

AI COMUNE DI NARNI
Ufficio Servizi Sociali
Via Priori n. 1
05035 NARNI

Istanza di ammissione per l'erogazione di prestazioni integrative a favore di
persone non autosufficienti dipendenti o ex dipendenti pubblici, per i loro
coniugi conviventi, per i loro familiari di primo grado, nell'ambito del Progetto
"Home Care Premium 2014" Gestione INPS- Ex Gestione Inpdap
(ai sensi del D.M. n. 45/97) .

Il/la sottoscritta.....nata /o ila.....

Provincia di.....Residente a.....

C.F.....

Legale Rappresentante de/della.....con sede

A

e con P.IVA.....

Telefono n. _____ Fax n. _____ con espresso riferimento

del soggetto che rappresenta,

chiede

di essere ammesso all'erogazione delle prestazioni socio-assistenziali a favore di persone non autosufficienti, nell'ambito del Progetto Home Care Premium 2014 gestito dall'INPS-Ex Gestione INPDAP per il quale il Comune di Narni ha aderito attraverso la stipula di un accordo .

Denominazione	Indicazione dei servizi da seguire	Referente amministrativo	Telefono

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (D.P.R. N. 445/00)

Domanda di adesione al Progetto "Home Care Premium" 2014 per l'erogazione di prestazioni socio-assistenziali a favore di dipendenti o ex dipendenti pubblici, per i loro coniugi conviventi ed i loro famigliari di primo grado .

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a

il _____ Residente a _____ in

Via _____ n° _____

Legale Rappresentante de/della _____ con sede a

Pr _____ in Via _____ n° _____

C.F. _____ P.I. _____

Tel. _____

Fax n. _____ con espresso riferimento al soggetto che rappresenta

DICHIARA

(ai sensi degli art 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 con espresso riferimento al soggetto che rappresenta, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti)

Di possedere i requisiti di ordine generale:

- a. previsione, nell'oggetto sociale riportato nell'atto costitutivo e/o nello statuto, dello svolgimento di servizi socio assistenziali e/o di sollievo, e/o mutuo-aiuto, solidarietà sociale;
- b. iscrizione agli appositi albi o registri ove prescritti da disposizione di legge nazionale o regionale;
- c. inesistenza, nei confronti dei legali rappresentanti e dei componenti degli organi di amministrazione, di alcuna condanna con sentenza passata in giudicato per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o, comunque, per delitti finanziari e che nulla risulta a carico degli stessi soggetti nel casellario giudiziario;
- d. non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione o situazioni equivalenti e inesistenza di domande pendenti di concordato e/o di amministrazione controllata;
- e. essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
- f. essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
- g. non avere pendenti, a carico legale rappresentante degli amministratori e dei loro famigliari, procedimenti per i reati previsti dall'art. 416 bis del Codice Penale (associazioni di tipo mafioso, ex

art. 1 della Legge n. 646/82, art. 85 D.lgs 159/2011) e che gli stessi non sono stati condannati per taluno di essi;

- h. essere in regola con la disciplina in materia di sicurezza ai sensi del D.Lgs 81/08;
- i. rispettare, nei confronti dei propri dipendenti, i vigenti C.C.N.L. ed i contratti integrativi di categoria di riferimento;
- j. essere in possesso della certificazione dei Sistemi di Gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2008 (rilasciato da organismo di certificazione accreditato), o certificato equivalente alla certificazione.

Firma.....

DICHIARA INFINE

Di consentire al trattamento dei dati e di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione sono raccolti e trattati per i soli fini inerenti il presente avviso pubblico e che in relazione ai dati forniti potrà esercitare i diritti di cui agli art. 7 e 8 del D.Lgs n. 196/03 .

FIRMA

Data, luogo
