



**COMUNE DI POTENZA
UNITA' DI DIREZIONE "SERVIZI SOCIALI"**

Avviso pubblico per l'istituzione di un Albo di accreditamento Voucher Sociale per il Servizio "Trasporto Disabili verso strutture sanitarie/riabilitative e socio-educative/occupazionali"

Art.1 Ente proponente

Comune di Potenza

Art.2-Oggetto

Il Comune di Potenza, in esecuzione della Delibera di Giunta n. 50 del 26/03/2015, indice il presente avviso pubblico finalizzato a individuare i soggetti del terzo settore da inserire in un Albo unico a cui il cittadino-utente può rivolgersi per spendere il proprio voucher /buono sociale consistente nell'erogazione del Servizio "Trasporto Disabili verso strutture sanitarie/riabilitative e socio educative/occupazionali"

Art. 3 - Requisiti per l'ammissione all'Albo

Possono essere ammessi a selezione per l'accREDITAMENTO i seguenti soggetti:

- le Cooperative sociali di tipo A e loro Consorzi, iscritti all'Albo della Regione Basilicata e alla competente C.C.I.A.A. per lo svolgimento di attività attinenti all'oggetto;

-le imprese sociali di cui al D.lgs 155/2006 iscritte nell'apposito registro istituito presso la Camera di Commercio nel ramo di attività dei servizi socio-assistenziali;

- le Associazioni regolarmente iscritte al Registro delle Organizzazioni di Volontariato della Regione Basilicata, settore sociale, le cui attività siano per statuto rivolte a portatori di handicap,-

-le imprese, iscritte al Registro delle Imprese presso CCIAA con oggetto di attività conforme al servizio di cui al presente accREDITAMENTO;

- le fondazioni iscritte al Registro delle persone giuridiche;

- gli enti di diritto morale iscritti al registro delle persone giuridiche;

- le ONLUS iscritte all'Anagrafe unica delle ONLUS;

I candidati dovranno inoltre essere:

3.1. in possesso dei requisiti di cui all'art. 38, comma 1 del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;

3.2. in regola:

a) con l'applicazione della L. 68/99 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili";

b) con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. 210 convertito in Legge n. 266/2002);

c) con l'osservanza delle leggi e regolamenti in materia di prevenzione e protezione dei lavoratori, di cui al D. Lgs. 81/2008 (ex D. Lgs. 626/1994).

d) con il codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. N. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni);

3.3. in possesso di documentata esperienza , di almeno due anni nel triennio 2012-2014, nell'erogazione di servizio analogo, per conto di Enti pubblici;

3.4. dotati di carta dei servizi;

3.5. dotati della sede legale e/o della sede operativa nel Comune.

3.6. in possesso di mezzi idonei – così come definiti dal Decreto del Ministero dei Trasporti del 2 ottobre 1987 e s.m.i. e dalla Legge 15 gennaio 1992, n. 21 e.s.m.i.- per le seguenti presumibili tipologie di trasporto:

- trasporto continuativo con accompagnatore: media di 302 giorni all'anno; media 90.000 km all'anno; circa 54 utenti; 4 mezzi attrezzati per il trasporto di soggetti con disabilità,
- trasporto continuativo e occasionale senza accompagnatore: media 30.000 km all'anno; circa 25 utenti; 2 mezzi attrezzati;

3.7. titolari di licenza per l'esercizio del servizio di taxi o di autorizzazione per l'esercizio di noleggio del conducente o di altro titolo abilitativo ai sensi della normativa vigente .

I requisiti potranno essere dichiarati mediante la compilazione dell'autocertificazione e dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sottoscritta dal Legale Rappresentante, corredata da fotocopia di un documento di identità in corso di validità .

Art. 4 - Modalità di presentazione delle domande di accreditamento

La domanda di accreditamento, redatta in carta semplice, deve essere corredata da:

- curriculum della Ditta richiedente;
- relazione dettagliata (sottoscritta dal legale rappresentante con firma autenticata nelle forme di legge), sulla disponibilità dei mezzi attrezzati e sulle attività di servizio trasporto, di cui all'art. 2, realizzate almeno negli ultimi due anni con relativo di budget economico;
- copia dell'atto costitutivo e statuto;
- indicazione dell'organico della Ditta richiedente con relazione sulle caratteristiche professionali di quanti vi operano;
- copia della carta dei servizi;
- copia di eventuali certificazioni di qualità.

