

Al Comune di Napoli  
Direzione Centrale Welfare e Servizi Educativi  
Servizio Politiche per l'Infanzia e l'Adolescenza  
Via Salvatore Tommasi, 19 Napoli

**Oggetto: istanza di partecipazione Avviso Pubblico Manifestazioni di interesse per il convenzionamento di strutture residenziali per anziani autonomi e semiautonomi e Comunità tutelare per persone non autosufficienti, di cui al Regolamento Regionale n.16/2009**

Il sottoscritto	
Codice fiscale	
Nato a	
Il	
Residente in	
Alla via/piazza, n.	
Telefono e fax	
E-mail	

**in qualità di Legale Rappresentante dell'ente Gestore della struttura residenziale:**

Denominazione/Ragione Sociale	
Natura giuridica	
Codice fiscale	
Partita Iva	
Sede legale in	
Via/piazza, n.	
Telefono e fax	
E-mail	
Sede operativa in	
Via/piazza, n.	
Telefono e fax	
E-mail	

#### **CHIEDE**

di partecipare alla Manifestazione di Interesse finalizzata al convenzionamento di strutture residenziali per anziani autonomi e semiautonomi e Comunità tutelare per persone non autosufficienti, di cui al Regolamento Regionale n.16/2009.

A tal fine

#### **DICHIARA**

*sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:*

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> che la struttura è autorizzata in via definitiva con Provvedimento n..... del .....<br>rilasciato dal Comune di .....ai sensi del Regolamento Regione Campania n.16/09;         |
| <input type="checkbox"/> oppure che la struttura è autorizzata in via provvisoria con Provvedimento n..... del .....<br>rilasciato dal Comune di .....ai sensi del Regolamento Regione Campania n.16/09; |

che la struttura è accreditata con Provvedimento n..... del .....  
rilasciato dal Comune di .....ai sensi del Regolamento Regione Campania n.16/09;  
 oppure che l'istanza di accreditamento sarà trasmessa ai competenti uffici entro 30 giorni dalla presentazione della Manifestazione di interesse;

- che la struttura è iscritta all'Albo Regionale con il numero.....;
- che la struttura per la quale si chiede l'autorizzazione è in possesso dei requisiti specifici di carattere strutturale, organizzativo e funzionale e professionale di cui all'Allegato A del Regolamento 16/09;
- di accettare le condizioni del programma 100 della relazione previsionale e programmatica, pubblicata sul sito del comune di Napoli all'indirizzo [www.comune.napoli.it/risorsestrategiche](http://www.comune.napoli.it/risorsestrategiche) per le quali l'aggiudicazione è subordinata all'iscrizione nell'anagrafe dei contribuenti, ove dovuta, ed alla verifica dei pagamenti dei tributi locali, in particolare di essere in regola con i versamenti relativi ai tributi locali, di cui alla Delibera Consiliare n. 22 del 7 maggio 2007;
- di garantire l'impiego delle figure professionali di cui all'articolo 9 e all'Allegato A del Regolamento 16/09 per ciascuna tipologia di struttura come di seguito descritto e di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione in materia vigente;
- di adottare progetti personalizzati di assistenza in accordo con i servizi sociali competenti;
- che il titolo di godimento l'immobile presso il quale si colloca la struttura è il seguente \_\_\_\_\_ (in fitto, di proprietà...);
- l'insussistenza delle cause ostative di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/06 ss.mm.ii. co. 1 lettera da a) a m) bis;  
*che il Soggetto che rappresenta la struttura possiede un'esperienza di ..... anni nel settore di assistenza alla persona;*
- di accettare senza alcuna riserva tutte le disposizioni contenute nel presente Avviso.

#### ELENCO ALLEGATI

- Copia documento di identità;
- Copia dell'atto costitutivo e dello statuto del Soggetto gestore;
- Carta dei servizi della struttura residenziale;
- Dichiarazione sostitutiva della certificazione di iscrizione nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura;
- Eventuale istanza di accreditamento.

Data

Firma del Legale Rappresentante dell'Ente Gestore

