento in quanto alla presente procedura non si applica l'art. 104 del d. lgs n 36/2023.

art. 4 Modalità per la presentazione della domanda di accreditamento

Gli operatori economici interessati ad essere inseriti nell'Albo degli accreditati per la fornitura del servizio possono presentare la propria domanda, a mezzo pec ed **esclusivamente** al seguente indirizzo: protocollo@pec.comune.marano.na.it entro trenta giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito del Comune di Marano di Napoli, sezione amministrazione trasparente, sottosezione bandi e gare. **Determina l'esclusione l'invio della domanda ad indirizzi pec, ancorché del Comune di Marano di Napoli (NA), diversi da quello, sopra riportato, dell'ufficio protocollo.**

Le domande dovranno riportare nell'oggetto **“AMBITO N.15 ACCREDITAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DI SOSTEGNO ALLA FAMIGLIA E ALLA GENITORIALITÀ CODICE C3”**.

Con la sola presentazione formale delle candidature, si intenderanno accettate in ogni loro elemento, da parte dei concorrenti, tutte le condizioni del presente bando.

art. 5 Documentazione a corredo della domanda

Alla domanda dovranno essere allegati- - A PENA DI ESCLUSIONE - i seguenti documenti, tutti sottoscritti digitalmente dal Legale Rappresentante del soggetto candidato:

- 1) **ISTANZA DI PARTECIPAZIONE** conforme all'allegato 1 al presente bando, con cui il legale rappresentante dell'impresa concorrente, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, attesta il possesso dei requisiti di ordine generale e speciali richiesti; all'istanza deve essere allegata la dichiarazione, sottoscritta dal partecipante, di conoscenza ed accettazione delle clausole dell'art. 8 del protocollo di legalità.
- 2) **DGUE**, compilato solo nella parte II e III (PAGINE DA 3 A 24) allegato al presente avviso;
- 3) **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA** di certificazione del legale rappresentante resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, riportante le indicazioni riportate nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. conforme all'allegato 2 al presente disciplinare;
- 4) **DICHIARAZIONE**, conforme all'allegato 3 al presente disciplinare, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000, resa dal legale rappresentante del concorrente, in cui siano riportati quali servizi siano stati prestati dal concorrente. Nella dichiarazione dovranno obbligatoriamente riportarsi:
 - .. la PA committente;
 - .. il tipo di servizio espletato con la data di inizio e di fine; – a pena di non ammissione devono essere dichiarati UNICAMENTE i servizi di assistenza riportati nel presente disciplinare;
 - l'importo del contratto di appalto del servizio
 - .. gli estremi (numero e data) dell'atto di assegnazione (delibera, determina, contratto di appalto, convenzione ecc.);
 - l'attestazione che nel corso dell'appalto non sono state contestate irregolarità di qualunque tipo (se vi sono state contestazioni ed il relativo procedimento non è stato definito occorre farne espressa menzione), non sono state applicate penalità, (se sono state applicate penalità i cui provvedimenti non siano divenuti esecutivi dovrà farsene esplicita menzione riportando sia la causa che ha determinato l'applicazione della penale sia gli estremi del provvedimento – giurisdizionale o

amministrativo – che ne ha sospeso l'esecuzione) e che non è intervenuta revoca o annullamento dell'appalto (in caso positivo occorre riportare la motivazione della revoca o annullamento).

Qualora i concorrenti abbiano svolto servizi aventi contenuto IDENTICO a quelli per i quali l'operatore richiede l'accreditamento ma nel contratto d'appalto stipulato con l'Amministrazione committente, detti servizi siano stati diversamente denominati, alla dichiarazione, di cui al presente punto, dovrà essere allegata copia del contratto d'appalto o del capitolato ove nel contratto non sia descritto il contenuto del servizio affidato, dal quale si rilevi il contenuto del servizio medesimo.

Il RUP effettuerà il confronto tra il contratto / capitolato d'appalto e il contenuto dell'equivalente servizio per il quale si richiede l'accreditamento, sulla scorta del catalogo regionale dei servizi sociali approvato con D.G.R. della Campania n. 107 del 23.04.2014, laddove si tratti del Servizio di Assistenza domiciliare di sostegno alla famiglia e alla genitorialità codice C3, si farà riferimento a quanto riportato all'art. 3 lettera a.1 del presente avviso.