Art. 5 - Istruttoria per l'iscrizione all'Albo

L'albo dei prestatori del servizio di trasporto disabili, in vigore sperimentalmente per un anno, sarà aggiornato a partire dal secondo anno dalla data della sua istituzione, sulla base delle nuove domande che perverranno se conformi a quanto stabilito dall'Avviso pubblico;

La domanda, di iscrizione all'Albo, in carta libera, contenente la firma debitamente autenticata, (corredata da copia della carta d'identità in corso di validità) va redatta esclusivamente sui modelli appositamente predisposti (allegato 1e allegato 1 bis) e allegati al presente avviso. **Le proposte, indirizzate a COMUNE DI POTENZA Unità di Direzione Servizi Sociali devono pervenire all'Ufficio Protocollo del Comune di Potenza U.D. Servizi Sociali - Via P. Lacava, 2 - 85100 POTENZA entro e non oltre 30 giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso all'albo pretorio dell'Ente.**

Le proposte vanno inviate mediante plico chiuso, idoneamente sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura, da inoltrare con servizio postale a mezzo raccomandata A/R o a mezzo corrieri privati o agenzie di recapito autorizzate o consegnate a mano all'Ufficio Protocollo del Comune (Via P. Lacava, 2) dal lunedì al venerdì (ore 8-30-12) e nei giorni di martedì e giovedì dalle ore 16,30 alle ore 18,00. Oltre l'indicata data di scadenza non sarà presa in considerazione alcuna altra proposta, anche se sostitutiva od aggiuntiva rispetto ad offerte precedenti.

L'invio del plico è a totale ed esclusivo rischio del mittente, restando esclusa qualsivoglia responsabilità del Comune ove per disguidi/ritardi postali, o di altra natura, ovvero per qualsiasi motivo, il plico stesso non pervenga entro il previsto termine di scadenza all'indirizzo di destinazione. Ciò vale anche per i plichi inviati a mezzo raccomandata A/R, a nulla valendo la data di spedizione risultante dal timbro postale dell'ufficio accettante. Il plico dovrà recare l'oggetto dell'Avviso" **Avviso pubblico per l'istituzione di un Albo di accreditamento Voucher Sociale per il Servizio "Trasporto Disabili verso strutture sanitarie/riabilitative e socio educative/occupazionali"** e gli estremi del destinatario, nonché l'indicazione del mittente, con specificazione dell'indirizzo, dei numeri di telefono e fax.

Art. 6 - Sottoscrizione del Patto di Accreditamento

Dopo l'espletamento delle procedure di accreditamento, tra l'Amministrazione ed i fornitori accreditati si procederà alla definizione e sottoscrizione del Patto di Accreditamento nel quale sono

precisate le disposizioni e le condizioni che regolano i rapporti tra le parti.

In seguito alla sottoscrizione del Patto di Accreditamento, il fornitore verrà iscritto nell'Albo unico per l'erogazione del Servizio "Trasporto Disabili verso strutture sanitarie/riabilitative e socio educative/occupazionali" .

Art. 7 - Organizzazione del sistema di erogazione

a - La scelta del soggetto erogatore, da indicare nel modulo dell'istanza, è effettuata dagli stessi utenti (o da persone di riferimento designate dagli utenti) i quali, dopo l'ammissione al servizio, possono scegliere liberamente, all'atto della consegna dei buoni sociali, tra i soggetti accreditati ed iscritti all'Albo. La scelta del soggetto non può essere cambiata per tutta la durata del primo anno di vigenza sperimentale dell'Albo. Per i trasporti di gruppo la scelta del soggetto accreditato è vincolata alla volontà della maggioranza dei trasportati al fine di ottimizzare le risorse disponibili ed evitare il ricorso a più erogatori del servizio per i medesimi percorsi.

I buoni sociali possono essere utilizzati solo presso i Soggetti che erogano servizi di trasporto accreditati ed iscritti all'Albo Sperimentale del Comune. L'elenco dei soggetti accreditati è consultabile presso il Servizio di Segretariato Sociale e pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente.

I giorni, gli orari e le modalità di erogazione del servizio sono contenuti in maniera dettagliata nel PAI (Piano Assistenziale Individualizzato), consegnato al Soggetto Accreditato prima dell'avvio del servizio.

L'attivazione degli interventi deve essere assicurata nei termini previsti dal Patto di Accreditamento. Il fornitore deve coordinarsi preventivamente con il personale addetto del servizio comunale preposto.

