



COMUNITÀ ROTALIANA – KÖNIGSBERG

Provincia di Trento

DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ELENCHI APERTI DI SOGGETTI PRESTATORI ACCREDITATI PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE E DI CONTESTO A FAVORE DI PERSONE ANZIANE ED IN SITUAZIONE DI FRAGILITÀ RESIDENTI NELL’AMBITO TERRITORIALE DELLA COMUNITA’ ROTALIANA-KÖNIGSBERG

(da inviare a sociale@pec.comunitarotaliana.tn.it)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

IL SOTTOSCRITTO

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l’accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall’adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA I SEGUENTI DATI ANAGRAFICI:

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ N. _____

CODICE FISCALE _____

NELLA SUA QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SEGUENTE SOGGETTO PRESTATORE

DENOMINAZIONE _____

COD. FISCALE _____ P. IVA _____

SEDE LEGALE IN VIA _____ N° _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____



COMUNITÀ ROTALIANA – KÖNIGSBERG

Provincia di Trento

SEDE OPERATIVA IN VIA _____ N° _____

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

PEC _____ @ _____

CHIEDE

L'iscrizione all'elenco aperto di soggetti prestatori accreditati per la realizzazione di servizi di assistenza domiciliare e di contesto a favore di persone anziane/fragili residenti nell'ambito territoriale della Comunità Rotaliana-Königsberg.

A TAL FINE DICHIARA I SEGUENTI REQUISITI GENERALI:

☐ di essere in possesso dell'autorizzazione e dell'accreditamento definitivi ad operare in ambito socio-assistenziale per l'area Età anziana, aggregazione funzionale "domiciliare e di contesto", ai sensi del vigente Catalogo dei servizi socio assistenziali (delibera Giunta Provinciale n. 2187 dd. 23.12.2024);

☐ che l'autorizzazione e l'accreditamento di cui al punto precedente sono stati rilasciati con atto n. _____ del _____

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

SPECIFICI:

☐ rispetto dei diritti degli utenti riconosciuti da convenzioni internazionali, da disposizioni a tutela dei consumatori e dalle carte dei servizi;

☐ assenza di interruzioni di servizi socio-assistenziali, svolti in convenzione con Enti pubblici, causate da inadempimenti contrattuali del soggetto prestatore e ad esso imputabili, nei 10 (dieci) anni precedenti alla richiesta di iscrizione all'Elenco;

☐ disponibilità ad utilizzare strumenti per il monitoraggio e la valutazione dei servizi offerti, anche con il coinvolgimento dei beneficiari e delle loro famiglie, condivisi con il servizio socio assistenziale della Comunità;



COMUNITÀ ROTALIANA – KÖNIGSBERG

Provincia di Trento

☐ esperienza pregressa e diretta di gestione di servizi domiciliari di almeno 2 anni negli ultimi 5 anni (*si rinvia all'avviso per un maggior dettaglio del requisito*) presso i seguenti Enti e per i seguenti periodi:

ENTI	PERIODO
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-

DICHIARA INOLTRE DI:

☐ accettare le condizioni contenute nelle “Linee Guida in materia di realizzazione di servizi e interventi socio-assistenziali tramite corresponsione di tariffe ai soggetti accreditati”, allegato D alla deliberazione della Giunta provinciale n. 548 del 17 aprile 2025;

☐ accettare le condizioni degli interventi specificate nell’Avviso e nella convenzione allo stesso allegata;

☐ accettare le tariffe definite nell’Avviso e nella convenzione allo stesso allegata;

☐ dichiara di avere preso completa e piena conoscenza della sottosezione “Rischi corruttivi e trasparenza” del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2026-2028 della Comunità Rotaliana-Königsberg e del Codice di comportamento dei dipendenti della Comunità, entrambi pubblicati sul sito istituzionale dell’Ente.

Il/La dichiarante _____

Luogo e data _____



COMUNITÀ ROTALIANA – KÖNIGSBERG

Provincia di Trento

(SOTTOSCRIZIONE MEDIANTE FIRMA DIGITALE O FIRMA ELETTRONICA QUALIFICATA OPPURE, SE SOTTOSCRITTO CON FIRMA AUTOGRAFA, LA DOMANDA È SCANSIONATA E INVIATA VIA PEC UNITAMENTE A COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ)

Allegati (tutti i moduli indicati devono essere allegati alla domanda ai fini dell'ammissibilità):

- ☐ All. B1 Dichiarazione assenza di cause di esclusione
- ☐ All. B2 Comunicazione antimafia
- ☐ All. B3 Informazione antimafia
- ☐ All. B4 modulo cc dedicato