In caso di dichiarazione di identità il concorrente è ammesso con riserva di verifica presso l'Amministrazione competente.

Ove il servizio reso non sia identico a quelli per cui si richiede l'iscrizione nell'albo il concorrente è escluso dalla gara.

Se l'impresa non è in possesso della esperienza professionale richiesta potrà produrre i documenti previsti al punto 10.

5) REFERENZE bancarie, attestanti la correttezza e la puntualità del cliente, rilasciate – in data non antecedente a due mesi dalla scadenza dei termini per presentare domanda – da un istituto di credito bancario o Poste Italiane spa e con esclusione di altri intermediari finanziari. **Le referenze bancarie potranno essere rilasciate in forma cartacea e non sottoscritte in formato digitale.**

6) COPIA DEL CAPITOLATO D'ONERI sottoscritto su ciascuna facciata di ogni foglio, sulla quale deve essere apposto il timbro della cooperativa partecipante, per presa visione ed accettazione da parte del legale rappresentante della stessa.

7) COPIA DEL CODICE ETICO DEGLI APPALTI COMUNALI pubblicato sul sito del Comune di Marano di Napoli (NA), approvato con delibera del Commissario Straordinario n. 42 del 08/11/2012, debitamente sottoscritto per accettazione.

8) SOLO PER LE COOPERATIVE: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di iscrizione all'albo regionale di cui all'art 4 della l.r. 10.4.2015 n 7.

8 bis) SOLO PER LE IMPRESE SOCIALI: esito della verifica di cui al DECRETO MLPS 29 marzo 2022.

9) CERTIFICATO DI REVISIONE o copia dell'avvenuto invio della richiesta di revisione per l'anno in corso, ai sensi del d. lgs. 2 agosto 2002 n. 220.

10) SOLO PER LE COOPERATIVE / IMPRESE SOCIALI CHE NON PRODUCANO LA DICHIARAZIONE DI CUI AL PRECEDENTE PUNTO 4:

a) copia contratto individuale di lavoro e copia modello unilav;

- b) dichiarazione sostitutiva sottoscritta dall'operatore economico in cui sono indicate le imprese che hanno svolto il servizio di cui alla lettera a) dell'art. 3 ove il dipendente ha prestato servizio;
- c) dichiarazione di cui all'allegato 5, resa dall'operatore economico partecipante.

11) dichiarazione sostitutiva con cui il legale rappresentante dell'impresa/cooperativa partecipante dichiara che la stessa impresa / cooperativa partecipante non si trovi, nei confronti di altro operatore partecipante alla procedura di accreditamento, nella posizione di controllo formale o di collegamento previsti all'art. 80, comma 5, lettera M, del d. lgs n 50/2016 e ss.mm.

12) Copia delle clausole del contratto / patto di accreditamento sottoscritto per presa visione ed accettazione dall'impresa concorrente.

13) dichiarazione circa la inesistenza di provvedimenti notificati alle amministrazioni ove si è svolto il servizio (le imprese che non hanno svolto il servizio per altre Amministrazioni devono rendere attestazione in tal senso) – allegato 4 al disciplinare.

14) dichiarazione sostitutiva per la richiesta di informazione antimafia; tale dichiarazione deve riferirsi al legale rappresentante e agli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione rilevanti dal certificato camerale;

art. 6 Soccorso istruttorio

Il RUP, ai sensi dell'art. 6 della legge n 241/1990 ove rilevi l'assenza o l'incompletezza di istanze o documenti richiesti a pena di esclusione comunica, a mezzo pec all'indirizzo riportato nell'istanza, all'operatore economico il motivo della irregolarità o l'assenza del documento richiedendone, contestualmente, la regolarizzazione nel termine di due giorni lavorativi, o di cinque giorni lavorativi ove si tratti delle referenze bancarie.

Il difetto della regolarizzazione nel termine assegnato, o la regolarizzazione in difformità a quanto richiesto, determina l'esclusione della domanda.

art. 7 Forma e sottoscrizione dei documenti

Tutti i documenti in formato elettronico (istanza di partecipazione e dichiarazioni sostitutive) devono essere sottoscritti con la firma digitale di cui all'art. 1, comma 1, lettera s), del D. Lgs. n. 82/2005.

La documentazione in formato cartaceo, previamente scannerizzata, dovrà recare l'attestazione di conformità all'originale ai sensi dell'art 19 del dpr n 445/2000.