Il fornitore non può modificare, di propria iniziativa, il piano di assistenza; le eventuali proposte di modifica/sospensione devono essere valutate e concordate con il responsabile del servizio al quale devono, altresì, essere prontamente ricondotte tutte le eventuali necessità che insorgono nell'esecuzione del servizio o in ordine alla realizzazione del piano di assistenza.

Art. 8 - Valore del voucher

Il valore del buono/voucher sociale, che dà diritto all'erogazione del Servizio Trasporto, è quantificato in base al numero dei km. effettuati per ogni viaggio di andata e ritorno (A/R), per il seguente costo chilometrico:

-Trasporto urbano con accompagnatore €. 1,21 (Costo chilometrico comprensivo di oneri per la sicurezza, esclusa IVA)

-Trasporto urbano senza accompagnatore €. 0,77 (Costo chilometrico comprensivo di oneri per la sicurezza, esclusa IVA):

Nel caso di trasporti continuativi può essere consegnato un unico buono da validare giornalmente dal soggetto accreditato, da riconsegnare a fine mese, ai fini della liquidazione, con la sottoscrizione da parte degli utenti o da persone di riferimento da ciascuno degli utenti designate. Per tale tipologia di trasporti, per lo più collettivi, il calcolo dei Km è effettuato dall'abitazione dell'utente a quella dell'utente successivo che compie il medesimo percorso e non da quella di ciascuno verso il centro da raggiungere e viceversa.

L'eventuale quota di contribuzione a carico del beneficiario del servizio da versare a favore del Comune è determinata con riferimento all'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), ai sensi del *Regolamento comunale per l'applicazione dell'Indicatore della Situazione Economica equivalente per l'accesso alle prestazioni agevolate ai sensi del DPCM n 159 del 5-12-2013 approvato* con delibera del Consiglio Comunale di Potenza n 113 del 30-12-2014.

Art. 9 - Liquidazione dei voucher

L'operatore del soggetto accreditato che ha effettuato il servizio, ritira i buoni o la scheda riepilogativa mensile dei buoni sociali, controfirmata dall'utente beneficiario o familiare o caregiver.

I soggetti accreditati trasmettono mensilmente all'ufficio comunale i buoni ricevuti dagli utenti, insieme ad una breve relazione sul servizio erogato e alla documentazione fiscale di rito, ai fini della liquidazione.

L' ufficio comunale effettua la procedura di monitoraggio e controllo del servizio in essere, concomitante alla procedura di liquidazione delle prestazioni effettuate dai soggetti accreditati. In caso di inadempienza il Comune si riserva il diritto di non liquidare la fattura.

Art. 10 Meccanismi di monitoraggio e controllo

L'U.D. competente realizza verifiche e controlli a campione.

Gli esiti delle operazioni di controllo, sono oggetto di specifico e formale verbale.

Nel caso di imperfezioni e/o difformità circa l'attuazione del servizio/intervento, l'U.D. dispone opportuni correttivi che il Soggetto erogatore deve mettere in atto nelle modalità e nei termini stabiliti.

Nei casi di gravi inadempienze dei soggetti accreditati, l'U.D. può decidere in modo insindacabile di sospendere, a tempo determinato o in via definitiva, l'accreditamento al Soggetto erogatore contestato.

Di seguito, si riportano le funzioni di ogni Soggetto coinvolto nel processo di monitoraggio e valutazione del Servizio:

1. Il competente Servizio comunale assume il compito di controllare i Soggetti accreditati affinché mantengano il possesso dei requisiti di accreditamento.

2. Il medesimo Servizio Comunale relaziona mensilmente sui flussi di erogazione dei buoni sociali.

Tale relazione specifica:

- i nominativi degli utenti con relativo numero di km assegnati nel Progetto assistenziale individualizzato (per i trasporti collettivi il calcolo dei km 8 viene effettuato come previsto dal precedente articolo 8);
- il Soggetto Erogatore;
- il nominativo del care giver;
- il nominativo del soggetto delegato al ritiro dei buoni, se diverso dall'utente, con indicazione del suo ruolo nella rete relazionale dello stesso (modulo di ritiro);
- il numero dei buoni consegnati per utente.

Alla relazione dovranno essere allegate le schede riepilogative mensili o giornalieri dei buoni sociali consegnati da ciascun utente.

