



## Risorsa Sociale Gera D'Adda ASC

### Oggetto: Istanza di accreditamento per unità d'offerta sociali per la prima infanzia

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'ente / soggetto<sup>1</sup>

denominazione \_\_\_\_\_

natura giuridica  pubblica  privata

con sede legale a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

gestore della seguente unità d'offerta Sociale per la Prima Infanzia:

Asilo Nido  Micro nido  Centro Prima Infanzia  Nido Famiglia

Denominata<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Sita nel comune di \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> la denominazione inserita deve corrispondere a quella indicata nella Visura Camerale

<sup>2</sup> la denominazione inserita deve corrispondere a quella indicata nella CPE

Sede Legale: Piazza Garibaldi 9 – 24043 – Caravaggio (BG)

Sede operativa: Via A. Crippa n. 9 – 24047 – Treviglio (BG)

Tel. 0363/3112101 – fax 0363/3112113

Email: [segreteria@risorsasociale.it](mailto:segreteria@risorsasociale.it) PEC: [ufficiodipiano@pec.risorsasociale.it](mailto:ufficiodipiano@pec.risorsasociale.it)

C.F. - P.I. 03445060167 Registro Imprese di Bergamo: N. 03445060167 - REA: N. 379453

P.IVA

Nominativo referente udo

Recapito telefonico referente udo

E-mail referente udo

### CHIEDE

l'accreditamento e la conseguente iscrizione *all'Albo dei Soggetti Accreditati titolari di Servizi Prima Infanzia dell'Ambito Territoriale di Treviglio* della predetta Unità d'Offerta Sociale

### DICHIARA

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate le pene stabilite dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000) e che in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000):

#### **ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 (dichiarazione sostitutiva atto di notorietà)**

1. che detta unità d'offerta è in possesso di tutti i REQUISITI MINIMI SRUTTURALI/TECNOLOGICI/ORGANIZZATIVI previsti dalle disposizioni regionali per l'esercizio delle strutture relative alle unità d'offerta (Delibera Giunta Regionale n. XI/2929/2020, Delibera Giunta Regionale n. VII/20588/2005, Legge Regionale Lombardia 12 marzo 2008, n. 3 e successive modificazioni ed integrazioni) in quanto per la stessa è stata presentata Comunicazione Preventiva di Esercizio (CPE)/ autorizzazione al funzionamento prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
2. nonché, è in possesso dei requisiti previsti dalla normativa nazionale per le materie di competenza statale, e dei requisiti di igiene e sicurezza stabiliti da norme regionali, dal regolamento locale d'igiene e dal regolamento edilizio comunale;

#### **ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione)**

3. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale sulla capacità a contrarre con la pubblica amministrazione previsti D.Lgs. 36/2023 (codice dei contratti);
4. di essere in possesso di un'esperienza nell'attività di gestione di interventi e/o servizi a favore delle categorie di soggetti previsti dall'Avviso pubblico, per un periodo non inferiore a 3 anni, negli ultimi 5 anni, e precisamente (indicare i relativi committenti -se pertinente-, la tipologia dei servizi effettuati e il periodo/i di svolgimento di dette attività):

---

---

---

---

---

5. di avere regolarizzato il personale abilitato alla professione di operatore socio-educativo secondo le normative vigenti alla data di presentazione della domanda di accreditamento;

Sede Legale: Piazza Garibaldi 9 – 24043 – Caravaggio (BG)

Sede operativa: Via A. Crippa n. 9 – 24047 – Treviglio (BG)

Tel. 0363/3112101 – fax 0363/3112113

Email: [segreteria@risorsasociale.it](mailto:segreteria@risorsasociale.it) PEC: [ufficiodipiano@pec.risorsasociale.it](mailto:ufficiodipiano@pec.risorsasociale.it)

C.F. - P.I. 03445060167 Registro Imprese di Bergamo: N. 03445060167 - REA: N. 379453

