



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ELENCHI APERTI DI SOGGETTI
PRESTATORI PER LA REALIZZAZIONE DI SERVIZI DI:**

- **ASSISTENZA DOMICILIARE;**
- **CONSEGNA PASTI;**
- **DIMISSIONI PROTETTE.**

(articolo 22 della l.p. 13/2007)

Il sottoscritto/La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale: _____

indirizzo di posta elettronica: _____

posta elettronica certificata (PEC): _____

nella sua qualità di legale rappresentante di:

(indicare la corretta denominazione del Soggetto Prestatore)

con sede legale

codice fiscale _____ partita IVA _____

indirizzo di posta elettronica (PEC) _____

fax _____ telefono _____

CHIEDE

l'iscrizione a:

- ☐ **Elenco 1** “Assistenza domiciliare”;
- ☐ **Elenco 2** “Consegna pasti”;
- ☐ **Elenco 3** “Dimissioni protette”;

A tal fine,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l’accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall’adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

che

(indicare la corretta denominazione del Soggetto Prestatore)

- ☐ non presenta motivi di esclusione previsti dagli artt. 94, 95 e 98, comma 3, del d.lgs. 36/2023 (Codice dei contratti pubblici) applicato per analogia;
- ☐ non si trova nella condizione prevista dall’art. 53 comma 16-ter del D.lgs. 165/2001 (patouflage o revolving door) ovvero in quanto non hanno concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, non hanno attribuito incarichi ad ex dipendenti del Comune che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto del Comune nei confronti del medesimo soggetto prestatore;
- ☐ è in possesso dell’autorizzazione e dell’accreditamento definitivi a operare in ambito socio-assistenziale ai sensi degli articoli 4 e 6 del Regolamento nell’aggregazione funzionale “**età anziana domiciliare e di contesto**” ai sensi del Catalogo vigente;
- ☐ non presenta cause di interruzioni di servizi socio-assistenziali, svolti in convenzione con Enti pubblici, causate da inadempimenti contrattuali del soggetto prestatore e a esso imputabili, nei 10 (dieci) anni precedenti alla richiesta di iscrizione all’Elenco;
- ☐ è disponibile a utilizzare strumenti per il monitoraggio e la valutazione dei servizi offerti, anche con il coinvolgimento dei beneficiari e delle loro famiglie, condivisi con il servizio socio assistenziale del Comune.

Dichiara, infine di:

- ☐ di accettare le condizioni contenute nelle “Linee Guida in materia di realizzazione di servizi e interventi socio-assistenziali tramite corresponsione di tariffe ai soggetti accreditati”, allegato D alla deliberazione della Giunta Provinciale n. 548 del 17 aprile 2025;
- ☐ di accettare le condizioni previste nel presente Avviso e nello schema di convenzione;

- ☐ di accettare le tariffe così come quantificate all'articolo 9 "Sistema tariffario" del presente Avviso, tenuto conto dei criteri definiti nelle deliberazioni della Giunta provinciale n. 347/2022, nonché tenendo in considerazione quanto previsto nel paragrafo "C.3 – La determinazione del costo del SAD" di cui alla deliberazione della Giunta provinciale n. 1838 del 15 novembre 2024;
- ☐ di accettare gli obblighi previsti dallo schema di Convenzione;
- ☐ di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Rovereto approvato con deliberazione della Giunta comunale n. 163 del 18 novembre 2014, successivamente modificato n. 303/2022, e di impegnarsi ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori gli obblighi del suddetto Codice, per quanto compatibili, pena la risoluzione della convenzione;
- ☐ di applicare l'aliquota IVA per i servizi oggetto della presente procedura affidamento pari al _____
- ☐ di essere esente o non assoggettabile all'aliquota IVA per i servizi oggetto della presente procedura ai sensi dell'art. _____
- ☐ di impegnarsi a fornire al Comune tutte le informazioni necessarie alle verifiche della sussistenza dei requisiti richiesti e dell'adempimento degli obblighi previsti dalla Convenzione.

Luogo e data

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
