

*Istanza – Allegato n. 1*

*All'Ambito N18  
Comuni di Casoria (Capofila) – Arzano e  
Casavatore  
Protocollo Generale Comune di Casoria  
Piazza Domenico Cirillo n 1 – 80026 Casoria  
(NA)*

***Oggetto: Istanza di partecipazione all'avviso pubblico per la costituzione dell'Elenco dei soggetti prestatori, idonei alla stipula di convenzioni con l'Ambito territoriale N 18 per l'erogazione dei servizi socio-educativi extrascolastici per minori residenti nell'Ambito N18 – Comuni di Casoria (Capofila), Arzano e Casavatore nell'ambito delle misure previste dal PON/SIA-REI.***

Il sottoscritto/a

| <i>Dati del Legale Rappresentante/Procuratore</i> |  |
|---|--|
| Cognome e Nome                                    |  |
| Data e luogo di nascita                           |  |
| Codice Fiscale                                    |  |
| Indirizzo completo                                |  |
| Telefono, fax, email                              |  |
| PEC:  |  |

In qualità di legale rappresentante di

| <i>Dati del Soggetto proponente</i>                 |  |
|---|--|
| Denominazione                                       |  |
| Natura giuridica                                    |  |
| Codice fiscale                                      |  |
| Partita Iva   |  |
| N. iscrizione C.C.I.A.A.                            |  |
| n. posizione INPS con indicazione della sede Inps   |  |
| n. posizione INAIL con indicazione della sede Inail |  |

| <b>Sede legale</b> |  |
|--------------------|--|
| Indirizzo          |  |
| CAP                |  |

|                |  |
|----------------|--|
| Città          |  |
| Prov.          |  |
| Telefono e Fax |  |
| E-mail:        |  |
| PEC            |  |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Sede operativa del Servizio</b> |  |
| Indirizzo                          |  |
| CAP                                |  |
| Città                              |  |
| Prov.                              |  |
| Telefono e fax                     |  |
| E-mail                             |  |
| PEC                                |  |

**dichiara**

(ai sensi del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti)

1. l'interesse dell'Ente che rappresenta a partecipare all'Avviso pubblico per la costituzione *dell'Elenco dei soggetti prestatori, idonei alla stipula di convenzioni con l'Ambito territoriale N 18 per l'erogazione dei servizi socio-educativi extrascolastici per minori residenti nell'Ambito N18 – Comuni di Casoria (Capofila), Arzano e Casavatore nell'ambito delle misure previste dal PON/SIA-REI*, secondo le modalità previste nell'Avviso pubblico approvato con Determina n. 117 del 28/1/2019, per una delle seguenti Tipologie: (Barrare con una "X")

|    |   |
|----|---|
| a) | <b>Centro Polifunzionale diurno per minori*</b>           |
| b) | <b>Servizio di Laboratori di Educativa Territoriale**</b> |

- a) Che il numero massimo di minori che possono essere accolti presso il **Centro Polifunzionale diurno per Minori** è pari a \_\_\_\_\_;
- Che per il **Centro Polifunzionale diurno per Minori** il numero massimo non supera quello indicato nell'autorizzazione al funzionamento rilasciata da \_\_\_\_\_

- con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (allegare copia del provvedimento)
- Che è in possesso del titolo di accreditamento rilasciato da \_\_\_\_\_ con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (allegare copia del provvedimento) di avere la sede di svolgimento delle attività sita nel territorio dell'Ambito N18.
- b) Di avere per il Servizio di Laboratori di Educativa Territoriale in dotazione una sede idonea allo svolgimento delle attività previste che può accogliere fino ad un numero max di \_\_\_\_\_ utenti nel rispetto della normativa igienico/sanitaria vigente, mediante titolo di godimento dell'immobile come specificato alla sezione punto b) "Laboratori di Educativa Territoriale" del presente avviso pubblico.
- Di essere in possesso del titolo di godimento dell'immobile rilasciato da \_\_\_\_\_ con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per il Servizio di Educativa Territoriale.
  - Di avere la sede di svolgimento delle attività, conforme a quanto previsto dall'Avviso Pubblico, sita nel territorio dell'Ambito N 18 Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ negli orari extrascolastici per almeno 4 ore giornaliere.
2. che l'equipe operativa rispetta i parametri ed i requisiti previsti dal Regolamento Regionale n.4/14 e dal Catalogo dei Servizi nonché dall'Avviso pubblico dell'Ambito N18;
  3. che agli stessi operatori sarà garantita l'applicazione del CCNL (specificare) \_\_\_\_\_, con l'applicazione di contratti di lavoro previsti dalla normativa vigente ed in coerenza con la tipologia del servizio affidato;
  4. che per gli stessi operatori si è verificata l'assenza di condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undicies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori (D.Lgs. n. 30 del 2014, che attua una direttiva dell'Unione europea – n. 93 del 2011 in materia di lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile);
  5. di essere in possesso di esperienza in attività socio-educativi per minori di almeno 24 mesi (in riferimento alla data di pubblicazione dell'Avviso per il convenzionamento);
- **Allegare specifica delle attività svolte** –

6. di non aver ricevuto contestazioni opportunamente motivate e circostanziate, su elementi significativi relativi alla qualità delle prestazioni rese in riferimento alla tipologia di servizio scelto.

**Dichiara** infine che il recapito cui riceverà ogni informazione in ordine alla presente procedura è il seguente

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Telefono, Fax, email          |  |
| Posta Elettronica Certificata |  |

PER GLI ENTI CHE SI PROPONGONO PER IL SERVIZIO DI CENTRO POLIFUNZIONALE DIURNO PER MINORI SI ALLEGA:

1. Dichiarazione circa il possesso dei requisiti di carattere generale così come previste dall'avviso pubblico all'Art. 8 , rese dal legale rappresentante dell'ente prestatore;
2. Fotocopia di valido documento di riconoscimento;
3. Copia del titolo di accreditamento e dell'autorizzazione al funzionamento e quindi allo svolgimento delle attività.
4. Copia dell'atto costitutivo e dello statuto del Soggetto prestatore.

PER GLI ENTI CHE SI PROPONGONO PER IL SERVIZIO DI LABORATORI DI EDUCATIVA TERRITORIALE SI ALLEGA:

1. Dichiarazione circa il possesso dei requisiti di carattere generale così come previste dall'avviso pubblico all'art. 8, rese dal legale rappresentante dell'ente prestatore;
2. Fotocopia di valido documento di riconoscimento;
3. Copia titolo di godimento dell'immobile o idonea documentazione comprovante la disponibilità dei locali dove si realizza il servizio.
4. Copia dell'atto costitutivo e dello statuto del Soggetto prestatore.

*Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura della suddetta selezione (informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).*

Casoria, lì 30/1/2019

Firma del Legale Rappresentante

Timbro dell'Ente