L'Amministrazione esegue i controlli sulle dichiarazioni sostitutive presentate in sede di gara; in caso di dichiarazioni mendaci procederà alla denuncia all'AG e alla decadenza dall'aggiudicazione.

art. 8 Pubblicazione dell'albo degli accreditati e rimedi per l'impugnazione

L'albo dei soggetti accreditati e l'elenco degli operatori economici esclusi con la relativa motivazione sono pubblicati all'albo del Comune di Marano di Napoli, sezione Amministrazione trasparente sottosezione bandi, quarantacinque giorni dopo la scadenza dei termini per la

presentazione delle domande. In caso di differimento del termine, entro lo stesso termine è comunicata la data in cui sarà pubblico l'elenco.

Avverso il provvedimento di esclusione e di tutti gli atti presupposti è ammesso ricorso al TAR della Campania nel termine di sessanta giorni dalla data di pubblicazione determinata ai commi precedenti.

Art. 9 Responsabile del procedimento

Il responsabile unico del procedimento: dr. TASSIERO Agostino, assistente sociale.

Il Responsabile del procedimento istruisce le istanze pervenute, valuta ed accerta la sussistenza relativa ai requisiti professionali ed economici richiesti e propone al coordinatore dell'ufficio di piano un elenco degli operatori economici da iscrivere nell'albo o da escludere dallo stesso per mancanza dei requisiti.

Al RUP possono essere proposti - esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo: ufficiodipianoambiton15@pec.comune.marano.na.it ed indicando un indirizzo PEC del richiedente - quesiti sulla procedura di accreditamento.

Le richieste di chiarimento potranno essere inviate sino a tre giorni precedenti la scadenza dei termini per presentare istanza.

L'Amministrazione risponde entro il giorno lavorativo successivo al ricevimento del quesito.

art. 10 Informativa sulla privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, in ordine al procedimento conseguente al presente avviso si informa che:

- le finalità cui sono destinati i dati raccolti sono inerenti al perseguimento di obblighi specificatamente richiesti nel procedimento ad evidenza pubblica, cui il presente bando è rivolto; le modalità di trattamento sono inerenti a funzioni istituzionali;
- il conferimento dei dati ha natura facoltativa, si configura più esattamente come onere, nel senso che il concorrente, se intende partecipare alla procedura selettiva di accreditamento, deve rendere la documentazione richiesta dall'Amministrazione accreditante in base alla vigente normativa;
- la conseguenza di un eventuale rifiuto di rispondere consiste nell'esclusione dalla procedura o nella decadenza dall'Albo dei soggetti accreditati;

I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono:

- il personale interno dell'Amministrazione comunale accreditante, implicato nel procedimento;
- i concorrenti che partecipano alla procedura di accreditamento;
- ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della legge 7 agosto 1990, n.241;

I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003 medesimo, cui si rinvia.

Titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Marano di Napoli (NA) ai sensi dell'art. 5 Regolamento (UE) 2016/679 per quanto riguarda i dati delle ditte partecipanti e i referenti di ciascun comune per i voucher attivati nei relativi territori.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati ed i documenti saranno rilasciati agli organi dell'autorità giudiziaria che ne facciano richiesta nell'ambito di procedimenti a carico delle ditte concorrenti.

allegato 1 disciplinare accreditamento servizio di Assistenza domiciliare di sostegno alla famiglia e alla genitorialità codice C3

SCHEMA DI DOMANDA DI ACCREDITAMENTO SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DI SOSTEGNO ALLA FAMIGLIA E ALLA GENITORIALITÀ CODICE C3

Al Sig. Coordinatore UDP ambito territoriale n 15 tra i
Comuni di Marano di Napoli (NA) e Quarto (NA)

Oggetto: istanza di accreditamento servizio di tutoraggio del Servizio di Assistenza domiciliare di sostegno alla famiglia e alla genitorialità codice C3

Il/i sottoscritto/i _____
nato a _____ il _____ CF _____
residente in _____ alla Via _____,
legale rappresentante

della cooperativa _____
con sede in _____ alla Via _____
Cod fiscale _____ P.Iva _____
PEC _____

della impresa sociale _____
con sede in _____ alla Via _____
Cod fiscale _____ P.Iva _____
PEC _____

CHIEDE

Di essere iscritto nell'albo di Ambito dei soggetti idonei a prestare il servizio di Assistenza domiciliare di sostegno alla famiglia e alla genitorialità codice C3

Al fine dell'iscrizione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del dpr n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

dichiara

- che l'impresa partecipante non versa in alcuna delle cause di esclusione previste agli artt. 94 e 95 del d. Lgs n 36/2016;

- che è iscritta nel registro delle imprese presso la CCIAA di _____ dal _____ con il n _____ e con partita IVA _____ per l'esercizio di servizi educativi per minori /famiglie come da dichiarazione sostitutiva allegata.

