

Al Comune di Valderice  
Servizio Politiche Sociali e dell'Istruzione  
Piazza S. Pertini  
91019 Valderice (TP)

**Oggetto:** Domanda di accreditamento dei soggetti che intendono operare nel territorio del Comune di Valderice per la realizzazione dei *Servizi di Assistenza Specialistica per l'Autonomia e la Comunicazione, agli alunni con disabilità sensoriale e/o psico-fisica frequentanti la scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado – A.S. 2022/23 – 2023/24 – 2024/25.*

RINNOVO ACCREDITAMENTO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nella qualità di Legale Rappresentante dell'Organismo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. /P.I. \_\_\_\_\_

**Con sede legale** in Via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
e – mail \_\_\_\_\_.

già accreditato nell'anno 2022 per il servizio di che trattasi

**Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. N 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e, consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente autodichiarazione, decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la stessa è stata rilasciata**

**DICHIARA**

[]che i dati forniti e le dichiarazioni effettuate (comprese le eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà) all'atto della richiesta di accreditamento, sono tutt'oggi corrispondenti a verità e autentiche, non avendo, le suddette, informazioni/dichiarazioni subito variazioni e/o integrazioni dalla data in cui vennero rilasciate e quindi **CONFERMA integralmente e senza eccezione alcuna**, i requisiti in base ai quali era stato stipulato il precedente contratto.

**DICHIARA altresì**

1. Di essere iscritto all'Albo Regionale ex art. 26 L.R. 22/86 nella sezione inabili;
2. Di applicare nei confronti dei propri dipendenti addetti al servizio di accreditamento, i CCNL di settore e gli accordi integrativi;
3. Che la posizione in materia di contributi in favore dei dipendenti nonché in materia di imposte e tasse secondo le vigenti normative è la seguente: \_\_\_\_\_ . (La

dichiarazione va resa anche nel caso in cui l'Ente/organismo non sia tenuto, in questo caso va specificata la motivazione per cui non è tenuto);

4. Di essere in regolare posizione rispetto agli obblighi ed adempimenti in materia di diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge N°68/99; (La dichiarazione va resa anche nel caso in cui l'Ente/organismo non sia tenuto, in questo caso va specificata la motivazione per cui non è tenuto);
5. Di non trovarsi nelle motivazioni di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs. 50/2016;

[ ]che i dati forniti e le dichiarazioni effettuate (comprese le eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà) all'atto della richiesta di accreditamento, hanno subito le variazioni e/o integrazioni di seguito indicate / già comunicate in data.....( si allega comunicazione di variazione)  
.....

Allegare copia sottoscritta in ogni pagina del Patto di Accreditamento.

Allega fotocopia (fronte/retro) di documento di riconoscimento in corso di validità.

*Autorizza al trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai fini di cui al D. Lgs. n.196/2003.*

Firma

---