



**AMBITO TERRITORIALE N14 LEGGE 328/00**  
**Comune di Giugliano in Campania – ASL NA2 NORD**  
**Comune Capofila: Giugliano in Campania**

Via Aniello Palumbo n. 2  
80014 – Giugliano in Campania (NA)  
pec:ambiton14@pec.comune.giugliano.na.it  
telefax: 081/895.67.13

---

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO D’AMBITO N14 DI CENTRI**  
**SOCIALI POLIFUNZIONALI PER DISABILI**  
**AUTORIZZATI ED ACCREDITATI.**

L’Ambito territoriale sociale N14, intende costituire un Elenco di Centri sociali polifunzionali per disabili, autorizzati e accreditati (o con istanza di accreditamento già presentata) ai sensi del regolamento di attuazione della Legge Regionale n.11/2007, presso i quali avviare, tra gli altri, utenti beneficiari di contributi finalizzati.

**Art. 1 SOGGETTI AMMESSI e REQUISITI**

1. Possono presentare domanda di inserimento nell’Elenco i soggetti del terzo settore – con esclusione delle associazioni di volontariato di cui all’articolo 14, comma 6, L.R. n° 11/2007 - che gestiscono strutture semiresidenziali di cui alla Sezione A) – Area d’Intervento “*Personne con disabilità*”, del “*Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento di attuazione della L.R. 11/2007*”, approvato con Delibera di Giunta della Regione Campania n. 107 del 23.04.2014, della tipologia **Centro Sociale Polifunzionale per persone con disabilità**, che

-- siano in possesso dei requisiti di cui al successivo comma 2;  
-- non si trovino in una delle fattispecie previste, come causa di esclusione, ai sensi del successivo art. 3.

2. I soggetti che aspirano all’inserimento nell’Elenco devono possedere, a pena di non ammissione, i seguenti requisiti di ammissione:

- a) essere in possesso **di autorizzazione definitiva** al funzionamento come centro sociale polifunzionale per disabili, rilasciata ai sensi del Regolamento di attuazione della Legge Regionale n° 11/2007, n. 4 del 7.4.2014, o rilasciata ai sensi del precedente regolamento, emanato con D.P.G.R.C. n° 16/2009, per la quale sia già stata effettuata o sia in corso di effettuazione, da parte

dell'Ambito competente, la verifica del possesso dei requisiti di cui al regolamento n. 4 del 7.4.2014;

- b) essere in possesso, in via alternativa, di:
  - provvedimento di **accreditamento** rilasciato ai sensi del Regolamento di attuazione della Legge Regionale n° 11/2007, n. 4 del 7.4.2014 dall'Ambito competente
  - oppure di **istanza di accreditamento** di cui al suddetto Regolamento già depositata alla data di presentazione della istanza di ammissione all'Elenco de quo;
- c) essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa regionale, nazionale e comunitaria per la partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici;
- d) non essere soggetto a nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. e, quindi, essere in posizione regolare circa la vigente normativa antimafia (D.Lgs. 6.9.2011 n. 159 - Codice antimafia e s.m.i.);
- e) essere in posizione di regolarità contributiva.
- f) Non avere pendenze debitorie con il Comune di Giugliano

## **Art. 2. MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE.**

1. La domanda di inserimento nell'Elenco, redatta secondo il modello all'uopo predisposto (allegato 1), nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante del soggetto partecipante, dovrà essere contenuta in plico sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura dal legale rappresentante ed andrà indirizzata all'**Ufficio di Piano dell'Ambito N14 – Protocollo Generale del Comune di Giugliano in Campania, Corso Campano n. 200 - 80014 Giugliano in Campania (NA)** a mezzo pec a protocollo@pec.comune.giugliano.na.it ovvero a mezzo posta raccomandata AR o a mezzo agenzia di recapito autorizzata (non fa fede il timbro di spedizione) ovvero consegnata a mano direttamente al Protocollo Generale del Comune di Giugliano in Campania, entro e non oltre le ore **12.00 del ventesimo giorno successivo alla pubblicazione nell'albo pretorio del Comune di Giugliano della determina di approvazione del presente Avviso**. A tal riguardo si ribadisce che farà fede il timbro di ingresso all'Ufficio Protocollo del Giugliano in Campania di Napoli.
2. Qualora il termine di scadenza di cui sopra cada di sabato o in giorno festivo, la scadenza si intende differita al primo giorno feriale utile.
3. Sulla busta chiusa, contenente la domanda e la documentazione richiesta, dovranno essere indicati il mittente, il destinatario come sopra precisato, e la seguente dicitura: *“Oggetto: Codice **D320** Avviso per la formazione di un Elenco d'Ambito N14 di Centri sociali polifunzionali per disabili autorizzati ed accreditati. Istanza di ammissione e documentazione”*.

