

Modello 1 – Domanda

Spett.le
AZIENDA SOCIALE COMUNI INSIEME
P.zza IV Novembre, 4
22074 LOMAZZO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione (Ass./ Coop./Consorzio Coop./ Fond./
Ente/ Azienda)

con sede legale in _____ via _____

c.f./p.IVA n _____

CHIEDE

- ACCREDITAMENTO**
- MANTENIMENTO**

dell'organizzazione (Ass.ne/ Coop./ Consorzio Coop./ Fond.ne/ Ente/ Azienda)

per la gestione degli interventi di assistenza domiciliare minori in favore di minori in
situazione di handicap e/o grave rischio di disagio socio-familiare.

Con la firma in calce, l'interessato esprime il consenso al trattamento dei dati personali come
previsto all'art. 12 dell'Avviso pubblico che si richiama integralmente nei contenuti.

Luogo e data, _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

(in allegato copia fronte-retro fotostatica di un documento di identità in corso di validità del
firmatario, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000).

Riepilogo allegati:

Per l'accreditamento:

1. Carta dei servizi e Statuto costitutivo
2. attestazione del volume d'affari minimo medio annuo di 250.000 euro medio annuo negli ultimi tre anni in relazione alla specificità del presente avviso.
3. progetto educativo e relazione sull'organizzazione del servizio di assistenza domiciliare minori con le modalità organizzative del servizio, delle modalità di rapporto con le famiglie, con la scuola e con i servizi sociali comunali e i servizi specialistici interessati (Max 10 pagine formato a4 carattere arial 12 interlinea 1)
4. DURC- Documento unico di regolarità contributiva in corso di validità
5. Copia polizza assicurativa
6. Scheda tecnica per l'esecuzione del servizio (allegato 1 all'avviso) debitamente firmata per accettazione in ogni pagina dal legale rappresentante
7. Dichiarazione (modello 2)
8. Scheda identificativa dell'organizzazione (modello 3)
9. DUVRI e Protocollo Sanitario dell'organizzazione (modello 4)
10. Modulistica dell'Organizzazione in merito alla gestione del servizio Assistenza Domiciliare Minori

Per il mantenimento

1. Dichiarazione (modello 2)
2. Scheda identificativa dell'organizzazione (modello 3)
3. DURC- Documento unico di regolarità contributiva in corso di validità
4. Copia polizza assicurativa
5. DUVRI e Protocollo Sanitario dell'organizzazione (modello 4)
6. Modulistica dell'Organizzazione in merito alla gestione del servizio Assistenza Domiciliare Minori