



CITTÀ DI ARICCIA
(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Area I°-Programmazione e controllo attività economiche e finanziarie

**DOMANDA PER L'ACCREDITAMENTO COMUNALE DEI NIDI DI
INFANZIA A TITOLARITA' PRIVATA ANNO SCOLASTICO 2020/2021
PER N. 30 POSTI**

Al Comune di Ariccia
Servizi Sociali
Piazza San Nicola snc
00072 ARICCIA (RM)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta _____, con sede in _____, Via _____, P.I. _____, C.F. _____ gestore dell'asilo nido denominato _____, sito in Ariccia via _____, al fine di partecipare alla procedura di cui alla determinazione dirigenziale n° ____ del _____ avente per oggetto *“Accreditamento del servizio asili nido per il periodo 2020/2021 di strutture private autorizzate site nel territorio comunale per un massimo di n. 30 posti: approvazione dell'avviso pubblico, dello schema di domanda e dello schema di Convenzione”*,

DICHIARA

- di essere in possesso dell'autorizzazione all'apertura e funzionamento del servizio asilo nido n. _____ del _____;
- di essere in possesso dell'accREDITAMENTO regionale n. ____ del _____;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione, non essendo stata applicata nei propri confronti la sanzione interdittiva di cui all'art.9, secondo comma, lettera c), del decreto legislativo 8 giugno 2001 n.231 o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del D.Lgs.n.81/2008;
- che la Ditta che rappresenta non è stata temporaneamente esclusa dalla presentazione di offerte in pubblici appalti;
- di non aver commesso grave negligenza o malafede o un errore grave nell'esercizio della propria attività;
- di avere la disponibilità dell'immobile per un periodo non inferiore alla durata dell'AccREDITAMENTO;

- di prevedere e di garantire il diritto all'accesso da parte di tutte le bambine e i bambini senza alcuna forma di discriminazione e altresì garantire accoglienza ai bambini disabili o in condizione svantaggiata, nonché ai bambini in situazione di disagio relazionale e socio culturale, anche attraverso forme specifiche di collaborazione tra nidi d'infanzia e servizi socio-sanitari presenti nel Comune dove è situato il servizio;
- di disporre della figura del Coordinatore Pedagogico, sulla base di quanto stabilito nella L.R. n.59/1980, con almeno 2 (due) anni di esperienza nell'ambito dei servizi educativi per l'infanzia per un minimo di 6 (sei) ore/settimana;
- di garantire, con riferimento alla formazione degli educatori, la partecipazione a corsi di formazione permanente, da attuarsi, sia in forma autonoma che attraverso progetti di aggiornamento professionale promossi da enti pubblici e privati per almeno 10 ore annue;
- di garantire il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro di settore;
- di autorizzare sopralluoghi ispettivi nella propria struttura da parte del personale Comunale autorizzato;
- che per qualsiasi controversia di natura tecnica, amministrativa o giuridica, in ordine alla interpretazione, esecuzione e/o risoluzione della convenzione, il Foro competente è quello di Velletri;
- Per le Ditte individuali: che a nome del titolare della medesima il certificato del Casellario Giudiziale risulta: NULLA, ovvero riporta le seguenti annotazioni

- Per le società Commerciali, Cooperative o loro Consorzi: che a nome dell'Amministratore, di tutti i soci accomandatari per le Società in A.S., a nome degli Amministratori muniti di poteri di rappresentanza per gli altri tipi di Società, il certificato del Casellario Giudiziale risulta: NULLA, ovvero riporta le seguenti annotazioni

