

Allegato A

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI DI SERVIZI EDUCATIVI RESIDENZIALI, SEMIRESIDENZIALI E A CICLO DIURNO, DOMICILIARI E DIDATTICO-EDUCATIVI PER BAMBINI E RAGAZZI MINORI DI ETÀ E PER GENITORI.**

**I/A DATI ANAGRAFICI**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome).....nato/a  
a.....Prov.(.....) il.....  
residente a.....Prov. (. . . . .) in via.....n.....

**I/B DATI ULTERIORI DI CONTATTO**

Telefono.....cellulare.....  
e - mail.....PEC.....

**in qualità di Titolare/Legale Rappresentante/Procuratore Legale**

**2/A DATI IDENTIFICATIVI DELL'ENTE/ASSOCIAZIONE/OPERATORE**

Denominazione.....  
sede legale nel Comune di.....Prov.(.....)CAP.....  
indirizzo .....n.....  
Partita I.V.A.....C.Fiscale.....  
sede operativa nel Comune di.....Prov.(.....)CAP.....  
indirizzo.....

**2/B DATI ULTERIORI DI CONTATTO**

Telefono.....  
e - mail.....PEC.....

**DICHIARA**

che il suddetto ente/associazione/operatore è iscritto all'Albo/Registro (cooperative, volontariato, associazionismo, ETS).....per l'attività oggetto dell'Avviso con iscrizione n. ....di data.....;

**CHIEDE**

l'inserimento nell'Albo dei fornitori di servizi educativi residenziali, semiresidenziali e a ciclo

diurno domiciliari e didattico-educativi per bambini e ragazzi minori di età e per genitori - per la seguente tipologia di servizio (barrare la casella di proprio interesse e compilare i dati richiesti):

<b>SERVIZIO EDUCATIVO RESIDENZIALE E/O SEMIRESIDENZIALE E A CICLO DIURNO E/O DIDATTICO-EDUCATIVO</b> (specificare come da Linee Guida la corretta tipologia e denominazione del servizio)	
<b>TIPOLOGIA SERVIZIO e DENOMINAZIONE</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>E - MAIL /PEC</b>	
Titolo di possesso (proprietà, usufrutto, locazione, ecc.)	
Riferimenti autorizzazione al funzionamento qualora prevista (allegare copia se richiesta)	..
Riferimenti accreditamento qualora previsto (allegare copia se richiesta)	
Retta giornaliera onnicomprensiva (indicare la retta al netto di IVA ed eventuale aliquota da applicare o regime di esenzione da IVA)	
Prestazioni aggiuntive comprese nella retta (descrizione):	.

Prestazioni aggiuntive eventuali non comprese nella retta:

TIPOLOGIA

COSTO

---



---

<b>SERVIZIO EDUCATIVO RESIDENZIALE E/O SEMIRESIDENZIALE E A CICLO DIURNO E/O DIDATTICO-EDUCATIVO</b> (specificare come da Linee Guida la corretta tipologia e denominazione del servizio)	.
---	---

<b>TIPOLOGIA SERVIZIO e DENOMINAZIONE</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>E - MAIL/PEC</b>	
Titolo di possesso (proprietà, usufrutto, locazione, ecc.)	
Riferimenti autorizzazione al funzionamento qualora prevista (allegare copia se richiesta)	
Riferimenti accreditamento qualora previsto (allegare copia se richiesta)	
Retta giornaliera onnicomprensiva (indicare la retta al netto di IVA ed eventuale aliquota da applicare o regime di esenzione da IVA)	
Prestazioni aggiuntive comprese nella retta (descrizione)	

Prestazioni aggiuntive eventuali non comprese nella retta:

**TIPOLOGIA**

**COSTO**

_____	_____
_____	_____

<b>SERVIZIO EDUCATIVO RESIDENZIALE E/O SEMIRESIDENZIALE E A CICLO DIURNO E/O DIDATTICO-EDUCATIVO</b> (specificare come da Linee Guida la corretta tipologia e denominazione del servizio)	
<b>TIPOLOGIA SERVIZIO e DENOMINAZIONE</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	..
<b>TELEFONO</b>	
<b>E - MAIL</b>	.
Titolo di possesso (proprietà, usufrutto,	.

