Allegato 1

(schema domanda accreditamento)

COMUNE DI POTENZA

Unità di Direzione Servizi alla Persona

Ufficio Servizi Sociali

Via Nazario Sauro

85100 POTENZA

OGGETTO: Domanda di accreditamento all’Albo unico del Comune di Potenza per il Servizio Trasporto Disabili presso strutture sanitarie/riabilitative e socio educative/occupazionali

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante/ procuratore della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con sede operativa 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

□ per il trasporto continuativo con accompagnatore

□ per il trasporto continuativo e occasionale senza accompagnatore

□ per il trasporto scolastico

 quale:

 Cooperativa sociale di tipo A

 Consorzio di cooperative sociali di tipo A

(eventuale) e che il consorzio intende operare mediante le seguenti cooperative associate ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Impresa sociale di cui al D.lgs 155/2006;

 Associazione di Volontariato;

 Impresa

 Cooperativa di produzione e lavoro

 Cooperativa di servizi

 Fondazione

 Ente di diritto morale

 ONLUS

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

DICHIARA:

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

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) che i dati anagrafici e di residenza del legale rappresentante/procuratore sono i seguenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) che il nominativo, dati anagrafici, residenza e durata dell’incarico dei DIRETTORI TECNICI (ove esistenti) sono i seguenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B.: per ciascun nominativo indicato, ad eccezione del sottoscrittore della presente dichiarazione, dovrà essere reso e sottoscritto, dalla stessa persona, l’apposito modello “1/BIS”*

1. non ci sono soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione dell’avviso;

*oppure*

i soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione dell’avviso sono quelli di seguito indicati:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B.: per ciascun nominativo indicato dovrà essere reso e sottoscritto, dalla stessa persona, l’apposito modello “1/TER”*

1. in caso di:
	1. Cooperativa sociale di tipo A:

che la cooperativa è iscritta all’Albo Regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per lo svolgimento di attività socio-assistenziali;

* 1. Consorzio di cooperative sociali di tipo A:

che la cooperativa è iscritta all’Albo Regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per lo svolgimento di attività socio-assistenziali;

* 1. Impresa sociale di cui al D.Lgs. 155/2006:

che l’impresa è iscritta nell’apposito registro istituito presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel ramo di attività dei servizi socio-assistenziali;

* 1. Associazione di volontariato:

che l’associazione è regolarmente iscritta al Registro Regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_ delle Organizzazioni di Volontariato, settore sociale, con attività statutarie socio-assistenziali;

* 1. Impresa:

che l’impresa è iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con oggetto di attività trasporto di persone con conducente;

* 1. Cooperativa di produzione e lavoro

che la cooperativa è iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con oggetto di attività trasporto di persone con conducente;

* 1. Cooperativa di servizi:

che la cooperativa è iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con oggetto di attività trasporto di persone con conducente;

* 1. Fondazione o Ente di diritto morale:

che la fondazione o l’Ente è iscritta/o al Registro delle persone giuridiche di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con finalità statutarie socio-assistenziali;

* 1. ONLUS:

che l’ONLUS è iscritto all’Anagrafe unica delle ONLUS al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con finalità statutarie socio-assistenziali;

*N.B.: i soggetti per i quali non sussiste l’obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura dovranno allegare alla dichiarazione copia dell’Atto costitutivo e dello Statuto;*

1. di possedere i requisiti previsti dall’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative previste di cui all'art. 80 D.Lgs. 50/2016 come di seguito specificate:

**1.** *(art. 80, comma 1, D.Lgs. 50/2016)* di non aver riportato condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’articolo 444 del codice di procedura penale, per uno dei seguenti reati:

**a)** delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto art. 416-bis ovvero al fine di agevolare l’attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall’art. 74 del D.P.R. 9 ottobre 1990, n. 309, dall’art. 291-quater del D.P.R. 23 gennaio 1973, n. 43 e dall’art. 260 del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un’organizzazione criminale, quale definita all’articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;

**b)** delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonche all’art. 2635 del codice civile;

**b-bis)** false comunicazioni sociali di cui agli artt. 2621 e 2622 del codice civile;

**c)** frode ai sensi dell’art. 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

**d)** delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell’ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

**e)** delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all’art. 1 del D.Lgs. 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;

**f)** sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il D.Lgs. 4 marzo 2014, n. 24;

**g)** ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

**Ovvero**

□ che nei propri confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale. A tal fine, nel prosieguo, si precisano le condanne subite (*autorità giudiziaria, data e natura del provvedimento, reato commesso, data del fatto, pene comminate, eventuali pertinenti ulteriori informazioni*):

