



CITTA' DI REGGIO CALABRIA

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

ALLEGATO "D"

**BANDO DI ACCREDITAMENTO DEGLI ORGANISMI ABILITATI AD EROGARE
PRESTAZIONI SI SERVIZI ALLA PERSONA**

Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s. m. dei soggetti con potere di rappresentanza dell'organismo.

I sottoscritti, nominativamente elencati, dei quali viene indicato il luogo e la data di nascita e la residenza:

1. Vicepresidente _____

2. Eventuali altri soggetti con potere di rappresentanza dell'organismo _____

rispettivamente nella loro qualità di :

1. _____

2. _____

3. _____

dell'organismo con sede in:

CONSAPEVOLI

- delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;



CITTA' DI REGGIO CALABRIA

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

- che quanto dichiarato potrà essere verificato dalla presente Stazione Appaltante sia a campione, ai sensi dell'art. 48 del D.lgs. n.163/06 e ss.mm., sia qualora sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del suo contenuto;
- che qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato, l'Amministrazione Appaltante procederà all'esclusione dell'organismo che rappresentano ed alla segnalazione del fatto alle Autorità competenti;

DICHIARANO

Ognuno per quanto di propria competenza

- che nei loro confronti **non sussiste** alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/06 e ss.mm., in particolare fissati dalle lettere b, c, m-bis, m-ter
- di essere informati, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.03.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445 del 28 dicembre 2000, allegano copia di un documento di riconoscimento in corso di validità:

Data

FIRME

1. _____

2. _____

3. _____



CITTA' DI REGGIO CALABRIA

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

N.B. Dovrà firmare la presente dichiarazione **ogni Amministratore munito di poteri di rappresentanza** per qualsiasi tipo di organismo. Nel caso di raggruppamenti temporanei la presente dichiarazione dovrà essere redatta da ogni organismo partecipante all'A.T.S./A.T.I.

In caso di Consorzi di Cooperative, Consorzi stabili e Reti d'Impresa, la presente dichiarazione dovrà essere resa dal Consorzio nonché da ogni organismo indicato come esecutore del servizio.



CITTA' DI REGGIO CALABRIA

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

ALLEGATO "E"

ELENCO CLASSI DI LAUREA COORDIMANENTO SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI, PERSONE CON DISABILITA' E MINORI CONSEGUITA PRESSO UNIVERSITA' ITALIANE O TITOLO ANALOGO CONSEGUITO PRESSO ISTITUTI SUPERIORI STRANIERI DICHIARATO EQUIPOLLENTE DA UNA UNIVERSITA' ITALIANA O ISTITUTO SUPERIORE ITALIANO O DAL MINISTERO DELL'UNIVERISTA'.

56/S – Classe delle lauree specialistiche in programmazione e gestione dei Servizi educativi e formativi;

57/S – Classe delle lauree specialistiche in programmazione e gestione delle Politiche e dei Servizi sociali;

58/S – Classe delle lauree specialistiche in Psicologia;

87/S- Classe delle lauree specialistiche in Scienze pedagogiche;

89/S – Classe delle lauree specialistiche in Sociologia;

LM 50- Programmazione e gestione dei Servizi educativi;

LM 51 – Psicologia;

LM 85 – Scienze Pedagogiche;

LM 87 – Servizio sociale e politiche sociali;

LM 88 – Sociologia e ricerca sociale.