**MODELLO DI DOMANDA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI ORGANIZZAZIONI DEL TERZO SETTORE**

**FINALIZZATO ALL’ATTIVAZIONE DEI SERVIZI INTEGRATIVI SCOLASTICI “DOPO SCUOLA e PRE-POST SCUOLA”**

**PERIODO SETTEMBRE 2022- AGOSTO 2024**

Alla Direzione

Azienda Territoriale Servizi alla Persona – Ambito 9 – Bassa Bresciana Centrale

Il Sottoscritto ............................. nato a .............................. il ................... nella sua qualità di legale rappresentante di …………………………………………………………………………

con sede in .....................… Via ...................…………………………. CAP ...........................

Codice Fiscale ……………..…………………. Partita I.VA ..................………………

numero telefonico ........................... e numero fax ....................... , mail ……………………., PEC ………….…,

consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla vigente normativa dal D.P.R. 445/2000 art. 76 nei confronti di chi effettua dichiarazioni mendaci;

**CHIEDE**

di partecipare alla presente procedura di accreditamento ad evidenza pubblica, in qualità di (*barrare l’ipotesi che interessa*):

* Impresa singola [art. 45 comma 2 lettera a) del Codice ex D. Lgs. 50/2016 e smi];
* Componente di costituendo raggruppamento d’imprese o costituendo Consorzio ordinario d’imprese [art. 48 comma 8 del Codice ex D. Lgs. 50/2016 e smi];
* Raggruppamento d’imprese o Consorzio ordinario, costituito [art. 45 comma 2 lettere d) – e) del Codice ex D. Lgs. 50/2016 e smi];
* Consorzio stabile [art. 45 comma 2 lettera c) del Codice ex D. Lgs. 50/2016 e smi];
* ……………………………………

**DICHIARA**

**ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:**

*(barrare la casella corrispondente e compilare gli spazi)*

* di essere a conoscenza e di accettare completamente le condizioni previste dall’Avviso;
* di essere in possesso dei requisiti previsti nell’Avviso, come da dichiarazioni allegate (Allegati 1 e 2);
* di accettare le procedure di monitoraggio, verifica, controllo e valutazione da parte dell’Azienda Territoriale per i servizi alla Persona – Ambito 9 – Bassa Bresciana Centrale, in merito alla presenza e alla permanenza nel tempo dei requisiti di accreditamento;
* di allegare al modulo di domanda, oltre alle dichiarazioni citate al punto precedente, i seguenti documenti:
* Elenco del personale operante presso il servizio;
* Progetto educativo del servizio secondo quanto stabilito dall'Allegato B;
* Documentazione del programma di aggiornamento e formazione del personale (se presente);
* Copia della carta d'identità del legale rappresentante
* Copia dell’Atto costitutivo e Statuto
* Copia visura camerale

Luogo e data,

IL RAPPRESENTANTE

 O I RAPPRESENTANTI IN CASO DI R.T.I.

 O PROCURATORE DELLA SOCIETA'

 ….………………… …...............................................

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.