

CITTA' DI TORINO

**ACCREDITAMENTO SOCIALE/ISCRIZIONE ALBO FORNITORI  
SEZIONE D, SOTTOSEZIONE D1  
"STRUTTURE E SERVIZI PER MINORI E GENITORI CON BAMBINI"  
servizi e interventi socioeducativi domiciliari/territoriali, semiresidenziali,  
residenziali, diritto - dovere di visita e relazione per minori e nuclei d'origine**

Allegato 1A

MODULO RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO/ISCRIZIONE ALL'ALBO

Alla Città di Torino  
Direzione Politiche Sociali  
e Rapporti con le Aziende Sanitarie

Commissione  
Accreditamento/Iscrizione  
Albo Fornitori – Sezione D  
c/o Servizio Minori  
via Carlo Ignazio Giulio 22  
10122 Torino

**OGGETTO:** *istanza di accreditamento/iscrizione Albo  
Deliberazione Giunta Comunale del 1/12/2015, mecc. n.2015 -06204./19  
Determinazione Dirigenziale del 9/12/2015, mecc. n. 2015 - 45153/19*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via/corso \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
*[denominazione del soggetto gestore (società, ente, ....)]*

\_\_\_\_\_  
(natura giuridica)

estremi Statuto \_\_\_\_\_  
estremi Atto costitutivo \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

via/corso \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ n. iscrizione alla C.C.I.A.A \_\_\_\_\_

Matricola azienda (INPS) \_\_\_\_\_

Indirizzo e numero sede Inps competente \_\_\_\_\_

N. Codice Ditta (INAIL) \_\_\_\_\_

Indirizzo sede di riferimento per i versamenti (INAIL) \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Consapevole delle norme che regolano l'accreditamento e l'iscrizione all'Albo**

**CHIEDE L'ACCREDITAMENTO E L'ISCRIZIONE ALL'ALBO  
(se servizio/intervento non già oggetto di accreditamento avvenuto)**

**CHIEDE LA CONFERMA DELL'ACCREDITAMENTO E ISCRIZIONE ALL'ALBO**

1) della **struttura** denominata \_\_\_\_\_

Tipologia di struttura \_\_\_\_\_

*(come da autorizzazione al funzionamento – vedasi tipologie previste dalla DGR 25/5079 del 18/12/2012 e s.m.i., dalla L. R. 16/2009 “Istituzione Centri Antiviolenza con case rifugio” con D. Presidente Giunta 16.11.2009 n. 17/R Regolamento regionale recante: “Disposizioni attuative della L. R. 16/2009”, dalla D.G.R. 15-7432 del 15/04/2014, dalla D.G.R. 41-642 del 24/11/2014, D.G.R. 58-1707 del 06/07/2015)*

con sede a \_\_\_\_\_ ( ) C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

La struttura è in possesso di autorizzazione:

definitiva transitoria rilasciata da \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

per n° \_\_\_\_\_ posti oltre a n° \_\_\_\_\_ posti di pronto intervento e n° \_\_\_\_\_ posti di accoglienza diurna.

**(per i fornitori che gestiscono più strutture è ammessa un'unica istanza con l'elenco delle strutture di cui si intende chiedere l'accreditamento)**

2) della **struttura** denominata \_\_\_\_\_

**(non soggetto ad autorizzazione al funzionamento –vedasi tipologie previste dalla DGR 25/5079 del 18/12/2012 e s.m.i., dalla D.G.R. 15-7432 del 15/04/2014, dalla D.G.R. 41-642 del 24/11/2014, D.G.R. 58-1707 del 06/07/2015) per le quali è prevista la presentazione della SCIA)**

con sede a \_\_\_\_\_ ( ) C.A.P. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**(per i fornitori che gestiscono più strutture è ammessa un'unica istanza con l'elenco delle strutture di cui si intende chiedere l'accreditamento)**

