

ALLEGATO 1



Spett.le **AMBITO TERRITORIALE C07**
Comune Capofila Lusciano (CE)
 alla c.a. del **Coordinatore dell'Ufficio di**
Piano

Oggetto: Avviso pubblico di manifestazione d'interesse volta all'individuazione di strutture di servizi per l'infanzia previsti dalla Linea A e B dell'Avviso Regionale "Misure di conciliazione famiglia – lavoro". Deliberazione della Giunta regionale n.24 del 17/01/2024 "PROGETTO DELLA REGIONE CAMPANIA PER LA FAMIGLIA E LA NATALITÀ".

"Orientamento e supporto alle donne prive di occupazione per favorire l'inserimento lavorativo. Attivazione di servizi di nido, micronido e di ogni forma di servizio integrativo occorrente a facilitare la famiglia che lavora"

II/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____ Residente a _____

Indirizzo _____ CAP _____

In qualità di Legale Rappresentante dell'Ente (denominazione del soggetto):

con sede legale presso il comune di _____

Indirizzo _____

Tel _____ fax _____ e-mail _____

con sede operativa a _____ Prov. _____ CAP _____

via _____

Tel _____ fax _____ PEC _____

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____

MANIFESTA L'INTERESSE

ad essere iscritta nell'elenco delle strutture titolari/gestori di servizi per l'infanzia e la prima infanzia che erogano servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini di età compresa tra 3-12 anni ed a bambini di età compresa tra 0-36 mesi, presso i quali spendere i buoni per l'acquisto di posti in servizi di cura socio-educativi degli asili nido autorizzati per i bambini di età 0 - 36 mesi e i buoni per l'acquisto di posti in servizi di cura socio-educativi delle ludoteche per bambini di età 3 - 12 anni, in qualità di (barrare con "X" la/e casella/e di interesse):

STRUTTURA

- nido d'infanzia autorizzati per i bambini di età 0 - 36 mesi
- micronido d'infanzia autorizzati per i bambini di età 0 - 36 mesi
- ludoteca per i bambini e famiglie età 3-12 anni
- centro estivo per i bambini di età 3-12 anni

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di esercitare l'attività in regola con la normativa vigente in materia, ovvero di essere in possesso:

- **Autorizzazione al funzionamento**

_____| n. Atto _____ data _____

Ente che rilascia _____

(da compilare per ogni servizio indicato ed allegare in copia)

DICHIARA INOLTRE

1. che la Ditta/Impresa è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____ con oggetto di attività: _____

2. che il legale rappresentante e i componenti degli organi direttivi del prestatore non sono stati condannati in via definitiva per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII, E XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non sussistono nei loro confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);
3. il rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
4. di essere in possesso di polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli utenti, i dipendenti e i volontari;
5. che la struttura è in possesso di tutti i requisiti previsti dal Regolamento 7 Aprile 2014 n.4, di attuazione della L.R. 11/2007 e dal relativo Catalogo dei servizi;
6. di essere in possesso dei requisiti previsti dalla vigente normativa per la partecipazione a procedure di affidamento di contratti pubblici;
7. di non incorrere in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento di appalti pubblici di cui all'art. 94 e ss del D.Lgs. 36/2023;
8. di rispettare gli obblighi relativi ai pagamenti dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei propri lavoratori (DURC);
9. di essere in regola con la posizione tributaria nei confronti del Comune di Napoli (Programma 100);
10. di essere in posizione regolare nell'assolvimento degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;
11. di essere in posizione regolare, ove richiesto, rispetto agli obblighi ed agli adempimenti di cui alla legge 68/99 in materia di diritto al lavoro dei soggetti diversamente abili;
12. la regolarità rispetto agli adempimenti e alle norme previste dal D.Lgs n 81/08;
13. di rispettare il codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs 30/06/2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni);
14. di ottemperare a tutti gli obblighi ed adempimenti previsti in materia di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3, comma 7, della legge 13 agosto 2010, n. 136;
15. (nel caso di Cooperative/Consorzi) che l'impresa è iscritta all'Albo regionale delle Cooperative Sociali della Regione _____ con atto n. _____ del _____
16. di aver adottato apposita Carta dei Servizi;
17. che la struttura è ubicata in centri abitati, come definiti dall'Istat, facilmente raggiungibile con l'uso di mezzi pubblici;
18. che la struttura è dotata di uno spazio per le funzioni amministrative;
19. che, quale datore di lavoro, è in possesso, per l'intero personale impiegato con contatti diretti e regolari con minori, di idoneo certificato del casellario giudiziale ai sensi dell'art. 2 del Decreto Legislativo n. 39 del 4/3/2014;
20. di garantire l'impiego delle figure professionali di cui al Regolamento Regionale n. 4/2014 e relativo catalogo dei servizi;
21. di essere in possesso del parere di idoneità igienico-sanitaria rilasciata dall'Unità Operativa di Prevenzione Collettiva del Distretto Sanitario territorialmente competente dell'ASL, con relativa planimetria costituente parte integrante della certificazione stessa;
22. che l'immobile dove si realizza il servizio è detenuto a titolo di _____;
23. il rispetto delle norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi;
24. che la struttura è fornita di energia elettrica, acqua calda, riscaldamento, telefono e postazione computer con collegamento internet;
25. la sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità dell'immobile e degli impianti in esso installati, nonché l'idoneità del medesimo a svolgere l'esercizio dei servizi semi-residenziali di carattere sociale.

Il sottoscritto è consapevole che l'iscrizione all'elenco non comporta automaticamente l'assegnazione di servizi da parte dell'Ambito Territoriale C07 e/o la corrispondenza di risorse per l'erogazione di prestazioni e che nulla ha a pretendere nei confronti dell'Ambito Territoriale C07 ovvero dei Comuni afferenti.

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale rappresentante

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

Allegare:

- **copia del documento d'identità in corso di validità**
- **autorizzazione prevista dalla normativa vigente per l'esercizio dell'attività;**
- **carta dei servizi**
- **copia dell'atto costitutivo e dello statuto**
- **titolo di godimento dell'immobile dove si realizza il servizi**