3. I Soggetti Erogatori, mensilmente, trasmettono al competente Ufficio Comunale relazione sintetica dei trasporti effettuati per ogni utente in carico, unitamente alla documentazione richiesta e contenuta nel modulo di trasmissione mensile, apportando le seguenti indicazioni:

- numero trasporti effettuati;
- identificazione dell'utente;
- giorno, ora e luogo di destinazione del servizio effettuato;
- numero dei voucher ritirati;
- numero dei Km. complessivamente percorsi.

Il soggetto trasportato o suo familiare attesteranno l'avvenuta effettuazione del servizio apponendo la propria firma sul buono o sulla scheda riepilogativa, sia nel caso dei percorsi continuativi che occasionali o saltuari.

Art. 11 - Impegni cui devono conformarsi i fornitori accreditati;

E' inteso che relativamente al personale impiegato nel servizio, i fornitori devono conformarsi ai seguenti obblighi:

1. Rispettare, per gli operatori impiegati nel servizio, tutte le norme e gli obblighi assicurativi previsti dalle leggi vigenti di settore. Copia delle polizze assicurative dovrà essere depositata presso la sede della competente U.D..

2. Presentare, su richiesta dell'Ente, copia di tutti i documenti atti a verificare la corretta corresponsione delle retribuzioni, nonché dei versamenti contributivi, del personale impiegato per l'esecuzione dei servizi di assistenza domiciliare.

3. Sostituire il personale impiegato qualora si rivelasse inadeguato o inadeguato allo svolgimento del servizio.

4. Fornire una dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 (Artt. 46 e 47) attestante che la Ditta è in regola con gli adempimenti dettati in materia di prevenzione e protezione dai rischi nei luoghi di lavoro (D.Lgs. 9 Aprile 2008, n.81e s.m.i.).

Oltre a quanto indicato nei punti precedenti i fornitori sono altresì tenuti a:

1. garantire la riservatezza di tutte le informazioni inerenti il servizio e gli utenti ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs 30.6.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.

2.Osservare le disposizioni del D.Lgs 626/94 e successive integrazioni e modificazioni e comunicare, alla stipula del contratto, il nominativo del responsabile della sicurezza.

La non osservanza di uno degli impegni sopra indicati può comportare la cancellazione dall'Albo unico dell'EAS n. 22. degli Enti accreditati.

Art.12. Sospensione dei soggetti accreditati dall'Albo Unico Sperimentale dell'Ambito.

La sospensione dall'Albo Unico per soggetti accreditati è disposta nei seguenti casi:

- nel caso in cui il soggetto accreditato rifiuti di prestare il servizio ;
- nel caso in cui il competente Servizio comunale accerti inadempienze rispetto all'esecuzione del servizio o alle modalità di rendicontazione dello stesso.

Nel caso non pervengano elementi idonei a giustificare le inadempienze contestate si disporrà, a titolo di penalità, la sospensione dall'Albo dei soggetti accreditati per mesi tre.

Dopo tre sospensioni comminate si provvederà alla cancellazione dall'Albo sperimentale dei soggetti accreditati .

A titolo esemplificativo, è pronunciata la sospensione dall'Albo Sperimentale, previa diffida a provvedere, nei seguenti casi:

- a) reiterata violazione del PAI;
- b) per gravi ed accertate contravvenzioni degli obblighi di cui al disciplinare di servizio;
- a) per rilevanti motivi di pubblico interesse.

Il Soggetto accreditato, qualora non adempia agli obblighi assunti, è soggetto a tutte le ulteriori conseguenze, sia penali che civili, previste dalla normativa vigente.

In tutti i casi di sospensione dall'Albo Sperimentale, essendo il presente servizio caratterizzato dall'interesse pubblico concreto ed attuale prevalente, si porranno in essere quanto possibile per garantire la continuità delle prestazioni.

Art. 13 - Rinvio

Per tutto quanto non contemplato nel presente capitolato di accreditamento si fa rinvio alle leggi e alle disposizioni vigenti e al *Regolamento di accesso al Servizio di trasporto "Taxi a chiamata"* approvato con delibera di Consiglio Comunale n 8 del 5-02-2007.

ALLEGATI: ALL 1 (schema di domanda di accreditamento)- ALL 1 bis (Modulo per la dichiarazione di idoneità morale da compilarsi a cura del titolare e del direttore tecnico non firmatario dell'offerta).

