

Al Comune di Udine  
Servizio Tributi e Servizi Sociali  
Via Lionello, 1 - 33100 UDINE

**Oggetto: Richiesta di iscrizione al “Registro dei soggetti accreditati presso il Comune di Udine alla gestione del servizio socio educativo in favore di alunni con disabilità sensoriali ciechi o ipovedenti gravi”.**

<b>Dati del richiedente</b>
-----------------------------

La/Il sottoscritta/o cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

l'iscrizione al “Registro dei soggetti accreditati presso il Comune di Udine alla gestione del servizio socio educativo in favore di alunni con disabilità sensoriali ciechi o ipovedenti gravi”.

A tal fine, consapevole che l'art. 75 del DPR n.445/2000 punisce la non veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi del citato Decreto con la decadenza dei benefici goduti, e che, in base all'art. 76 di quest'ultimo, le dichiarazioni mendaci, la falsità e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia,

**D I C H I A R A**

<b>1) che i dati del soggetto che richiede l'iscrizione al Registro sono i seguenti:</b>
--

denominazione \_\_\_\_\_  
sede legale in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,  
PEC \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_,  
Indirizzo WEB \_\_\_\_\_

**2) che il soggetto di cui è rappresentante legale è in possesso dei requisiti richiesti nell'Avviso e cioè:**

**A. Requisiti Giuridici**

- ☐ finalità statutarie e scopi sociali compatibili con il servizio oggetto dell'accreditamento;
- ☐ (eventualmente) Iscrizione a Albi/Registri (indicare estremi identificativi dell'iscrizione) \_\_\_\_\_;
- ☐ (eventualmente) Iscrizione al Registro delle Imprese o al REA di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

**B. Requisiti relativi all'assenza delle cause di esclusione degli operatori economici dalla partecipazione alle procedure d'appalto**

- ☐ non si trova in nessuna delle situazioni che costituiscono motivi di esclusione dalla partecipazione alle gare di appalto e concessioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. 18/04/2016 n.50.

**C. Requisiti relativi al personale impiegato**

- ☐ dispone di figure professionali in possesso di uno dei seguenti titoli:

a) titoli accademici o professionali conseguiti nell'area delle scienze pedagogiche, psicologiche, dell'educazione o della formazione sulla base delle disposizioni di legge emanate in materia di titoli di studio universitari oppure sulla base di leggi regionali di disciplina della formazione professionale;

b) diploma di scuola secondaria di secondo grado più attestato di qualifica in "orientamento e mobilità" o "autonomia personale" o di "educatore tiflogico" o di "operatore tiflogico" o di "assistente con competenze tiflogiche" conseguito a seguito di percorsi formativi specifici gestiti da enti pubblici o da Associazioni di Volontariato o da Associazioni di Promozione Sociale che operano in favore delle persone minorate visive e delle loro famiglie.

**D. Requisiti ulteriori**

- ☐ è in possesso della capacità tecnica, professionale ed economica necessaria per la gestione del servizio socio educativo in oggetto e quindi delle risorse umane, tecniche ed organizzative, nonché dell'esperienza necessaria al riguardo.

**3) di essere informato:**

- ☐ ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

#### 4) di allegare i seguenti documenti:

- fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante (nel caso in cui la dichiarazione non venga sottoscritta dall'interessato in presenza di dipendente addetto);
- copia dell'atto costitutivo e dello statuto del soggetto legalmente rappresentato;
- documentazione comprovante il possesso dell'esperienza acquisita nel settore dei servizi socio educativi in favore di persone con disabilità sensoriali cieche o ipovedenti gravi, nonché il possesso delle risorse umane, tecniche ed organizzative necessarie per la gestione di detti servizi.

Luogo e data

Il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero, sottoscritta e inviata, insieme a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio competente, a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno.

Ai sensi dell'art. dell'art. 65, co. 1, lett. a) del D.lgs. 82/2005, la presente dichiarazione potrà essere inviata anche a mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo [protocollo@pec.comune.udine.it](mailto:protocollo@pec.comune.udine.it) del Comune di Udine e sottoscritta con firma digitale. Gli allegati in tal caso dovranno essere strutturati con formati in grado di garantire la non alterabilità del documento durante le fasi di accesso e conservazioni (quali Acrobat PDF o TIFF). documento durante le fasi di accesso e conservazioni (quali Acrobat PDF o TIFF).