

Ambito di Saronno



Spett.le
Comune di Saronno
UFFICIO DI PIANO
Piazza della Repubblica, 7
21047 - SARONNO (VA)

Domanda di accreditamento

Il sottoscritto

Cognome e nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____
Residente a _____ Prov. ____ Via _____ n. ____
Codice fiscale _____ Recapito telefonico _____
in qualità di Legale rappresentante dell'Ente _____
sede legale a _____ Prov. ____ Via _____ n. ____
sede operativa a _____ Prov. ____ Via _____ n. ____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Telefono _____
E-mail _____ PEC _____

CHIEDE

l'accreditamento per interventi di assistenza diretta per la Misura B1 e Misura B2

A tal fine, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali vigenti in materia e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver preso visione ed accettare integralmente ed incondizionatamente il contenuto dell'Avviso Pubblico e relativo allegato, ed in particolare:

- di avere sede legale e/o operativa in Lombardia;
- che la (Cooperativa/Fondazione/Ente/Azienda) è iscritta a (**barrare con una crocetta**):
 Albo Registri Regionali C.C.I.A. Tribunale Registro prefettizio RUNTS
(specificare _____ con il/i n. _____)
- di svolgere attività nel settore di pertinenza del servizio per il quale si presenta candidatura da almeno due anni;

Domanda accreditamento FNA

- di rispettare i requisiti di autorizzazione e accreditamento in base alla normativa nazionale e regionale vigente in materia per la quale presenta candidatura;
- di avere in organico figure professionali adeguatamente formate e/o con esperienza rispetto al servizio per il quale si presenta candidatura;
- di impiegare personale nel rispetto del/i C.C.N.L. vigenti e delle leggi che regolamentano i rapporti di lavoro;
- di rispettare la normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679, dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101);
- che l'Ente erogatore non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o qualsiasi altra situazione equivalente;
- che l'Ente Erogatore è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione in materia vigente;
- che l'Ente Erogatore non ha ricevuto contestazioni o rilievi su elementi significativi e opportunamente motivate e circostanziate circa la qualità delle prestazioni rese;
- di essere a conoscenza e di impegnarsi ad assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. 136/2010 e ss.mm.ii;
- di aver preso visione e di accettare senza riserve le regole contenute nell'avviso pubblico;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali dell'Avviso pubblico riportata all'art. 10 dell'Avviso;
- di essere consapevole che la presente istanza non determinerà l'insorgere di alcuna obbligazione a carico dell'Ambito di Saronno a nessun titolo;
- che i dati dichiarati sono veri e accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000 ovvero documentabili su richiesta dell'Ufficio di Piano;

SI IMPEGNA

- a conservare tutti i requisiti dichiarati in sede di partecipazione alla presente procedura;
- comunicare al Comune di Saronno in qualità di Capofila ogni variazione di informazioni dichiarate che necessitino di modifica o integrazione;
- comunicare ogni variazione che possa compromettere il mantenimento dei requisiti con conseguente revoca come prevista dall'Avviso.

Data

Il Legale rappresentante (firma digitale)

Domanda accreditamento FNA

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.:

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) e s.m.i., si precisa che il trattamento dei dati personali inerente la presente procedura sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza. In particolare, si porta a conoscenza che:

- a) i dati personali dichiarati dagli interessati nella domanda di accreditamento saranno trattati per consentire lo svolgimento della procedura di accreditamento. I dati stessi verranno conservati negli archivi del Comune di Saronno, secondo le vigenti disposizioni in materia;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio; in caso di rifiuto ne scaturirà l'impossibilità a procedere all'accREDITAMENTO;
- c) i dati saranno trattati esclusivamente da personale dipendente e da organi interni all'Amministrazione dell'Ambito, per quanto concerne la procedura di accREDITAMENTO;
- d) il concorrente ha diritto, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) e s.m.i., di ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
- e) il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune Saronno, ente capofila dell'Ambito.

Per presa visione dell'informativa e relativo consenso:

Data della firma digitale

Firma digitale