- che l'impresa non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e non ha attribuito incarichi ad ex dipendenti del Comune di Marano (NA) e/o del Comune di Quarto (NA) che abbiano rivestito poteri autoritativi o negoziali nei suoi confronti nell'ultimo triennio;
- che l'impresa è in regola con le norme sulla revisione delle cooperative ai sensi del d. lgs. 2 agosto 2002 n. 220;
- di conoscere ed accettare le clausole capitolato del servizio e del patto di accreditamento che, debitamente sottoscritti dal dichiarante, vengono allegati alla presente istanza di ammissione;
- di aver preso conoscenza delle condizioni locali e di tutte le circostanze generali e particolari che possono avere influenza sulla determinazione del prezzo e delle condizioni contrattuali e di giudicare l'aliquota oraria erogata, nel suo complesso, remunerativa e tale da consentire l'offerta del servizio;
- di obbligarsi ad applicare nei confronti del personale il contratto di lavoro privato subordinato e ad applicare condizioni retributive non inferiori a quelle previste dai contratti collettivi nazionale delle cooperative del settore socio-sanitario-educativo del triennio 2017/2019 o successivamente intervenuto.

Il sottoscritto, altresì DICHIARA:

- a) adottare modalità per la formalizzazione del contratto educativo con l'utente prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
- b) adottare procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
- c) adottare piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati, da aggiornare annualmente, relativi a:
 - 1) obiettivi generali e specifici del servizio;
 - 2) azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio;
 - 3) contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti;
 - 4) formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto (affiancamento, tutoraggio ed altro);
 - 5) prevenzione del burnout.

Il sottoscritto, infine, si impegna a:

- costituire cauzione definitiva come previsto dal capitolato;
- prendere in carico gli utenti residenti nei Comuni dell'Ambito n. 15;
- di fornire ai propri operatori tutti i mezzi, gli strumenti e gli ausili necessari per un'adeguata erogazione del servizio secondo quanto previsto dalle norme vigenti, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e le malattie professionali;
- a garantire, per quanto possibile, la continuità del rapporto operatore – utente;
- a garantire la sostituzione degli operatori che cessino dal servizio, in un tempo comunque non superiore a dieci giorni, con altri operatori aventi la medesima qualifica;
- a garantire l'erogazione del servizio, trattandosi di un servizio di pubblico interesse, anche in presenza di agitazioni sindacali, in applicazione delle norme sui servizi pubblici essenziali.

Allega alla presente, dichiarazione di accettazione clausole del protocollo di legalità.

Firma

DICHIARAZIONE ALLEGATA ALL'ISTANZA DI ISCRIZIONE ELENCO DI AMBITO SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DI SOSTEGNO ALLA FAMIGLIA E ALLA GENITORIALITÀ CODICE C3

Il sottoscritto _____ (riportare le generalità complete, anagrafiche e codice fiscale, del soggetto che sottoscrive l'istanza di ammissione alla gara e le generalità dell'impresa partecipante, anagrafiche e fiscali.

DICHIARA

- 1) di essere a conoscenza delle seguenti clausole previste all'art. 8 del "*protocollo di legalità sugli appalti pubblici*" adottato dalla Prefettura di Napoli;
- 2) di impegnarsi ad osservare il contenuto delle seguenti clausole:

clausola 1

-- di essere a conoscenza di tutte le norme pattizie contenute nel protocollo di legalità sugli appalti pubblici, --- consultabili anche sul sito www.utg.napoli.it -- sottoscritto nell'anno 2007 dalla stazione appaltante con la Prefettura di Napoli, e che qui si intendono integralmente riportate e di accettarne incondizionatamente il contenuto e gli effetti;