* + ………………………………………………………………………………………;
	+ …………………………………………………………………………………………;

 ……………………………………………………………………………………………;

**2.** *(art. 80, comma 2, D.Lgs. 50/2016)* di non incorrere nelle cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall’articolo 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all’articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;

**3.** *(art. 80, comma 4, D.Lgs. 50/2016)* di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o i contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;

*INPS*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *UFFICIO/SEDE* | *INDIRIZZO* | *CAP.* | *CITTA’* |
|  |  |  |  |
| *FAX* | *TEL.* | *MATRICOLA AZIENDA* |
|  |  |  |

*INAIL*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *UFFICIO/SEDE* | *INDIRIZZO* | *CAP.* | *CITTA’* |
|  |  |  |  |
| *FAX* | *TEL.* | *P.A.T.* |

**4.** di non incorrere in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento di appalti pubblici di cui all’art. 80, comma 5, D.Lgs. 50/2016 e in particolare:

**a)** di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all’articolo 30, comma 3 del D.Lgs. 50/2016;

**b)** di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, ne di trovarsi in un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, fermo restando quanto previsto dall’articolo 110 del D.Lgs. 50/2016;

**c)** di non aver commesso gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia l'integrità o l'affidabilità;

**d)** che la partecipazione alla presente procedura non comporta situazioni di conflitto di interesse ai sensi dell’articolo 42, comma 2, D.Lgs. 50/2016, non diversamente risolvibile;

**e)** che non sussiste una distorsione della concorrenza ai sensi dell’art. 80, comma 5, lettera e), del D.Lgs. 50/2016;

**f)** di non essere stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all’articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e di cui all’art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001, n. 165;

**f-bis)** di non presentare nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere;

**f-ter)** che l'operatore economico che rappresento non e iscritto nel casellario informatico tenuto dall’Osservatorio dell’ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti;

**g)** di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall’Osservatorio dell’ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell’attestazione di qualificazione;

**h)** di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55;

**i)** *(****alternativamente****):*

*□* di non essere assoggettato agli obblighi di cui alla legge 68/1999 in materia di tutela del lavoro dei soggetti disabili in quanto impresa che occupa meno di 15 dipendenti o che occupa da 15 a 35 dipendenti ma che non ha effettuato assunzioni dal 18/01/2000,

*oppure*

***□*** di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei soggetti disabili di cui alla legge 68/1999 in quanto impresa che occupa più di 35 dipendenti o che occupa da 15 a 35 dipendenti e che ha effettuato assunzioni dal 18/01/2000;

**l)** (***alternativamente***):

□ di non essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell’art. 7 del D.L. n. 152/1991, convertito con modificazioni dalla Legge n. 203/1991,

*oppure*

□ di essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell’art. 7 del D.L. n. 152/1991, convertito con modificazioni dalla Legge n. 203/1991, ed avere denunciato i fatti alla autorità giudiziaria;

*oppure*

□ di essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell’art. 7 del D.L. n. 152/1991, convertito con modificazioni dalla Legge n. 203/1991, e di non avere denunciato i fatti alla autorità giudiziaria, ricorrendo i casi previsti dall’art. 4, comma 1, della Legge n. 689/1981.

**m)** (***alternativamente***):

□ di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all’articolo 2359 cod. civ. Con altro partecipante alla presente procedura di gara, ne in qualsiasi relazione, anche di fatto;

*oppure*

□ di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente che rappresento, in una delle situazioni di controllo di cui all’articolo 2359 del codice civile e di aver formulato l’offerta autonomamente;

*oppure*

□ di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente che rappresento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile ma di aver formulato l’offerta autonomamente.

1. di avere adottato la Carta dei Servizi;
2. □ di NON essere soggetto alla dichiarazione DURC in quanto Associazione/organismo senza scopo di lucro che non si avvale di dipendenti, i cui componenti sono tutti volontari e non percepiscono compenso, né sono possessori di posizione INPS, INAIL o altra cassa.;

□ di essere soggetto alla dichiarazione DURC, è in condizione di regolarità contributiva ed è iscritta agli enti previdenziali con le posizioni:

matricola INPS n.: codice INAIL n.:

1. □ 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.

1. di essere in possesso dell’ autorizzazione all’esercizio del servizio oggetto del presente avviso rilasciata da:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere in possesso dei seguenti 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. :

□ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mezzi attrezzati per il trasporto di soggetti con disabilità, per il trasporto continuativo con accompagnatore

□ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_mezzi attrezzati per il trasporto continuativo e occasionale senza accompagnatore;

1. di possedere esperienza di almeno dodici mesi nel quadriennio 2016 – 2019 ed in particolare di aver svolto il/i seguente/i servizio/i analoghi a quello previsto dall’Avviso:

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

1. 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 ……………………………………..