- che nella Sezione Fallimentare del Tribunale competente per territorio, a carico della Ditta concorrente, non figurano in corso procedure di fallimento, di concordato preventivo, di amministrazione controllata o di liquidazione coatta amministrativa, aperta in virtù di sentenze o decreti negli ultimi cinque anni anteriori alla procedura;
- che la Ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n° _____ e che esercita effettivamente attività inerente la tipologia del servizio oggetto della presente procedura ovvero di NON essere tenuta all'iscrizione al C.C.I.A.A. in quanto _____;
- che l'esatta denominazione della Ditta è: _____; ragione sociale _____ codice fiscale _____ sede legale _____ sede operativa _____ recapiti telefonici _____ fax _____ mail _____
- che la Ditta è assoggettata a IVA pari al __%, ovvero è esente ai sensi della normativa vigente e che il numero di Partita IVA è il seguente _____
- che il conto dedicato, ai fini della tracciabilità è: _____ e che le persone delegate ad operare su di esso sono:
Nome e Cognome _____ C.F. _____
- Nome e Cognome _____ C.F. _____
- che il codice IBAN è il seguente: _____
- che la Ditta è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana e che il numero di posizione INAIL è _____ il numero di posizione INPS è: _____
- che la Ditta è in regola con gli adempimenti relativi all'applicazione del D. L.vo 155/97 e del D.Lgs. 81/08 e s. m. i.;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura;
- che la Ditta ha stipulato polizza assicurativa relativa alla responsabilità civile per danni a persone e cose conseguenti allo svolgimento del servizio, al rischio di infortunio e di responsabilità civile verso terzi per danni causati dagli operatori nello svolgimento dell'attività, nonché a beneficio degli utenti contro il rischio di infortunio e di responsabilità civile verso terzi e allega copia del pagamento del premio in corso;
- che il numero complessivo di dipendenti della Ditta è: _____ e che il numero di dipendenti impiegati nell'attività oggetto del contratto con l'Ente è _____;
- che il CCNL applicato al personale dipendente è: _____;
- che l'organico del personale è il seguente (indicare nominativo, qualifica e titolo di studio posseduto da ciascun addetto):

- Nome	- Qualifica	- Titolo di Studio
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

- che la ditta fornisce il servizio di asilo nido per il seguente orario max giornaliero:
dalle ore 7.00 alle ore ____;
- che la ditta mette a disposizione dell'amministrazione:
 - o n. _____ posti in convenzione per l'orario 07.00/18.00;
 - o n. _____ posti in convenzione per l'orario 07.00/16.00;
- che la ditta accetta la fornitura del servizio alle condizioni di cui al presente avviso pubblico e allo schema di convenzione della durata di mesi 11 con decorrenza 01/09/2020 – 31/07/2021 e approvati con determina dirigenziale n. ____ R.G. del _____;
- di aver provveduto a porre in essere tutti gli adempimenti previsti in materia igienico sanitaria disposti dalle competenti autorità sanitarie, con particolare riferimento al riavvio delle attività a seguito dell'emergenza Covid-19, ivi compresa l'acquisizione e l'installazione all'interno della struttura dei necessari ed indispensabili presidi sanitari a disposizione dei lavoratori e dei fruitori del servizio;
- che la Ditta si impegna al rispetto delle eventuali ulteriori direttive e disposizioni che dovessero pervenire dal servizio di igiene, sicurezza e protezione (SISP) dell'Asl Roma 6 in merito alle misure di contenimento Covid-19 ;
- che la Ditta si impegna ad adeguarsi ad eventuali richieste ed integrazioni della Regione Lazio in merito alla procedura di accreditamento regionale alla luce dell'emergenza epidemiologica Covid-19.

L'omissione o incompletezza delle suindicate dichiarazioni NON consentirà il perfezionamento della procedura di accreditamento.

ALLEGA:

- o Autorizzazione al funzionamento o richiesta al Comune;
- o Progetto pedagogico del servizio;
- o Progetto educativo del servizio;

- o Progetto organizzativo del servizio;
- o Carta dei servizi;
- o Strumenti e metodologie di “Valutazione del servizio”
- o Copia del contratto di lavoro/incarico professionale e curriculum vitae del Coordinatore Pedagogico
- o Relazione descrittiva delle modalità di preparazione e/o somministrazione dei pasti completa delle tabelle dietetiche
- o (ove disponibile) Regolamento interno del nido d’infanzia ove siano definite le modalità per le iscrizioni e i criteri per le ammissioni ed il sistema tariffario per la determinazione della partecipazione economica degli utenti alle spese di gestione.
- o certificazione HACCP.

La domanda deve essere sottoscritta in conformità alle vigenti disposizioni di legge in materia di dichiarazioni sostitutive, e cioè allegando fotocopia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore.

Lì _____

Firmato