locazione, ecc.)	
Riferimenti autorizzazione al funzionamento qualora prevista (allegare copia se richiesta)	
Riferimenti accreditamento qualora previsto (allegare copia se richiesta)	
Retta giornaliera onnicomprensiva (indicare la retta al netto di IVA ed eventuale aliquota da applicare o regime di esenzione da IVA)	
Prestazioni aggiuntive comprese nella retta (descrizione)	

Prestazioni aggiuntive eventuali non comprese nella retta:

**TIPOLOGIA**

**COSTO**

<b>SERVIZIO EDUCATIVO DOMICILIARE</b> (specificare come da Linee Guida la deominazione corretta del progetto)	
Costo educativo orario (indicare il costo al netto di IVA ed eventuale aliquota da applicare o regime di esenzione da IVA)	
Costo educativo orario reperibilità se richiesto – come da Linee Guida (indicare il costo al netto di IVA ed eventuale aliquota da applicare o regime di esenzione da IVA)	
Spese abitative onnicomprensive (importo max riconosciuto):  euro 900,00 ( per 3 persone) euro 1.100,00 (per 5 persone) euro 100,00 aggiuntive per ulteriori due persone.	
Specificare altre voci di spesa eventualmente previste nella tipologia di intervento indicata.	

A tal fine

### **DICHIARA**

- di accettare integralmente le *Nuove "Linee Guida per l'Albo dei fornitori di servizi educativi residenziali, semiresidenziali a ciclo diurno, domiciliari e didattico-educativi per bambini e ragazzi minori di età e per genitori"*, approvate con deliberazione della Giunta comunale n. 588 del 28.11.2023 (immediatamente eseguibile);
- di accettare integralmente tutte le disposizioni contenute nella determinazione dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e nell'Avviso pubblico;
- di essere in possesso a titolo di proprietà, usufrutto o locazione, specificandone il titolo, di una struttura residenziale, semiresidenziale e a ciclo diurno e didattico-educativa all'interno del territorio regionale;
- che le strutture non soggette ad autorizzazione al funzionamento e accreditamento sono in regola con le disposizioni previste dalle leggi vigenti in materia di igiene e sicurezza dei luoghi di lavoro, di agibilità e di sicurezza elettrica ed impiantistica;
- che il personale operante nei servizi sopra indicati è regolarmente assunto ed in regola in ordine agli adempimenti assicurativi e previdenziali;
- di rispettare il Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.) e il D.Lgs. 196/2003 e sm.i. Recante "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- di impegnarsi a comunicare ogni modifica e/o variazione che intervenga nella situazione dichiarata nella presente domanda.

A tal fine allega:

- a) dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (modello allegato B) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'articolo 94 e seguenti del D.Lgs. n. 36/2023 e in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione dalla presente procedura e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, nonché patto di integrità;
- b) copia dei provvedimenti di autorizzazione al funzionamento (provvisoria o definitiva) e di accreditamento o dell'istanza di accreditamento della/e struttura/e rilasciate dal Comune competente (solo per le strutture ubicate fuori dal Comune di Trieste);
- c) copia dell'atto costitutivo e dello statuto aggiornato dell'ente/associazione/operatore;
- d) carta dei servizi per le strutture residenziali e semiresidenziali a ciclo diurno o, in alternativa, progetto generale per i servizi domiciliari e didattico-educativi, datati e firmati dal legale rappresentante;
- e) composizione e definizione della retta/costo per tipologia di servizio educativo, secondo il modello allegato C;
- f) modello D riepilogativo dei servizi educativi per i quali si chiede l'iscrizione (dati

strutturali/organizzativi etc);

g) breve relazione sulla formazione, qualificazione ed esperienza maturata nei settori di riferimento del presente Avviso;

h) copia della polizza assicurativa contro il rischio delle responsabilità civili per danni a persone o a cose del personale, figure di supporto e ospiti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante  
digitale o autografa corredata da fotocopia di  
un documento d'identità in corso di validità  
.....

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CHICCO STEFANO

CODICE FISCALE: \*\*\*\*\*

DATA FIRMA: 04/12/2023 16:22:03