SCIA presentata in data \_\_\_\_\_

3) degli **interventi educativi professionali di accompagnamento alle dimissioni** dalle forme di accoglienza residenziali, (c.d. "post dimissioni"), laddove necessari, svolti per motivi di continuità educativa dal gestore della struttura presso la quale il minore/genitore con bambino sono stati inseriti come da progetto allegato

Disponibilità: si  no

4) degli **interventi educativi professionali domiciliari-territoriali**, comprendenti:

Progetti Preventivi alternativi all'inserimento in struttura – Progetti domiciliari ad alta intensità - Accompagnamento per Progetti di Autonomia, Progettazioni riferite al programma P.I.P.P.I. (Programma d'Intervento Per la prevenzione dell'Istituzionalizzazione) come da progetto allegato

con possibilità di attivazione max annuale di n. .... ore calcolata su n. .... mesi

Specificare il tipo di intervento \_\_\_\_\_

5) del **servizio per realizzazione del diritto - dovere di visita e relazione per minori e nuclei d'origine (cosiddetti di luogo neutro)** come da progetto allegato

(cfr. D.G.R. 15.04.2014, n. 15-7432) con possibilità di attivazione per un numero max settimanale di n. 38 ore, così come stabilito dall'avviso pubblico

Ubicazione sede messa a disposizione (avente i requisiti di civile abitazione, accessibilità e sicurezza) \_\_\_\_\_

(barrare ambito territoriale di riferimento della sede)

**GARA n. 6264154 (SIMOG)**

- Circoscrizioni 1-8-9-10 (lotto 1 – CIG: 65083826BA)**
- Circoscrizioni 2-3 (lotto 2 – CIG: 6508395176 )**
- Circoscrizioni 4-5 (lotto 3 - CIG: 650841739D)**
- Circoscrizioni 6-7 (lotto 4 – CIG: 650844176A)**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguiti per effetto del provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

## **D I C H I A R A**

1. di essere stato nominato Legale Rappresentante di questa/o Società/Ente con atto/deliberazione n° ..... del ..... che allega in copia unitamente al documento valido di identità;
2. di non trovarsi in alcune delle circostanze previste dall'art.38 comma 1 del D.Lgs.163/2006 (possesso dei requisiti di ordine generale) e s.m.i.;
3. che non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo legato all'esercizio della carica;
4. che lo scopo sociale della (società; ente) \_\_\_\_\_ è specifico per la tipologia dell'attività da accreditare;
5. l'inesistenza delle cause ostative di cui al D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. (disposizioni antimafia)
6. che il personale che sarà impiegato nello svolgimento del servizio, ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs. n. 39/2014 in ordine all'attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e

la pornografia minorile, non è incorso in condanne per alcuno dei reati indicati all'art. 25 bis del D.P.R. 14 novembre 2002 n. 313.

Si impegna altresì:

- a rispettare i contratti collettivi nazionali di lavoro (specificare la tipologia)\_\_\_\_\_ sottoscritti dalle parti datoriali e sindacali maggiormente rappresentative a livello nazionale dei lavoratori dipendenti o prestatori d'opera e delle leggi che regolamentano i rapporti di lavoro;
  - a rispettare la normativa che disciplina il diritto al lavoro delle persone disabili;
  - a rispettare il "codice etico delle imprese concorrenti e appaltatrici degli appalti comunali" allegato al nuovo Regolamento per la Disciplina dei Contratti della Città di Torino approvato con D.C.C. in data 10 settembre 2012 (mecc. n. 2011 08018/003.), esecutiva dal 24 settembre 2012;
  - a rispettare, in generale, le leggi e i regolamenti in materia di prevenzione e protezione dei lavoratori (D.lgs.81/2008.....);
  - a utilizzare personale con idonea qualifica professionale per ogni specifica mansione prevista per la tipologia di per cui richiede l'accreditamento/iscrizione all'Albo;
  - a garantire la presenza di un referente di servizio/ struttura/intervento
  - a predisporre piani di aggiornamento e formazione del personale;
  - a garantire la copertura assicurativa per gli operatori per rischi di responsabilità civile e infortuni che comportino morte o invalidità permanente;
  - a garantire la copertura assicurativa per le persone in carico
  - al mantenimento dei requisiti di accreditamento/iscrizione all'Albo Fornitori;
  - a rispettare le norme in materia di privacy (D.Lgs 196/2003 e s.m.i.);
  - a comunicare, entro 15 giorni dall'evento, al Soggetto titolare delle funzioni di autorizzazione, vigilanza e accreditamento nonché al Soggetto Gestore delle funzioni socio-assistenziali dell'ambito territoriale di pertinenza ogni variazione dei requisiti di accreditamento
7. (barrare la voce che interessa):  
nessuna parte del servizio è subappaltata  
che le seguenti parti del servizio sono subappaltate

