



COMUNE DI IGLESIAS
(Provincia Sud Sardegna)



PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia
Tel 0781/274401-422-428

ALLEGATO N° 2

**AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI "HOME CARE PREMIUM 2025-2028".
ISTANZA DI ACCREDITAMENTO DI SOCIETÀ E STUDI ASSOCIATI**

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____ [____]

In qualità di _____

con sede in _____

Via _____

con codice fiscale n. _____

con partita IVA n. _____

tel. _____ cell. _____

PEC _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco di soggetti attuatori di "prestazioni integrative" di cui al progetto "Home Care Premium 2025 – INPS – Gestione Dipendenti Pubblici per i seguenti servizi: (*barrare la casella che interessa*)

- servizi professionali di **psicologia e psicoterapia**
- servizi professionali di **fisioterapia**
- servizi professionali di **logopedia**
- servizi professionali di **biologia nutrizionale e dietista;**
- servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive, effettuati **dall'educatore professionale sociosanitario o dall'educatore professionale socio pedagogico**
- servizi professionali di **infermieristica**
- servizi professionali di cura e di assistenza alle persone in condizione di disabilità, finalizzati a soddisfarne i bisogni primari e favorirne il benessere e l'autonomia, effettuati da operatore sociosanitario (**OSS**) e da operatore socioassistenziale (**OSA**).



COMUNE DI IGLESIAS
(Provincia Sud Sardegna)



PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia
Tel 0781/274401-422-428

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni previste dall'artt. dal 94 al 98 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.;
 - di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
 - di essere iscritto a:
 - INPS sede di _____ cap. _____ via _____
matricola _____
 - INAIL sede di _____ cap. _____ via _____
matricola _____
 - Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, per la categoria di attività oggetto della presente procedura, di _____ dal _____;
- nel caso di Società Cooperative sociali*
- di essere iscritti, se cooperativa, all'Albo delle società cooperative, disciplinato dal Decreto del Ministro dello sviluppo economico del 23 giugno 2004 e s.m.i.;
 - di essere in regola con gli obblighi contributivi, come attestato dal Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC).
 - di rispettare i trattamenti economici previsti dalle normative vigenti e delle norme in materia di previdenza e assistenza;
 - di essere in regola, secondo la vigente normativa, in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro – D.Lgs. 81/08;
 - (*se ricorre il caso*) di essere in regola con gli adempimenti di cui alla L. 68/99
 - di rispettare la normativa sulla privacy Ai sensi del Regolamento Comunitario 27.04.2016, n. 2016/679 e del decreto legislativo 30.06.2003, n. 196;
 - che, sulla base dei Piani Assistenziali elaborati, potrà fornire le sottoindicate prestazioni integrative, con le relative tariffe



COMUNE DI IGLESIAS
(Provincia Sud Sardegna)



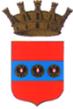
PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia
Tel 0781/274401-422-428

	PRESTAZIONE	TARIFFA A DOMICILIO Indicare importo ora- rio comprensivo di tutti gli oneri IVA in- clusa	TARIFFA IN STUDIO Indicare importo orario comprensivo di tutti gli oneri IVA inclusa
A	servizi professionali di psicologia e psicoterapia	€ xxx	€ xxx
B	servizi professionali di fisioterapia		
C	servizi professionali di logopedia		
D	servizi professionali di biologia nutrizionale e dietista		
E	servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo, effettuati dall'educatore professionale sociosanitario o dall' educatore professionale socio pedagogico		
F	servizi professionali di infermieristica		
G	servizi professionali di cura e di assistenza alle persone in condizione di disabilità, finalizzati a soddisfarne i bisogni primari e favorirne il benessere e l'autonomia, effettuati da operatore sociosanitario (OSS)		
H	servizi professionali di cura e di assistenza alle persone in condizione di disabilità, finalizzati a soddisfarne i bisogni primari e favorirne il benessere e l'autonomia, effettuati da operatore socioassistenziale (OSA)		

Dichiara inoltre,

- di essere soggetto all'applicazione IVA per l'aliquota del _____ %;
- di aver preso visione, ben conoscere e accettare integralmente e incondizionatamente:
- le norme e le disposizioni contenute nella Manifestazione di Interesse pubblicata dal PLUS di Iglesias;
 - le norme e le disposizioni contenute nel Bando Pubblico - Home Care Premium 2025;
 - il contenuto e i requisiti di ciascun servizio;
- di essere consapevole che:
- nessun obbligo giuridico deriva dall'iscrizione all'elenco di accreditamento da attribuirsi al Comune di Iglesias, Ente capofila del PLUS di Iglesias;
 - tutti i rapporti giuridici ed economici con il personale che svolge le prestazioni fanno carico esclusivamente ed integralmente ai soggetti accreditati;
- di accettare che tutte le comunicazioni dell'UPdGA avvengano a mezzo posta elettronica, nonché, in aggiunta ed a discrezione, a mezzo posta elettronica;



COMUNE DI IGLESIAS
(Provincia Sud Sardegna)



PLUS

Distretto di Iglesias
Comuni di Buggerru, Domusnovas, Fluminimaggiore,
Iglesias, Gonnese, Musei, Villamassargia
Tel 0781/274401-422-428

che, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 13 del D.Lgs. 30/6/2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" sono stato informato di quanto segue:

- i dati personali raccolti dal Comune di Iglesias – Ente capofila del PLUS di Iglesias, saranno trattati, con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, per l'espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e agli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti (compresi quelli previsti dalla L.241/90 sul diritto di accesso alla documentazione amministrativa) in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque nel rispetto della normativa vigente.

di impegnare nel progetto INPS gestione dipendenti pubblici "Home Care Premium" 2025/2028 gli operatori dipendenti di seguito indicati

C.F.	COGNOME NOME	PRESTAZIONE INTEGRATIVA (psicologia/psicoterapia, fisioterapia, logopedia,)	DENOMINAZIONE E NUMERO ISCRIZIONE ALBO (se previsto)

Si allega alla presente:

- CV in formato europeo aggiornato e firmato degli operatori dipendenti che si intende impiegare nel Progetto;
- attestato di qualifica per le figure di OSS e Osa;
- documento di identità del rappresentante legale in corso di validità.

Luogo e data

Timbro e Firma
(firmato digitalmente)
