



ALLEGATO A

Al Sindaco.....

Comune di

Richiesta accreditamento - ai sensi della Legge Regionale n. 3 del 12.03.2008, e del Decreto della Direzione Generale Famiglia, Conciliazione, Integrazione e Solidarietà Sociale della Regione Lombardia n. 1254 del 15.02.2010 - delle unità d'offerta sociali di cui alla d.g.r. n. 8/7437 del 13.06.2008

l sottoscritt _____,

nat_ a _____ prov. _____ il ____/____/_____,

residente a _____ prov. _____

Via _____ n. _____ int. _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel. _____, **Fax** _____,

e mail _____,

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente

(indicare natura giuridica)

con sede legale in _____ *Via* _____ *n.* _____

tel _____ *fax* _____ *e-mail* _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita Iva | | | | | | | | | | | | | | | |



richiede

l'accreditamento dell'unità d'offerta sociale:

(denominazione unità d'offerta)

sita nel Comune _____ via _____ n. _____

tel. _____, fax _____, e-mail _____

ed adibita a:

- Asilo Nido
- Micronido
- Centro Prima Infanzia
- Nido Famiglia

dichiara

- che detta Unità d'offerta è idonea ad accogliere un numero di _____ utenti
- che l'inizio delle attività è decorsa dal _____

si impegna

a soddisfare tempestivamente e formalmente quanto previsto sulle linee guida contenute nel Decreto Regionale n. 1254 del 15.02.2010 circa il debito informativo a suo carico.

allega

1. Visura Camerale Completa, rilasciata dalla C.C.I.A. (in data non anteriore a mesi 3)
2. Attestazione D.U.R.C. (Documento Unico di Regolarità Contributiva) in merito all'assolvimento, da parte dell'impresa, degli obblighi legislativi e contrattuali nei confronti di INPS, INAIL ecc.
3. Copia Comunicazione Preventiva d'Esercizio oppure Autorizzazione al Funzionamento
4. Copia del verbale della visita di vigilanza da parte della A.S.L.
5. Relazione che illustri la mission dell'organizzazione, la sua storia, le esperienze sino al momento maturate



6. Relazione tecnico-gestionale descrittiva in modo analitico dell'attività ,comprensiva di giornata tipo, calendario annuale ed orario giornaliero (*detta relazione dovrà evidenziare in modo dettagliato il possesso dei requisiti di accreditamento*)
7. Sintetica relazione descrittiva delle caratteristiche della struttura e corredata da una planimetria quotata 1:100, con destinazione d'uso dei locali e descrizione degli arredi presenti (*con particolare attenzione alla gestione dell'emergenza*)
8. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (*allegato B*)
9. Fotocopia di un documento d'identità del legale rappresentante

In caso di Associazioni non iscritte alla C.C.I.A. il documento di cui al punto 1. è sostituito dai seguenti:

- Statuto
- Ultima delibera del Consiglio di Amministrazione dalla quale si evinca la titolarità del Legale rappresentate dell'Associazione
- Certificato anti-mafia ai sensi della legge n. 55/1990 articolo 7
- Conferma annuale dell'iscrizione agli Albi Regionali/Provinciali delle Associazioni

In fede,

luogo e data

Firma (per esteso e leggibile) e Timbro



ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 445, 28.12.2000)

l sottoscritt _____,
nat_ a _____ prov. _____ il ____/____/_____,
residente a _____ prov. _____
Via _____ n. _____ int. _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente

(indicare natura giuridica)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiara

che dell'unità d'offerta sociale:

(denominazione unità d'offerta)

sita nel Comune _____ via _____ n. _____

ed adibita a:

- Asilo Nido
- Micronido
- Centro Prima Infanzia
- Nido Famiglia

è in possesso di tutti i requisiti specifici dell'unità d'offerta previsti per l'accREDITAMENTO dalla D.g.r. n. 22943 del 19.02.2005 "Criteri regionali di accREDITAMENTO" e dall'atto dell'ente accREDITANTE n. ____ del ____ "Requisiti per l'accREDITAMENTO delle unità d'offerta della prima infanzia";

dichiara altresì



- ♦ non aver riportato condanne penali per fatti imputabili all'esercizio di unità d'offerta del sistema sanitario, sociosanitarie e sociale;
- ♦ di non avere provocato, per fatti imputabili a colpa, accertata giudizialmente, la risoluzione di contratti e/o convenzioni, stipulati negli ultimi dieci anni, per la gestione della medesima unità d'offerta;
- ♦ non essere incorso nella applicazione della pena accessoria della interdizione da una professione o da un'arte, nonché da interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
- ♦ di non incorrere in alcuna delle fattispecie previste dall'art. 38 del decreto legislativo n. 163/2006;
- ♦ che la società rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo;
- ♦ che il titolo di godimento dell'immobile in cui ha sede l'unità d'offerta è il seguente:

(proprietà, affitto per anni, comodato d'uso, altro)

ed è compatibile con la destinazione d'uso dello stesso;

- ♦ che tutta la documentazione e le certificazioni a prova di quanto sopra dichiarato sono presenti nella sede dell'unità d'offerta sociale in apposito faldone a disposizione per il controllo.

In fede,

luogo e data

Firma (per esteso e leggibile) e Timbro
