

## MODELLO

(Istanza di partecipazione contenente le tariffe proposte per l'erogazione dei servizi/prestazioni di cui si chiede l'inserimento nel catalogo)

Spett.le

COMUNE DI AVEZZANO  
Piazza della Repubblica  
67051 Avezzano (AQ)

**OGGETTO: COMUNE DI AVEZZANO-AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE N. 3 —  
DOMANDA PER L'INSERIMENTO NEL CATALOGO DEI FORNITORI PER  
L'EROGAZIONE DEI SERVIZI/PRESTAZIONI PREVISTI NELL'AMBITO DEL  
PROGETTO "FAMIGLIA INCLUSIVA" – ABRUZZO CAREFAMILY PROGRAMMA  
OPERATIVO FONDO SOCIALE EUROPEO 2014/2020 - PIANO OPERATIVO 2017/2019  
INTERVENTO 26 - CUP C31H180000700006**

In relazione all'avviso in oggetto

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

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

in nome del candidato \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

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

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

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

**nella sua qualità di** *(barrare la casella che interessa):*

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore speciale / generale

## **CHIEDE**

che l'Organismo rappresentato venga inserito nel Catalogo dei Fornitori per l'erogazione dei seguenti Servizi/Prestazioni:

<b>(1)</b>	<b><i>Servizio/ Prestazione</i></b>	<b>Tariffa massima/Servizio/prestazione onnicomprensiva €</b>	<b>Tariffa proposta onnicomprensiva € (2)</b>
	<b><i>AREA MINORI</i></b>		
A1	Servizi Educativi Professionali per minori	22,00 Tariffa oraria	
A2	Doposcuola e supporto allo studio	22,00 Tariffa oraria	
A3	<b>Attività sportive:</b> a) Nuoto  b) Palla a nuoto  c) Palestra  d) Altro	75,00 Tariffa mensile per 8 prestazioni orarie al mese  75,00 Tariffa mensile per 8 prestazioni orarie al mese  75,00 Tariffa mensile per 8 prestazioni orarie al mese  75,00 Tariffa mensile per 8 prestazioni orarie al mese	
A4	Attività artistiche multidisciplinari	75,00 Tariffa mensile per 8 prestazioni orarie al mese	
A5	Centri Estivi	150,00 Tariffa mensile (il servizio deve essere garantito per almeno 8 ore al giorno, per 5 giorni settimanali)	
	<b><i>AREA DISABILI</i></b>		
B1	Servizi Educativi Professionali	22,00 Tariffa oraria	
B2	Assistenza domiciliare	13,00 Tariffa oraria	
B3	Servizi Socio Sanitari	21,00 Tariffa Oraria	
B4	Percorsi di integrazione scolastica ed extrascolastica	22,00 Tariffa oraria	
B5	Servizi per attività sportive specificatamente per disabili	25,00 Tariffa oraria	
B6	Attività artistiche multidisciplinari	75,00 Tariffa mensile per 8 prestazioni orarie al mese	

<b>ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI</b>			
C1	Assistenza domiciliare	13,00 Tariffa oraria	
C2	Servizi socio sanitari	21,00 Tariffa Oraria	
C3	Attività sportive specificatamente per anziani	75,00 Tariffa mensile per 8 prestazioni orarie al mese	
C4	Attività artistiche multidisciplinari	75,00 Tariffa mensile per 8 prestazioni orarie al mese	

- (1) barrare il servizio per cui si richiede l'iscrizione. È possibile richiedere l'iscrizione per uno o più servizi.  
(2) riportare la tariffa richiesta per i servizi di cui si chiede l'iscrizione.

**NOTA: Il richiedente potrà proporre tariffe per l'erogazione dei servizi/prestazioni non superiori alla tariffa definita dall'Ambito Distrettuale**

**Sociale N.3 e comunque comprese in un range di – 20% rispetto all'importo massimo predefinito.**

#### **DICHIARA**

di richiedere l'inserimento nel Catalogo dei Fornitori come:

- Soggetto in forma individuale e precisamente:
  - a) APS - Associazione Promozione Sociale
  - b) COOP - Società Cooperativa
  - c) COOP SOC - Cooperativa Sociale (Onlus di diritto)
  - d) ORGVOL - Organizzazioni di volontariato
  - e) AFI - Associazioni, Fondazioni e altri Organismi non a scopo di lucro
  - f) IMP SOC - Impresa Sociale
  - g) EP – Altri Ente/Organismo Privato
- CON - Consorzio di cooperative sociali (art. 8 L.381/91)
- CON - Consorzio stabile (art. 45 c. 2 lett. b) D. Lgs 50/2016)
- Mandatario/mandante di un raggruppamento temporaneo (art. 45 c. 2 lett. d) D. Lgs 50/2016)<sup>1</sup>
  - costituito
  - non costituito
- Mandatario/mandante di un consorzio ordinario (art. 45 c.2 lett. e) D. Lgs 50/2016)<sup>2</sup>
  - costituito
  - non costituito

e, tal scopo, allega n. \_\_\_\_\_ autodichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, così come prescritto nell'Avviso.

<sup>1</sup> Si precisa che la presente domanda, nel caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito, deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiscono il raggruppamento.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara che altresì ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di dati, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta del Disciplinare e di essere consapevole che i dati personali, anche giudiziari, raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara e per le finalità ivi descritte, e di essere stato informato circa i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE. 2016/679.

Si impegna, inoltre, ad adempiere agli obblighi di informativa e di consenso, ove, necessario, nei confronti delle persone fisiche (interessati) di cui sono forniti dati personali nell'ambito della procedura, per consentire il trattamento dei loro Dati personali da parte del Comune appaltante per le finalità descritte nell'informativa.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**N.B.** *Occorre allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore o dei sottoscrittori.*

*La domanda potrà essere sottoscritta anche da procuratore/i del/i legale/i rappresentate/i ed in tal caso va allegata copia conforme all'originare della/e relativa/e procura/e. Per ciascun dichiarante è sufficiente una sola copia del documento di riconoscimento anche in presenza di più dichiarazioni su più fogli distinti, da inserire nella busta A.*

*Nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario non ancora costituiti, la domanda, **a pena di esclusione**, deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio*