

BANDO DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (S.A.D.)
nell'ambito dell'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI"

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI ACCREDITAMENTO

Spett.
Unione dei Comuni
"CASTELLI MORENICI"
Via Roma, 10
46040 Medole (MN)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

Cod. Fisc. _____

residente a _____ Via _____

in qualità di Legale Rappresentante di

avente sede legale a _____ Via _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Telefono _____ e-mail _____

PEC _____

DICHIARA

- di aver esaminato e ben compreso il Bando di Accreditamento e di accettare integralmente e senza riserve tutte le disposizioni, clausole, restrizioni, limitazioni e responsabilità in esso contenute;
- di aver esaminato e ben compreso il documento "DISCIPLINARE DI ACCREDITAMENTO -REQUISITI MINIMI DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI S.A.D.", di accettarne integralmente, senza riserve e condizioni, tutte le disposizioni, clausole, restrizioni, limitazioni e responsabilità in esso contenute;
- di aver esaminato e ben compreso il documento "Schema-tipo di Patto di Accreditamento per l'erogazione del Servizio di Assistenza Domiciliare (S.A.D.) nell'ambito dell'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI" di accettarne integralmente, senza riserve e condizioni, tutte le disposizioni, clausole, restrizioni, limitazioni e responsabilità in esso contenute;

Da redigere su carta intestata del richiedente e consegnare/inviare tramite PEC a Unione Colli Mantovani

- di essere informato che i dati personali comunicati all'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI" relativi alla domanda di ammissione al "Bando di Accreditamento per l'erogazione del Servizio di Assistenza Domiciliare (S.A.D.) nell'ambito dell'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI" si svolgerà, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse alla procedura in argomento e per gli eventuali adempimenti correlati (es. contratto e gestione amministrativa e contabile del rapporto contrattuale) conformemente alle disposizioni contenute nel Regolamento UE 679/2016 in materia di Protezione dei dati personali, e, per quanto ancora in corso di validità, alle disposizioni contenute nel D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii;
- di possedere i requisiti richiesti nel presente Bando di accreditamento, come meglio specificato nell'Allegato 3, che si allega alla presente istanza;

e, pertanto,

CHIEDE

**di essere accreditato per l'erogazione del SERVIZIO di ASSISTENZA DOMICILIARE (S.A.D.)
nell'ambito dell'Unione dei Comuni "CASTELLI MORENICI"**

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di produzione di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità per cui, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questo soggetto erogatore decadrà dai benefici previsti dalla presente procedura ovvero, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo si intenderà risolto di diritto ai sensi dell'art. 1353 e ss. Cod. Civ.

ALLEGA

i seguenti documenti firmati digitalmente:

- Allegato 3) Dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Allegato 2) Specifica sul possesso dei criteri di valutazione della domanda di accreditamento

ALLEGA, inoltre:

- Atto costitutivo, Statuto e Carta dei Servizi;
- Brochure informativa per il cittadino riguardo ai propri servizi.

(luogo e data)

(timbro, nome e cognome del sottoscrittore)

*Firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005
come modificato dal D.Lgs. 235/2010*