6. di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 2003, i dati forniti saranno trattati da Risorsa Sociale Gera d'Adda, anche a mezzo di sistemi informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
7. di essere in possesso di:
- Certificato di iscrizione all'Albo delle imprese della Camera di Commercio;
  - Certificato di iscrizione al registro delle persone giuridiche di diritto privato;
  - Certificato di iscrizione all'Albo delle Cooperative |\_] regionale |\_] nazionale
  - Certificato di iscrizione ad altro registro (specificare)\_\_\_\_\_
  - Nessun obbligo di iscrizione a registri
8. che tutta la documentazione e le certificazioni a comprova di quanto sopra dichiarato sono presenti nella sede dell'Unità d'offerta sociale in apposito faldone a disposizione per il controllo presso locali:
- di proprietà;
  - concessi in affitto;
  - concessi in comodato
  - altro, specificare: .....
- Aventi destinazione d'uso:
- civile abitazione;
  - commerciale;
  - servizi educativi;
  - altro, specificare: .....
- |  |  |
|--|--|
| <b>NB:</b><br>In caso di utilizzo di locali <u>non</u> di proprietà, indicare i dati del proprietario o dei proprietari dell'immobile, in caso di società indicare i dati del legale rappresentante. |  |
| Nome   |  |
| Cognome  |  |
| Codice Fiscale   |  |
| Nato il  |  |
| Nel Comune di  |  |
9. che l'Unità d'Offerta sopra indicata è in possesso dei requisiti di accreditamento indicati nell'ALL. A ed allegati e sottoscritti alla presente domanda (ALL. B, B.I, B.II, B.III);
10. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'avviso pubblico di accreditamento e la perfetta conoscenza delle norme generali e particolari che regolano la procedura oltre che di tutti gli obblighi derivanti dalle prescrizioni dell'avviso pubblico di accreditamento, di tutte le condizioni locali, nonché delle circostanze generali

### SI IMPEGNA

- a soddisfare tempestivamente e formalmente quanto previsto dalle indicazioni operative del D.d.g. 15 febbraio 2010 n. 1254 circa il debito informativo a suo carico (modificazione del legale rappresentante, cessazione dell'attività);
- a comunicare tempestivamente la cessazione a terzi della gestione della struttura come pure eventuali successive variazioni degli standard gestionali – o organizzativi/strutturali che abbiano ad incidere alla presente nota;
- a partecipare agli incontri e alle iniziative promosse dall'Ambito di Treviglio e dal Coordinamento 0-6 del territorio;

### DICHIARA ALTRESÌ

di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa le finalità, gli ambiti e le modalità di trattamento, e su ogni altra indicazione prevista in merito al trattamento dei dati personali e ai propri diritti in merito.

Sede Legale: Piazza Garibaldi 9 – 24043 – Caravaggio (BG)

Sede operativa: Via A. Crippa n. 9 – 24047 – Treviglio (BG)

Tel. 0363/3112101 – fax 0363/3112113

Email: [segreteria@risorsasociale.it](mailto:segreteria@risorsasociale.it) PEC: [ufficiodipiano@pec.risorsasociale.it](mailto:ufficiodipiano@pec.risorsasociale.it)

C.F. - P.I. 03445060167 Registro Imprese di Bergamo: N. 03445060167 - REA: N. 379453

### **ALLEGA (obbligatorio)**

- I. Autodichiarazione dei requisiti di accreditamento;
- II. Scheda del personale impiegato Udos (con indicazione del titolo di studio, qualifica di assunzione, tipologia del contratto e monte ore);
- III. Piano Formativo del personale della Udos;
- IV. Dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio Antimafia del legale Rappresentante e del proprietario dei locali (se diverso);
- V. Dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio inerente i requisiti soggettivi del legale rappresentante e del proprietario dei locali (se diverso);
- VI. Carta di identità del Legale Rappresentante (obbligatoria solo se firma autografa).

Luogo e Data

---

Il Legale Rappresentante (timbro e firma)

---

*(In caso di firma autografa, allegare carta d'identità)*

Sede Legale: Piazza Garibaldi 9 – 24043 – Caravaggio (BG)

Sede operativa: Via A. Crippa n. 9 – 24047 – Treviglio (BG)

Tel. 0363/3112101 – fax 0363/3112113

Email: [segreteria@risorsasociale.it](mailto:segreteria@risorsasociale.it) PEC: [ufficiodipiano@pec.risorsasociale.it](mailto:ufficiodipiano@pec.risorsasociale.it)

C.F. - P.I. 03445060167 Registro Imprese di Bergamo: N. 03445060167 - REA: N. 379453