Allegato Documento richiesto n. 3

Al Comune di Vittoria

Comune Capofila – Distretto Socio sanitario n. 43

Direzione Servizi alla Persona – Servizi Sociali

Via G. Diaz 77 – 97019 Vittoria

Pec: protocollogenerale@pec.comunevittoria.gov.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

AVVISO PUBBLICO PER L’ACCREDITAMENTO DI SOGGETTI QUALIFICATI AI FINI DELL’AVVIO DEI TIROCINI DI INCLUSIONE IN FAVORE DEGLI UTENTI IN CONDIZIONE DI SVANTAGGIO SOCIALE IN CARICO AL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE DEL DSS 43 (VITTORIA-COMISO-ACATE) NELL'AMBITO: DEL **PAL (PIANO DI ATTUAZIONE LOCALE, DELLA QUOTA SERVIZI DEL FONDO POVERTÀ ANNUALITÀ 2018 - AZIONI NN. 4, 5 E 6 – PRIORITÀ 2** E DEL **PON INCLUSIONE DI CUI ALL’AVVISO 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI, – FSE 2014-2020 - AZIONE B.2.B..–**

CUP PAL: D41E18000190003

CUP PON: D41H1700014006

Il/i sottoscritto/i:

- Sig. ..............................................., nato a ....................................., in data .............................. e domiciliato agli effetti del presente atto in ...................................., in qualità di legale rappresentante della ................................................................, con sede in ......................................, Via ..................................., iscritta al registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di ............................., al n. ..........., partecipante all’avviso pubblico di accreditamento per la promozione di:

**tirocini di inclusione lavorativa, da svolgersi presso aziende ospitanti. in favore degli utenti in condizione di svantaggio sociale in carico ai servizi di assistenza sociale del Distretto Socio Sanitario 43, comune capofila Vittoria nell'ambito:**

* **del PAL (piano di attuazione locale, a valere sulla Quota Servizi del Fondo Povertà annualità 2018 - AZIONI NN. 4, 5 E 6 – priorità 2.**
* **del PON INCLUSIONE di cui all’avviso 3/2016 2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, – FSE 2014-2020 - Azioni B.2.B.**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, , previa ammonizione di cui all’articolo 76 del citato decreto, assumendosene la piena responsabilità, dichiara:

1) di avere preso visione delle norme del bando di accreditamento e di accettare incondizionatamente le prescrizioni in esso contenute;

2) di possedere, quale requisito di qualità ed elemento minimale ed indefettibile per l’iscrizione nell’Albo, struttura organizzativa idonea, adeguata e funzionale al servizio da espletare;

3) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della legge n. 68/99, impegnandosi altresì al pieno al rispetto delle stesse;

4) l’impegno a dotarsi di operatori che abbiano le qualifiche professionali richieste e siano in possesso di esperienza ed opportuna formazione riferita alla tipologia dei soggetti da assistere;

5) l’impegno a rispettare, per tutti gli addetti al servizio, gli standard di trattamento salariale e normativo previsto dai CCNL di settore o dalle tariffe professionali per gli incarichi e da altre norme che disciplinano i rapporti di lavoro;

6) l’impegno ad osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro;

7) l’impegno a garantire la copertura assicurativa e previdenziale degli operatori in dipendenza del servizio prestato, esonerando l’A.C. da ogni responsabilità;

8) l’impegno a realizzare i servizi nel rispetto delle indicazioni e delle normative di settore;

9) l’impegno ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall’art. 3 della Legge 13/08/2010 n. 136 al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi al servizio nell’ipotesi di affidamento dello stesso, prendendo atto che, nell’ipotesi di non assolvimento dei detti obblighi, il contratto si risolverà di diritto ai sensi dell’art. 3, comma 8, della suddetta Legge n. 136/2010;

10) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme, disposizioni ed obblighi contenuti nello schema di “Patto di accreditamento” (allegato B), dichiarando di averne preso visione, nonché di impegnarsi, nell’ipotesi di esito positivo della procedura di accreditamento per il servizio, alla relativa sottoscrizione;

11) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

12) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione vigente;

Data………….. Timbro e firma

Allegare documento di riconoscimento del/i dichiaranti in corso di validità.