clausola 2

-- la sottoscritta impresa si impegna a denunciare immediatamente alla Autorità Giudiziaria o agli Organi di Polizia ogni illecita richiesta di denaro, prestazione o altre utilità ovvero offerta di protezione nei confronti dell'imprenditore, degli eventuali componenti della compagine sociale o dei rispettivi familiari (richiesta di tangenti, pressioni per indirizzare l'assunzione di personale e l'affidamento di lavorazioni, forniture o servizi a determinate imprese, danneggiamenti, furti idi beni personali e di cantiere);

clausola 3

-- la sottoscritta impresa si impegna a segnalare alla Prefettura l'avvenuta formalizzazione della denuncia di cui alla precedente clausola 2 e ciò al fine di consentire, nell'immediato, da parte dell'Autorità di Pubblica Sicurezza, l'attivazione di ogni conseguente iniziativa;

clausola 4

la sottoscritta impresa dichiara di conoscere e di accettare la clausola espressa che prevede la risoluzione immediata ed automatica del contratto, ovvero la revoca dell'autorizzazione al subappalto o subcontratto qualora dovessero essere comunicate dalla Prefettura, successivamente alla stipula del contratto, informazioni interdittive di cui all'art. 10 del dpr n 252/1998, ovvero la sussistenza di collegamenti formali e/o sostanziali o di accordi con altre imprese partecipanti alle procedure concorsuali di interesse. Qualora il contratto sia stato stipulato nelle more dell'acquisizione delle informazioni del Prefetto, sarà applicata a carico dell'impresa una penale del 10% del valore del contratto; le predette penali saranno applicate mediante automatica detrazione, da parte della stazione appaltante, del relativo importo dalle somme dovute all'impresa in relazione alla prima erogazione utile;

clausola 5

la sottoscritta impresa di conoscere ed accettare la clausola risolutiva espressa che prevede la risoluzione immediata ed automatica del contratto in caso di grave e reiterato inadempimento delle disposizioni in materia di collocamento, igiene e sicurezza sul lavoro, anche con riguardo alla nomina del responsabile della sicurezza e della tutela dei lavoratori in materia contrattuale e sindacale;

clausola 6

la sottoscritta impresa dichiara, altresì, di essere a conoscenza del divieto della stazione appaltante di autorizzare subappalti a favore di imprese partecipanti alla gara e non risultate aggiudicatarie salva l'ipotesi di lavorazione altamente specialistiche;

clausola 7

di conoscere ed accettare la clausola risolutiva espressa che prevede la risoluzione immediata ed automatica del contratto, ovvero la revoca dell'autorizzazione al subappalto o subcontratto nonché l'applicazione di una penale, a titolo di liquidazione dei danni – salvo comunque il maggior danno – nella misura del 10% del valore del contratto, qualora venga effettuata una movimentazione finanziaria (in entrata ed uscita) senza avvalersi degli intermediari di cui al decreto legge n 143/1991;

clausola 8

la sottoscritta impresa dichiara di conoscere ed accettare l'obbligo di effettuare gli incassi ed i pagamenti di importo superiore a tremila euro, relativi a contratti di cui al presente protocollo attraverso conti dedicati accessi presso un intermediario bancario ed esclusivamente tramite bonifico, in caso di violazione di tale obbligo senza giustificato motivo, la stazione appaltante applicherà una penale del 10% del valore di ogni singola movimentazione finanziaria cui la violazione si riferisce detraendo automaticamente l'importo delle somme dovute in relazione alla prima erogazione utile.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione)

Il/i sottoscritto/i _____
nato a _____ il _____ CF _____
residente in _____ alla Via _____,
legale rappresentante

della cooperativa _____
con sede in _____ alla Via _____

Cod
fiscale _____ **P.Iva** _____

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di

con il numero Repertorio Economico Amministrativo

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale:

Data di costituzione:

Tel. / E-mail / Pec

AMMINISTRATORI
Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

PROCURATORI

Numero componenti in carica

OGGETTO SOCIALE:

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

cognome

none

Luogo – data di nascita

Qualifica

DIRETTORI TECNICI (SE PREVISTI)

cognome

none

Luogo – data di nascita

Qualifica

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE CESSATI

cognome none Luogo – data di nascita Qualifica

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI / PROPRIETARI CON L'INDICAZIONE DELLA PERCENTUALE DI CIASCUNO

cognome none Luogo – data di nascita Qualifica Percentuale

N.B. Qualora la Società abbia un numero di Soci pari o inferiore a quattro e il socio di maggioranza sia una persona giuridica, deve essere allegata ANCHE la dichiarazione sostitutiva della CCIAA di detta società.

