|  |  |
| --- | --- |
| All’Amministrazione Competente  Ambito B1, Comune Capofila Benevento  V.le dell’Università, 10  82100 Benevento |  |
| Pec: pszambito1@pec.comunebn.it | |

# Oggetto: Dichiarazione attestante la permanenza requisiti di cui al Regolamento n. 04 del 7 aprile 2014 “Regolamento di attuazione della legge regionale 23 ottobre 2007, n. 11 (Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n. 328)

|  |  |
| --- | --- |
| IL SOTTOSCRITTO/A |  |
| CODICE FISCALE |  |
| NATO/A A |  |
| IL |  |
| RESIDENTE IN |  |
| VIA/PIAZZA, N. |  |

**in qualità di Legale Rappresentante di:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE/RAGI  ONE SOCIALE |  | |
| NATURA GIURIDICA |  | |
| CODICE FISCALE |  | |
| PARTITA IVA |  | |
| SEDE LEGALE IN |  |  |
| VIA/PIAZZA, N. |  | CAP |
| TELEFONO E FAX |  | |
| E-MAIL |  | |
| SEDE OPERATIVA IN |  |  |
| VIA/PIAZZA, N. |  | CAP |
| TELEFONO |  | |
| E-MAIL |  | |
| PEC |  | |

***Quale prestatore del seguente servizio*** :

|  |  |
| --- | --- |
| Denominato |  |
| Sito nel Comune di |  |
| Indirizzo |  |
| Autorizzato con provvedimento: |  |
| Accreditato con provvedimento: |  |
| Verifica sussistenza requisiti SCIA acquisita con | Prot.n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_ |

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

# **DICHIARA**

* la permanenza dei requisiti comuni e specifici previsti dal Regolamento Regionale n. 04 del 07/04/2014 e allegato “Catalogo dei servizi” per l’erogazione del servizio sopracitato;
* di non aver apportato modifiche alcune all’intera struttura, che risulta ancora nel medesimo stato indicato nelle planimetrie conservate agli atti d’ufficio (se trattasi di servizio che si svolge presso struttura);

Oppure:

che sono intervenute le seguenti variazioni (allegare documentazione):

* di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 193/2006, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

All’uopo, si allegano:

1. Copia documento di identità del legale rappresentante;
2. Certificato di iscrizione agli Albi di riferimento e/o alla Camera di Commercio – aggiornato;
3. Copia della Carta dei Servizi redatta ai sensi della DGRC n. 1835 del 20.11.2008- aggiornata;
4. Piano finanziario per la gestione del servizio con l’indicazione della tarriffa oraria o giornaliera in base al servizio - aggiornato;
5. Illustrazione della dotazione organica del personale e delle relative qualifiche e funzioni ( allegare Curriculum vitae e professionale e titoli di studio) - aggiornata;
6. Certificazione attestante l’inquadramento previdenziale e assistenziale (Inps e Inail) a favore dei lavoratori dipendenti e/o collaboratori o soci, e lavoratori autonomi;
7. Contratti e modelli UNILAV;
8. Copia della Polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari recante l’indirizzo della struttura e la denominazione specifica del servizio – aggiornata.

*Il sottoscritto dichiara di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

L’istanza è sottoscritta ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n.445/2000 “*Le istanze e le dichiarazioni da presentare alla Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi possono essere inviate anche per via telematica”.*

Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

**Il Legale Rappresentante del Prestatore**

**(Timbro e firma)**