---

i. alla ditta

- 
- ii. con sede legale \_\_\_\_\_
  - iii. P.IVA / C.F. \_\_\_\_\_
  - iv. rappresentante legale \_\_\_\_\_
  - v. n. iscrizione alla C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_
  - vi. Matricola azienda (INPS) \_\_\_\_\_
  - vii. Indirizzo e numero sede Inps competente
- 
- viii. N. Codice Ditta (INAIL) \_\_\_\_\_
- ix. Indirizzo sede di riferimento per i versamenti (INAIL)
- 

8. di impegnarsi, in caso di subappalto, a produrre a pena di decadenza

dall'accreditamento/iscrizione all'Albo, le seguenti dichiarazioni:

- il contratto di subappalto almeno 20 giorni prima dell'inizio dell'attività
- la dichiarazione del subappaltatore relativa all'esperienza
- la dichiarazione del subappaltatore relativa al personale da lui dipendente
- la dichiarazione del subappaltatore attestante il possesso dei requisiti generali di cui all'articolo 38 del D.lgs. 163/2006 e s.m.i.

9. di disporre della/e struttura/e indicate a titolo di ..... (proprietà, proprietà con mutuo acceso, locazione, comodato, altro...) per il periodo dal.....al..... (da ripetersi per ogni struttura messa a disposizione)

10. di comunicare/confermare, ai sensi dell'art. 3 della legge n. 136/2010, che gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati, anche in via non esclusiva, al versamento dei corrispettivi per le prestazioni erogate sono il/i seguente/i:

- .....
- .....
- .....

e che le persone delegate a operare su di essi sono:

- Cognome ..... Nome.....

nato/a il ..... a .....

C.F. ....

- Cognome ..... Nome.....

nato/a il ..... a .....

C.F. ....

(indicare eventuali altri) .....

Per quanto non dichiarato nella presente istanza, si rinvia ai documenti allegati e sottoscritti dal rappresentante legale.

Allegati:

1. Progetto
2. Carta del Servizio
3. Copia Autorizzazione al Funzionamento per strutture ubicate fuori Torino
4. Eventuali prescrizioni Organi di Vigilanza per strutture ubicate fuori Torino
5. SCIA
6. **ricevuta** comprovante il versamento di €. 20,00 a favore dell'ANAC (ex-AVCP, istruzioni contenute sul sito internet:www.avcp.it) **per le Organizzazioni che presentano istanza anche per il Servizio di Luogo Neutro**

Allegare alla presente copia fotostatica fronte retro non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000) in lingua italiana, redatta in bollo o in carta semplice per i soggetti esenti, pena la non ammissibilità dell'istanza stessa.

La Città di Torino si riserva la facoltà di esperire accertamenti diretti e indiretti, riservandosi di richiedere, in qualsiasi momento, la documentazione che accerti la veridicità delle dichiarazioni qui sottoscritte.

**Privacy – Informativa ai sensi dell'art. 13, d. Lgs. n. 196/2003**

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, i dati forniti saranno trattati per le finalità di gestione amministrativa delle procedure previste dalla Deliberazione e dalla Determinazione citate in oggetto, compresa la creazione di archivi web, spedizioni per posta, fax ed e-mail di comunicazione.

Il Legale Rappresentante

Nome .....

Cognome .....

Data.....

Firma.....

.....  
(Timbro Ente)