



Al comune di
Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

Domanda di iscrizione nell'elenco di soggetti fornitori del servizio di accoglienza alberghiera e/o abitativa

il sottoscritto				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data Nascita	Sesso	Luogo Nascita	Cittadinanza	
Residenza	Indirizzo		Civico	CAP
Provincia	Comune			
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	
in qualità di				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
Sede legale	Indirizzo		Civico	CAP
Provincia	Comune			
Telefono soggetto giuridico	Posta elettronica		Posta elettronica certificata soggetto giuridico	

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco di soggetti fornitori del servizio di accoglienza alberghiera e/o abitativa temporanea (massimo 3 mesi) per soggetti adulti senza fissa dimora, a rischio di grave marginalità o in condizione di fragilità e per soggetti e/o nuclei in condizione di grave insicurezza abitativa, nell'ambito del progetto PrIns – Progetti di Intervento Sociale di cui all'Avviso pubblico n. 1/2021 PrIns – Decreto Direttoriale n. 467 del 23 dicembre 2021 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, a valere sulle risorse React-EU – Asse 6 del PON Inclusionione 2014-2020 “Interventi di contrasto agli effetti del COVID-19” – progetto n. REACTEU - 270 - CUP H11H22000210007, per il seguente intervento:

Scelta intervento (sono possibili più scelte)

- Accoglienza notturna in struttura sprovvista di supporto educativo
- Accoglienza diurna e notturna in struttura comunitaria o in housing a basso supporto educativo. (Si riferisce a situazioni di disagio con un minor grado di compromissione ma che richiedono un periodo di tempo per la messa a punto di un progetto personalizzato di reinserimento sociale)
- Accoglienza diurna e notturna in struttura comunitaria ad alto supporto educativo. (si riferisce a situazioni in cui le condizioni dei soggetti accolti richiedono un costante accompagnamento sociosanitario ed educativo preliminarmente alla messa a punto di un progetto personalizzato di reinserimento sociale)

e a tal fine

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti

DICHIARA

Requisiti generali e obbligatori

- l'insussistenza di una delle cause di esclusione previste dal Decreto Legislativo del 18 aprile 2016, n. 50, art. 80 come modificato dal Decreto Legislativo del 5 maggio 2017 art. 49, richiamato per analogia
- che l'Ente rappresentato non è in situazione di morosità nei confronti del Comune di Bergamo
- che l'Ente rappresentato è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge del 12 marzo 1999, n. 68 e non è incorso nei due anni precedenti alla presente procedura nei provvedimenti previsti dal Decreto Legislativo del 25/7/1998, n. 286 art. 44 per gravi comportamenti ed atti discriminatori
- di non versare in alcuna delle ipotesi di conflitto di interesse previste dal Decreto Legislativo del 18 aprile 2016, n.50 , art. 42
- di aver preso visione dell'avviso pubblico in oggetto e di accettare integralmente e senza riserva alcuna tutte le condizioni e le clausole in esso previste
- di impegnarsi a rispettare le regole di funzionamento del Tavolo Promotore, che verranno definite dall'organismo medesimo

DICHIARA INOLTRE

Iscrizioni

- che l'Ente rappresentato e gli Enti partner sono iscritti al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS)
- che l'Ente rappresentato, nelle more dell'operatività del RUNTS, è iscritto a uno dei seguenti registri regionali o nazionali di settore (*specificare*):

Albo

Numero

Data

Albo

Numero

Data

Albo

Numero

Data

- di essere iscritto alla CCIAA da cui risulta che l'oggetto sociale è attinente alle attività previste nel presente Avviso

DICHIARA INFINE

Corrispettivo

che il corrispettivo per le prestazioni richieste è il seguente:

Tipologia di accoglienza

accoglienza notturna in struttura sprovvista di supporto educativo – camera singola

accoglienza notturna in struttura sprovvista di supporto educativo – camera doppia

accoglienza diurna e notturna in struttura comunitaria o in housing a basso supporto educativo – soggetto adulto

Tariffa/notte oltre IVA

accoglienza diurna e notturna in struttura comunitaria o in housing a basso supporto educativo – soggetto minore sin

accoglienza diurna e notturna in struttura comunitaria ad alto supporto educativo – soggetto adulto

accoglienza diurna e notturna in struttura comunitaria ad alto supporto educativo – soggetto minore sino a 12 anni

Referente

Indica quali contatti per le eventuali comunicazioni:

Cognome

Nome

Telefono

Email

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia del documento d'identità *(da allegare se il modulo è stato compilato con il supporto dell'assistenza)*

eventuali allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante