

MARCA DA BOLLO DA € 16,00
oppure
Allegare dichiarazione di esenzione
(Allegato 8)

Al Comune di Milano
Direzione Welfare e Salute
Area Residenzialità
Unità Residenzialità Minori e Famiglie
Via Sile n. 8
20139 Milano

**DOMANDA DI CONVENZIONAMENTO DI UNITÀ D'OFFERTA RESIDENZIALE PER
MINORI UBICATA IN ALTRI COMUNI DELLA REGIONE LOMBARDIA**

Il /la sottoscritto/a
nato/a a il
codice fiscale.....
residente in Prov.
Via..... n.....
in qualità di: *(indicare la carica ricoperta)*
del soggetto gestore *(indicare la ragione sociale)*
avente forma giuridica di
Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede legale in Prov.
Via n. C.A.P.
Tel. e-mail
Indirizzo Posta Elettronica Certificata.....

N.B.: in caso di ATI/ATS o Consorzio indicare i dati di tutti gli operatori economici appartenenti al raggruppamento.

Referente per la procedura di convenzionamento:

Cognome e nome
Tel..... e-mail

CHIEDE

il convenzionamento della seguente unità di offerta: (*barrare una sola casella*):

- ☐ "Comunità educativa", in conformità alla DGR 20943/2005 e al Decreto della Regione Lombardia n. 6317/2011;
- ☐ "Comunità educativa genitore-figli", in conformità alla DGR 20943/2005, al Decreto della Regione Lombardia n. 6317/2011 e alla DGR 18 febbraio 2020 n. XI/2857;
- ☐ "Comunità familiare", in conformità alla DGR 20943/2005 e al Decreto della Regione Lombardia n. 6317/2011;
- ☐ "Alloggio per l'Autonomia educativa", in conformità alla DGR 20943/2005, al Decreto della Regione Lombardia n. 6317/2011 e alla DGR 18 febbraio 2020 n. XI/2857;
- ☐ "Alloggio per l'Autonomia per genitore-figli", in conformità alla DGR 20943/2005, al Decreto della Regione Lombardia n. 6317/2011 e alla DGR 18 febbraio 2020 n. XI/2857;

denominata:

sita in - Via..... n..... C.A.P.

Tel. e-mail

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

- ☐ l'ente gestore risulta iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia in cui ha sede e che l'oggetto sociale della Organizzazione risulta coerente con l'oggetto dei servizi/interventi oggetto del presente Avviso

oppure (selezionare una sola voce)

- ☐ l'ente gestore non è tenuto all'iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura e a tal fine allega dichiarazione sostitutiva C.C.I.A.A. (Allegato 6) e copia dell'atto costitutivo e dello Statuto dal quale risulti lo scopo sociale, congruente con la tipologia di servizio per la quale il soggetto intende accreditarsi;
- ☐ nei confronti dell'ente gestore da me rappresentato non sussiste alcuna delle ipotesi previste dall'art. 94 del decreto legislativo n. 36/2023 e che tale dichiarazione è resa per sé e per tutti i soggetti contemplati dalla richiamata disposizione;
- ☐ nei confronti dell'ente gestore da me rappresentato non sussiste alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compreso quanto previsto dall'art. 53 comma 16-ter del D. Lgs n. 165/2001 e s.m.i.; ovvero di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi per il triennio successivo alla cessazione del

rapporto ad ex dipendenti pubblici che hanno esercitato, nei propri confronti, poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di appartenenza;

- ☐ di disporre della copertura assicurativa RC per operatori ed utenti;
- ☐ di garantire il rispetto delle Leggi Regionali o Nazionali in materia di Igiene e Sanità Pubblica, di Sicurezza degli Impianti, di Urbanistica-Edilizia e, nel caso di utilizzo di personale dipendente, il rispetto di quanto stabilito in materia di rapporti di lavoro dalla normativa vigente;
- ☐ **per le Unità di Offerta della rete sociale:** l'unità di offerta è accreditata e a tal fine allega copia dell'atto di accreditamento

ovvero, qualora il comune non abbia ancora attivato l'accreditamento

- ☐ l'unità di offerta è autorizzata al funzionamento e a tal fine allega CPE o autorizzazione al funzionamento, corredata dagli esiti positivi delle verifiche di competenza dell'ATS locale, e dichiarazione da parte del proprio comune di non aver attivato l'accreditamento sulla base della normativa di regione Lombardia;

DICHIARA, ALTRESÌ, CHE:

- ☐ l'ente ha ottemperato al disposto della Legge 12 marzo 1999 n. 68, articolo 17,
oppure (selezionare una sola voce)
- ☐ l'ente non è assoggettato agli obblighi derivanti dalla legge 12 marzo 1999, n. 68;

Consapevole che la stipula della convenzione nonché l'iscrizione nell' Elenco di Unità di offerta residenziali per minori convenzionate non costituirà alcuna obbligazione a carico dell'Amministrazione, a nessun titolo,

SI IMPEGNA

a mantenere i requisiti previsti per il convenzionamento e a comunicare ogni variazione all'Ufficio competente - Unità Residenzialità Minori e Famiglie – all'indirizzo di posta elettronica certificata: resrstmin@pec.comune.milano.it

A tal fine allega: *(barrare le caselle corrispondenti ai documenti allegati)*

- ☐ copia polizza assicurativa RC per operatori ed utenti e ricevuta del pagamento del premio assicurativo;
- ☐ **solo per domande non firmate digitalmente:** copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante;

- ☐ **solo per operatori non iscritti alla CCIAA:** copia dello Statuto e dell'atto costitutivo e Dichiarazione Sostitutiva del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura (C.C.I.A.A.) (Allegato 6);
- ☐ **Carta dei servizi aggiornata;**
- ☐ **Scheda descrittiva della struttura** (Allegato 5);
- ☐ **Piantina della struttura;**
- ☐ **N. 5 foto della struttura** (esterno, camera, servizio igienico, sala comune, cucina);
- ☐ **copia dell'atto di accreditamento;**
- ☐ **solo per unità di offerta non accreditate:** dichiarazione del comune di non aver attivato la procedura per l'accreditamento e copia della CPE o dell'autorizzazione al funzionamento, corredata dagli esiti positivi delle verifiche di competenza dell'ATS locale;
- ☐ **solo per gli Enti del Terzo Settore:** dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante, attestante la normativa di riferimento che giustifica l'esenzione dall'imposta di bollo (Allegato 8);

Data

Firma del legale rappresentante