

Allegato A – MODULO DI DOMANDA PER L'INSERIMENTO NEL "CATALOGO DEI SERVIZI PROGETTO RE.CO.DE"

Al Comune di Pescara
Settore Politiche per il Cittadino e Programmazione Sociale
Piazza Italia, 1
65100 PESCARA

OGGETTO: "CATALOGO DEI SERVIZI PROGETTO RE.CO.DE" - CUP C22G18000130006

Il/la sottoscritto/a _____ Nome _____ Cognome _____
_____ nata a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____ cittadinanza _____
residente a Pescara in via _____ n° _____
recapito telefonico _____ mail _____

in qualità di: **(cancellare la parte che non interessa)**

- legale rappresentante
- procuratore

DELL'OPERATORE

_____ con sede legale in _____ alla Via/Viale/Corso/Piazza _____
_____ n. _____ cap _____
P.IVA _____ C.F. _____

CHIEDE

Di essere inserito nel "CATALOGO DEI SERVIZI PROGETTO RE.CO.DE" nell'ambito del progetto "RE.CO.DE.- RETI DI CONCILIAZIONE PER LE DONNE".

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere, rende ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 le seguenti dichiarazioni sostitutive

di possedere una sede operativa nel territorio della Regione Abruzzo, ubicata in _____, Via/Viale/Corso/Piazza _____ n. _____ cap _____;

di non trovarsi in alcuna delle condizioni definite dall'art. art. 80, commi 1,2,3,4 e 5 del D. Lgs. 50/2016;

di essere in possesso delle autorizzazioni amministrative previste dalla vigente normativa o documentazione che attesti il regolare esercizio di attività afferenti i servizi elencati nell'art. 2 dell'Avviso;

di essere in possesso dell'autorizzazione al funzionamento di cui alla L.R. n.2 del 4.01.2005 rilasciata da _____ n. _____ del _____ o, in mancanza, di avere inoltrato al SUAP del Comune di _____, ove è ubicata la sede operativa, la relativa istanza in data _____;

di essere in possesso di una polizza RCT per i servizi per i quali è richiesta l'iscrizione rilasciata da _____ n. _____ scadenza _____;

essere in possesso delle seguenti iscrizioni (*compilare il campo di pertinente*):

○ nel Registro delle Imprese tenuto dalla CCIAA di _____ al n _____ in data _____ per la seguente specifica attività, corrispondente a quella oggetto dell'avviso _____;

○ nell'Albo nazionale delle società cooperative e nell'Albo regionale delle cooperative sociali al n _____ dal _____

○ nell'Albo regionale delle Associazioni di volontariato al n _____;

○ nell'Albo regionale delle associazioni di promozione sociale al n _____;

nel Registro delle persone giuridiche istituito presso le Prefetture o presso l'agenzia delle entrate competente al _____ dal _____;

che il proprio Statuto/Atto costitutivo prevede espressamente lo svolgimento delle attività per cui si richiede l'iscrizione;

che la/le sezione/i alla/e quale/i è interessato è/sono (indicare con la X)

TIPOLOGIA	
A. micro-nido, nido e scuola dell'infanzia	
B. centro diurno polifunzionale/ludoteca	
C. servizio di baby-sitter	
D. doposcuola e formazione	
E. attività sportive	
F. attività artistiche multidisciplinari	
G. campus	
H. strutture diurne	
I. assistenza domiciliare/caregiver	
L. trasporto	

di aver esaminato l'avviso pubblico e di accettarne tutte le condizioni in esso contenute.

“Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e degli art. 4, 5 e 7 del Regolamento UE 2016/679, dichiaro di aver preso visione dell'Informativa n. 15 allegata all'Avviso pubblico per le donne interessate all'ottenimento di voucher di servizio nell'ambito del progetto “RE.CO.DE.- Reti di Conciliazione per le Donne” – intervento regionale ‘Piani di Conciliazione’ del Comune di Pescara”.

Data _____

Firma _____

Allegati obbligatori:

- documento di riconoscimento in corso di validità;
- una relazione sui servizi erogati composta da massimo due facciate (1 foglio formato A4), carattere Times New Roman 12;
- certificato di iscrizione a Registri/Albi;
- copia dell'autorizzazione al funzionamento o relativa richiesta