Potenza,30 aprile 2015

Il dirigente
Dott.ssa Rosa Maria Salvia

Allegato 1
(schema domanda accreditamento)

OGGETTO: Domanda di accreditamento all'Albo unico del Comune di Potenza per il Servizio Trasporto Disabili presso strutture sanitarie/riabilitative e socio educative/occupazionali attraverso l'utilizzo di voucher/buono sociale.

Il/la

Sottoscritto/a _____

Nato/a _____

Residente in _____

Via _____

in qualità di legale rappresentante/ procuratore della Ditta _____

con sede legale a _____ in Via _____ n. _____

con sede amministrativa in _____ Via _____ n. _____

Cod. Fisc _____

P. IVA _____

N.Telefono _____

Cell. _____

N.Fax _____ E-mail _____

CHIEDE

Di essere accreditato, per la fornitura del Servizio Trasporto Disabili

DICHIARA:

Ai sensi dell' art.46, D.P.R. 28/12/2000 n.445

1. di aver preso visione- accettandone incondizionatamente tutte le clausole- dell' **Avviso pubblico per l'istituzione di un Albo di accreditamento Voucher Sociale per il Servizio "Trasporto disabili verso strutture sanitarie/riabilitative e socioeducative/occupazionali** " nonché dell'iter procedimentale dell'accREDITAMENTO;

2. a) **Dati anagrafici e di residenza del titolare**

b) DIRETTORI TECNICI (nominativi, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)

N.B (per ciascun nominativo indicato dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito modello "1/BIS")

3. che la Cooperativa/Ditta risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della provincia in cui ha sede per attività inerente il servizio oggetto di accreditamento.

OVVERO

- che non sussiste l'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura **(in tal caso allegare alla dichiarazione copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto);**

4. di essere iscritto nell'Albo delle Cooperative Sociali della Regione Basilicata (ex. L. 381/91), al n°;

5. di essere iscritto all'Albo delle Associazioni di Volontariato della Regione Basilicata (ex L.266/91) al n° _____ ;

6. di essere iscritto ad altro _____ ;

7. di non trovarsi nello stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, e che non sussistono procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;

8. che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato/decreto penale di condanna divenuto irrevocabile/sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18.
OVVERO

- di avere subito condanne relativamente a: _____

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P nell'anno _____ e di aver_____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro).

9. **ATTENZIONE: la dichiarazione sostitutiva dovrà indicare tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali il dichiarante abbia beneficiato della non menzione (art. 38, comma 2 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.).**

10. che nei confronti dei soggetti di cui al punto 2.a) e 2.b) non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18.,

OVVERO

che il soggetto _____, cessato nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di cui trattasi, ha subito condanne relativamente a: _____ ai sensi dell'art. _____ del C.P.P nell'anno _____ e di aver _____

(*indicare se patteggiato, estinto, o altro*).

ATTENZIONE: la dichiarazione sostitutiva dovrà indicare tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali il dichiarante abbia beneficiato della non menzione (art. 38, comma 2 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.).

11. che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575.
12. di non incorrere nel divieto di cui all'art. 38 – comma 1 – lett. m-ter del Codice dei contratti;
13. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la Legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito il concorrente; indicare l'Ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate a cui rivolgersi ai fini della verifica:

UFFICIO	INDIRIZZO	CAP	CITTA'
FAX	TEL.	NOTE	

14. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito l'operatore economico. Dichiarare inoltre i seguenti riferimenti INPS e INAIL e del CCNL Applicato:

INPS

UFFICIO/SEDE	INDIRIZZO	CAP.	CITTA'
FAX	TEL.	MATRICOLA AZIENDA	

INAIL

UFFICIO/SEDE	INDIRIZZO	CAP.	CITTA'
FAX	TEL.	P.A.T.	

15. Il CCNL applicato è il seguente:

DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI (Legge 12/3/1999 n.68)

16. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili poiché:

- ha ottemperato al disposto della L. 68/99 art. 17 in quanto con organico oltre i 35 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;
- non è assoggettabile agli obblighi derivanti dalla L. 68/99 in quanto con organico fino a 15 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000.