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

, il

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

ALLEGATO 3 disciplinare accreditamento servizio di assistenza domiciliare di sostegno alla famiglia e alla genitorialità codice c3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, RESA AI SENSI DELL' ART. 47 DEL DPR N 44572000, PER I SERVIZI RESI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Codice fiscale _____, residente in _____
alla via _____, legale rappresentante della _____
-P. Iva _____ -- con sede legale in _____ alla Via _____
e sede operativa in _____ alla Via _____,
consapevole delle responsabilità penali comminate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n 445 per i casi di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del dpr n 44572000

che la cooperativa _____ ha svolto il seguente servizio _____ appaltato dal Comune / Ambito di _____ con determina n _____ del _____ per il periodo dal _____ al _____;

che nel corso dell'appalto non sono state contestate irregolarità per inosservanza o mancata applicazione del Ccnl di personale e/o altre irregolarità costituenti gravi illeciti professionali

(oppure)

che nel corso dell'appalto sono state contestate le seguenti irregolarità (riportare tutte le irregolarità contestate in quanto la relativa valutazione sarà compiuta dalla commissione di gara)

che nel corso dell'appalto non sono state applicate penalità oppure

che con determina / delibera n _____ del _____ è stata applicata la seguente penalità _____ per la seguente violazione contrattuale _____

che nel corso dell'appalto non è intervenuta revoca o annullamento dello stesso oppure

che nel corso dell'appalto è intervenuta revoca o annullamento dello stesso appalto per il seguente motivo _____

firma

ALLEGATO 4 disciplinare accreditamento servizio di assistenza domiciliare di sostegno alla famiglia e alla genitorialità codice c3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, RESA AI SENSI DELL' ART. 47 DEL DPR N 44572000, PER EVENTUALI PROVVEDIMENTI NOTIFICATI ALLE AMMINISTRAZIONI OVE SI È SVOLTO IL SERVIZIO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Codice fiscale _____, residente in _____
alla via _____, legale rappresentante della _____
-P. Iva _____ -- con sede legale in _____ alla Via _____
e sede operativa in _____ alla Via _____,
consapevole delle responsabilità penali comminate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n 445 per i casi di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del dpr n 44572000

(1) di non essere a conoscenza che presso le Amministrazioni presso cui l'impresa richiedente ha svolto il servizio in accreditamento siano stati notificati alcuno dei seguenti atti:

- decreto ingiuntivo, ancorché non ancora definitivo, per crediti da lavoro maturati da dipendenti della cooperativa e dalla stessa non pagati nei termini previsti dal CCNL;

- decreti ingiuntivi, ingiunzioni fiscali o atti simili per crediti erariali o di Enti previdenziali non soddisfatti dall'operatore economico partecipante;

- pignoramenti presso terzi per crediti da lavoro o crediti erariali e degli enti previdenziali non soddisfatti dall'operatore economico partecipante.

OPPURE

(1) che l'impresa richiedente NON ha mai svolto il servizio

(1) depennare la parte che non ricorre

data _____

firma

ALLEGATO 5 disciplinare accreditamento servizio **di assistenza domiciliare di sostegno alla famiglia e alla genitorialità codice c3**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, RESA AI SENSI DELL' ART. 47 DEL DPR N 44572000, SULLE ESPERIENZE LAVORATIVE DEFLI EDUCATORI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Codice fiscale _____, residente in _____
alla via _____, legale rappresentante della _____
-P. Iva _____ -- con sede legale in _____
alla Via _____ consapevole delle responsabilità penali
comminate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n 445 per i casi di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del dpr n 44572000

1) che il sig _____ nato a _____ il _____
Codice fiscale _____, residente in _____
alla via _____ ha prestato servizio dal _____ al _____
presso la seguente cooperativa /impresa sociale _____

-P. Iva _____
-- con sede legale in _____ alla Via _____

2) che la predetta cooperativa / impresa sociale _____
ha reso presso _____ (indicare l'Amministrazione)
il servizio _____ (indicare il servizio reso)
dal _____ al _____

data _____

firma