



Distretto Socio Sanitario D1 capofila Comune di Agrigento

(Aragona – Comitini – Favara – Ippolo Giancaxio – Porto Empedocle – Raffadali
Realmonte – Sant’Angelo Muxaro – Santa Elisabetta – Siculiana)
e-mail: distrettosociosanitario@comune.agrigento.it pec: servizi.sociali@pec.comune.agrigento.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE OPERATORE ECONOMICO Assistenza Domiciliare Integrata Decreto n. 4034/PAC del 20.12.2022



AL COMUNE DI AGRIGENTO
ENTE CAPOFILIA D.S.S.D1

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____ C.F. _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ VIA _____

NELLA QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE / TITOLARE DELLA DITTA _____

_____ CON SEDE IN _____

VIA _____ PARTITA I.V.A. _____

e-mail _____ pec: _____

cellulare _____ IBAN _____

CHIEDE

di essere ammesso all'Albo distrettuale per l'accreditamento dei soggetti del Terzo Settore per l'affidamento dei servizi domiciliari in favore degli anziani non autosufficienti ADI.

A tal fine consapevole di andare incontro alla revoca dell'accreditamento nonché alle sanzioni penali così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazione mendace, dichiara sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

di aver maturato una esperienza di almeno 3 anni per l'espletamento del servizio ADI

Inoltre dichiara che, intende partecipare alla presente procedura, come:

- concorrente singolo;
- come mandataria di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio ordinario già costituito fra le seguenti imprese o associazioni (indicare la denominazione e la sede legale di ciascuna impresa):

- come mandataria di un raggruppamento temporaneo o di un consorzio da costituirsi fra le seguenti imprese (indicare la denominazione e la sede legale di ciascuna impresa):

- come consorzio ordinario di concorrenti di cui all'art.45, comma 2, lett. c) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.
 - che partecipa per sé stesso;
 - che partecipa per le seguenti consorziate:

- come consorzio ordinario di concorrenti di cui all'art.45, comma 2, lett. e) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.
 - che partecipa per sé stesso;
 - che partecipa per le seguenti consorziate:

- Altro:

A tal fine, a corredo della presente istanza, produce:

- Carta dei Servizi;
- Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.
- Dichiarazione dei soggetti di cui all'art.80, comma 3, D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.
- Fotocopia, non autenticata, in corso di validità, di documento di identità del sottoscrittore;
- Documento/Decreto attestante l'iscrizione all'Albo di appartenenza, in corso di validità;