UFFICIO PROVINCIALE	INDIRIZZO	CAP.	CITTA'
FAX	TEL.	NOTE	

DISCIPLINA DELL'EMERSIONE PROGRESSIVA (Legge 18.10.2001, n. 383)

17. di non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis, comma 14, della Legge n. 383/2001, sostituito dall'art. 1 della L. n. 266/2002;
- di essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis, comma 14, della L. n. 383/2001, sostituito dall'art. 1 della L. n. 266/2002 ma che il periodo di emersione si è concluso.
18. Che al medesimo non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto legge 4 luglio 2006, n.223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n.248;

B) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47, D.P.R. 28/12/2000 n. 445) che comprovano:

1. di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate in precedenza dal Comune di Potenza, o di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dello stesso;
2. che nei propri confronti non risulta iscrizione al casellario informatico dell'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici di lavori servizi e forniture, ai sensi e per gli effetti di cui al comma 1ter dell'art. 38 del Codice dei contratti;

3. di non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultante dai dati in possesso dell'Osservatorio dei Contratti pubblici di lavori, servizi e forniture;
4. di non avere a proprio carico, nell'anno antecedente alla data di indizione della presente procedura, accertamenti definitivi per la violazione del divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge n. 55/90 e, comunque, di avere rimosso ogni violazione nel caso di eventuali accertamenti definitivi precedenti all'ultimo anno;
5. di non essere in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, con alcuno dei partecipanti alla medesima procedura e di aver formulato l'offerta autonomamente;

OVVERO

di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti (citare i soggetti che si trovano, rispetto al presente concorrente, in situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile);

OVVERO

di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano rispetto al presente concorrente, in un situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile:

6. di avere adottato la Carta dei Servizi;
7. di possedere i requisiti di esperienza, solidità e capacità organizzativa gestionale richiesti dal presente Avviso pubblico per l'accreditamento di soggetti per l'erogazione del servizio trasporto disabili e di avere la disponibilità di mezzi idonei alla tipologia di trasporti previsti dall'Avviso, così come definiti dal Decreto del Ministero dei Trasporti del 2 ottobre 1987 e s.m.i. ; Legge 15 gennaio 1992, n. 21;

8. di aver svolto nel triennio 2012-2014 il seguente servizio, analogo a quello previsto dall'Avviso

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. di essere titolare (specificare gli estremi di uno dei seguenti titoli abilitativi):
 - di licenza per l'esercizio del servizio di taxi
 - di autorizzazione per l'esercizio di noleggio del conducente
 - di altro titolo abilitativo ai sensi della normativa vigente

10. di impegnarsi ad erogare tutti i servizi/interventi socio-assistenziali oggetto di accreditamento a favore dei soggetti residenti nel Comune;

11. che la sede operativa nel territorio del Comune di Potenza è ubicata in Via _____ tel. _____ ;

12. che le generalità delle persone autorizzate a rappresentare ed impegnare legalmente l'impresa sono le seguenti:

Allega

- curriculum della Ditta ;
- relazione dettagliata, sottoscritta dal legale rappresentante (con firma autenticata con le forme di legge), dell' attività di servizio trasporto di cui all'art. 2 realizzata almeno negli ultimi due anni con relativo di budget economico;
- copia dell' atto costitutivo e statuto;
- organico della Ditta con relazione sulle caratteristiche professionali di quanti vi operano;
- copia della carta dei servizi;
- copia di eventuali certificazioni di qualità.

CHIEDE

che ogni comunicazione relativa al presente bando di accreditamento sia comunicata al seguente

indirizzo _____

n.fax. _____ E-mail _____

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE (Firma)

(Le dichiarazioni di cui sopra devono, nel rispetto della normativa vigente, recare la sottoscrizione semplice accompagnata dalla fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante - ex D.P.R. n. 445/2000)

ALL. 1 BIS

Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte dei seguenti soggetti non firmatari dell'istanza:

a) titolare;

b) Direttore Tecnico non firmatario dell'offerta.

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

IN QUALITA' DI (*carica sociale*) _____

Della COOPERATIVA/DITTA/ASSOCIAZIONE(*denominazione*) _____

DICHIARO

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, **ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445** CHE I FATTI, STATI E QUALITA' RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI CORRISPONDONO A VERITA':

che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18 .

oppure

di avere subito condanne relativamente a: _____

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P nell'anno _____ e di aver

(*indicare se patteggiato, estinto, o altro*).

che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27 dicembre 1956, n.1423 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575.

di non incorrere nella causa di esclusione di cui alla lettera m-ter), comma 1, art. 38 del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e s.m.i..

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL SOGGETTO INTERESSATO

Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario