

ALLEGATO A)

Al Comune di Rubiera
Settore Istruzione e Politiche Giovanili
via Emilia Est 5
42048 Rubiera (RE)

PEC comune.rubiera@postecert.it

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ALBO DI SOGGETTI PRIVATI GESTORI DI INTERVENTI/SERVIZI DI RECUPERO SCOLASTICO, ASSISTENZA POMERIDIANA, SUPPORTO AI DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO (DSA), DISTURBI DELL'ATTENZIONE E DEL COMPORTAMENTO (BES) PER GLI AA.SS. 2025/2026, 2026/2027, 2027/2028 e 2028/2029.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

Il/La sottoscritto/a..... nato/a il
a Prov..... (C.F.) e residente a
..... Prov.....
in qualità die legale rappresentante della
Società/Ente/Associazione/Cooperativa.....
con sede a Prov.....
in Via/piazza..... N.....
e sede operativa a Il/La sottoscritto/a..... nato/a il
a Prov..... (C.F.) e residente a
..... Prov.....
in qualità die legale rappresentante della
Società/Ente/Associazione/Cooperativa.....
con sede legale a Prov.....
in Via/piazza..... N.....
e sede operativa a Prov.....
in Via/piazza..... N.....
codice fiscale..... partita iva
telefono.....,
e-mail..... / PEC

CHIEDE

di essere iscritto all'albo dei gestori di interventi/servizi di recupero scolastico, assistenza pomeridiana, supporto ai disturbi specifici dell'apprendimento (DSA), disturbi dell'attenzione e del comportamento (BES), valido per gli aa.ss. 2025/2026, 2026/2027, 2027/2028 e 2028/2029.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R 445/2000

DICHIARA

1. di rappresentare uno dei seguenti soggetti: associazione, società, o cooperativa (indicare a quale categoria si appartiene), se in forma singola o raggruppata:

2. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale previsti del D. Lgs. n.36/2023 (artt. 94 e 95 – cause di esclusione);

3. di non avere affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs n. 165 del 2001 a soggetti che hanno esercitato, in qualità di dipendenti, poteri autoritativi o negoziali presso l'amministrazione affidante negli ultimi tre anni;

4. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 68/1999 o di non essere tenuto in quanto _____;

5. di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi relativi ai propri dipendenti e/o soci lavoratori;

6. di possedere i seguenti requisiti di idoneità professionale:

- Iscrizione nel Registro della C.C.I.A.A. (Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura) o nel Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato, per attività coerenti con quelle oggetto della presente procedura di gara: []Sì []No
In caso di risposta affermativa indicare gli estremi dell'iscrizione

_____;

- (in caso di cooperative) Iscrizione all'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero dello Sviluppo Economico a cura della Camera di Commercio, e se cooperative sociali, iscrizione all'Albo Regionale delle cooperative sociali ex art. 9 della L. 381/1991 con uno scopo sociale compatibile con le attività oggetto dell'appalto/concessione:

[]Sì []No

In caso di risposta affermativa indicare gli estremi dell'iscrizione

_____;

- Per tutti gli altri soggetti non obbligati all'iscrizione nel Registro della Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura:

iscrizione in uno degli Albi/Registri previsti dalla legge

(indicare quale)_____unitamente alla previsione, nello Statuto e/o nell'atto costitutivo, della possibilità di svolgere le attività coerenti con quelle oggetto della presente procedura (è necessario allegare la copia conforme all'originale dell'atto costitutivo autenticato e registrato e della versione aggiornata dello statuto autenticata e registrata, in cui venga evidenziato, all'interno dello scopo sociale, la compatibilità/coerenza delle attività ivi riportate con quelle oggetto della presente procedura)

ALLEGATO A)

7. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'Avviso.

Si allega copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Data _____

Firma
Il legale rappresentante

N.B. allegare alla presente domanda la relazione sulla gestione del servizio, redatta secondo quanto indicato al punto 6.2 dell'Avviso