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

Allega

* curriculum della Ditta ;
* relazione dettagliata, sottoscritta dal legale rappresentante, dell’attività di servizio trasporto di cui al precedente punto 9 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;

- elenco dei mezzi impiegati per l'espletamento del servizio in oggetto;

* copia delle carte di circolazione e delle relative polizze assicurative per ciascun automezzo da utilizzare per l'espletamento del servizio;
* copia di eventuali certificazioni di qualità;
* copia dell’autorizzazione all’esercizio del servizio.

CHIEDE

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

indirizzo

n. fax. E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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)

**TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "Regolamento"), questa pagina descrive le modalità di trattamento dei dati personali eseguiti sia in modalità elettronica che cartacea da questa amministrazione.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è *il Comune di Potenza*

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile alla seguente email: albano.giovanni.232@gmail.com

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Questa amministrazione esegue trattamenti di dati personali solo nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri. La base giuridica del presente trattamento: si rimanda alle premesse del presente Avviso.

TIPI DI DATI TRATTATI

* *Dati identificativi (ragione o denominazione sociale, ovvero nome e cognome delle persone fisiche, indirizzo sede, telefono, fax, e-mail, dati fiscali, ecc.)*
* *Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale (carte sanitarie)*
* *Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale (nome, cognome, età, sesso, luogo e data di nascita, indirizzo privato, indirizzo di lavoro)*
* *Beni, proprietà, possessi (proprietà, possessi e locazioni; beni e servizi forniti o ottenuti)*
* *Dati Patrimoniali*
* *Giudiziari*
* *Dati relativi all'attività economica e commerciale*
* *Istruzione e Cultura*
* *Certificati di qualità prodotti*
* *Certificati di qualità professionale*
* *Idoneità al lavoro*

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Le finalità sono connesse alla gestione della procedura per l'istituzione di un Albo di accreditamento per il Servizio "Trasporto Disabili verso strutture sanitarie/riabilitative e socio-educative/occupazionali” e per la successiva stipula e gestione della convenzione/accordo di collaborazione.

DESTINATARI DEI DATI

Sono destinatari dei dati raccolti i seguenti soggetti designati da questa amministrazione, ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento, quali responsabili del trattamento:

* *Uffici giudiziari*
* *Società e imprese*
* *Altre amministrazioni pubbliche*
* *Camere di commercio, industria, artigianato ed agricoltura*
* *Responsabili esterni*

I dati personali raccolti sono altresì trattati dal personale dell’amministrazione, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità e modalità del trattamento medesimo.

I dati sono trattati *nella Comunità Europea.*

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Gli interessati hanno il diritto di ottenere da questa amministrazione, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza all'Amministrazione è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati

DIRITTO DI RECLAMO

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato direttamente dagli uffici dell’amministrazione avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante della Privacy, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

 DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALL. 1 BIS**

Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte dei soggetti indicati al punto 2, non firmatari dell’istanza.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (*carica sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

della (*denominazione*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

che nei propri confronti non è pendente procedimento per l’applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all’articolo 6 del D.Lgs. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall’art. 67 del medesimo decreto legislativo;

□ che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure 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 nei propri confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale. A tal fine, nel prosieguo, si precisano le condanne subite (*autorità giudiziaria, data e natura del provvedimento, reato commesso, data del fatto, pene comminate, eventuali pertinenti ulteriori informazioni*):

* + ………………………………………………………………………………………………;
	+ ………………………………………………………………………………………………;
	+ ………………………………………………………………………………………………;

che non sussistono le cause di **esclusione** previste dall’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 in quanto nei propri confronti non si sono verificate le circostanze di cui alla richiamata norma (vittime che non abbiano denunciato i reati di concussione ed estorsione per i quali sia stata formulata la richiesta di rinvio a giudizio nell’anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**L’avviso di cui trattasi è inoltre integrato con il seguente allegato 1ter (modulo per dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte dei soggetti indicati al punto 3):**

**ALL. 1-TER**

Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte dei soggetti indicati al punto 3

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di cessato dalla seguente carica sociale *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

della (*denominazione*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

DICHIARA

□ che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure 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 nei propri confronti è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale. A tal fine, nel prosieguo, si precisano le condanne subite (*autorità giudiziaria, data e natura del provvedimento, reato commesso, data del fatto, pene comminate, eventuali pertinenti ulteriori informazioni*):

* + ………………………………………………………………………………………………;
	+ ………………………………………………………………………………………………;
	+ ………………………………………………………………………………………………;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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