4. Le domande pervenute all'Ufficio Protocollo del Comune oltre il termine indicato, con modalità e forme diverse rispetto a quelle previste e carenti della documentazione richiesta dal presente Bando, si intenderanno automaticamente escluse, senza alcun onere di comunicazione da parte dell'Ambito N14.
5. Anche l'omessa apposizione della firma autografa a sottoscrizione della domanda sono motivi di tassativa esclusione dalla procedura.
6. La presentazione della domanda ha valenza di piena conoscenza ed accettazione delle condizioni riportate nel presente Avviso.
7. La domanda dovrà essere, **a pena di non ammissione**, corredata dai seguenti **documenti**:
  - a) Copia conforme del titolo autorizzativo di cui alla lett.a) del comma 2 dell'art 1, già posseduto alla data di presentazione della domanda di ammissione;
  - b) Copia del provvedimento di accreditamento OPPURE della ricevuta di presentazione dell'istanza di accreditamento, di cui alla lett. b) del comma 2 dell'art. 1, da cui risulta il numero di protocollo e la data di presentazione;
  - c) Carta dei Servizi, conforme allo schema di cui alla delibera di Giunta Regionale della Campania n. 1835 del 20/11/2008 contenente, tra l'altro: descrizione di una giornata tipo; documento di programmazione delle attività; programma di aggiornamento e formazione del personale; rette praticate; schema di progetto sociale individualizzato;
  - d) Dichiarazione sostitutiva del certificato di Iscrizione alla C.C.I.A.A. resa sull'allegato 2 al presente Bando e/o Iscrizione all'Albo delle Cooperative.
  - e) Dichiarazione sostitutiva di regolarità contributiva resa sull'allegato 3 al presente Bando;
  - f) Dichiarazione sostitutiva di regolarità tributaria nei confronti del Comune di Giugliano in Campania resa sull'allegato 4;
  - g) Planimetria dei locali in scala 1/100 comprendente le piante di ogni piano della costruzione adibita a centro sociale polifunzionale, compresi i volumi tecnici, con la destinazione d'uso dei singoli ambienti, corredata da **riproduzione fotografica** degli ambienti;
  - h) **Dettagliata relazione illustrativa** che dovrà contenere, a pena di esclusione: esposizione dei principi del metodo pedagogico seguito nel centro; indicazione delle attività proposte tra cui devono essere comprese almeno tutte le seguenti: attività di laboratorio di cucina, di teatro, di ballo, di informatica, escursioni, eventuale sostegno didattico nell'assolvimento dell'obbligo scolastico (occorre precisare in maniera specifica il programma annuale delle attività e le qualifiche del personale impiegato); indicazione dei materiali e sussidi didattici e/o laboratoriali messi a disposizione degli utenti;
  - i) Copia documento di riconoscimento del dichiarante;
  - j) Copia polizza di assicurazione per la responsabilità civile e gli infortuni. La polizza dovrà prevedere espressamente il risarcimento per i danni causati agli operatori, agli utenti e/o a terzi e ai loro beni in occasione delle prestazioni erogate.

### **Art. 3 CAUSE DI ESCLUSIONE**

La presentazione della domanda oltre il termine o con modalità diverse da quelle prescritte all'articolo 2, la mancanza dei requisiti sopraindicati, ed in particolare la mancanza delle dichiarazioni contenute nella domanda di inserimento nell'Elenco, la mancata sottoscrizione della domanda di inserimento nell'Elenco e la mancata siglatura di tutte le pagine della domanda comporteranno l'esclusione dalla procedura di ammissione all'Elenco.

Parimenti comporterà l'esclusione la mancanza dell'autorizzazione al funzionamento specifica come centro sociale polifunzionale per disabili, del provvedimento di accreditamento o la mancata presentazione dell'istanza di accreditamento in data anteriore alla scadenza del termine di cui al presente bando, la mancanza di documentazione, dichiarazioni e/o attestazioni ovunque prescritte nel presente avviso. Comporteranno l'esclusione tutte le altre ipotesi ovunque indicate nel presente avviso, anche se qui non espressamente richiamate.

### **Art. 4. IMPEGNI**

I soggetti che chiedono l'iscrizione nell'Elenco devono assumere i seguenti impegni:

- sottoscrivere apposita convenzione scritta, che verrà approvata in sede di approvazione dell'Elenco, in cui saranno definiti: il valore massimo e minimo degli eventuali *vouchers* spendibili presso il centro; la durata della convenzione; le modalità di erogazione, qualità e gestione del servizio di accoglienza semiresidenziale; le modalità di effettuazione del monitoraggio da parte dell'Ambito N14; le modalità di corresponsione del corrispettivo per l'erogazione dell'eventuale servizio su *vouchers* emessi dall'Ambito N14;
- disponibilità ad erogare attività differenziate in base alle diverse stagioni dell'anno, attività di laboratorio di cucina, di teatro, di ballo, di informatica, escursioni, eventuale sostegno nell'assolvimento dell'obbligo scolastico;
- disponibilità ad erogare le attività del Centro per almeno 6 ore al giorno incluso un pasto principale;
- osservare, in caso di assegnazioni di utenti comportanti un valore contrattuale superiore a 50.000,00 € ed in caso di trasferimenti economici effettuati direttamente dall'Ambito N14, le disposizioni contenute nel Protocollo di legalità;
- garantire la copertura assicurativa per la responsabilità civile e gli infortuni. La polizza dovrà prevedere espressamente il risarcimento per i danni causati agli operatori, agli utenti e/o a terzi e ai loro beni in occasione delle prestazioni erogate, con ampia e totale liberazione dell'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità;
- inviare mensilmente all'Ambito N14 il *report* relativo alle presenze degli utenti beneficiari di eventuali *vouchers* dell'Ambito N14;
- accettare che l'utente fruitore del *voucher* dell'Ambito N14, possa a sua libera scelta, anche in relazione al grado di soddisfazione nei confronti delle prestazioni ricevute, scegliere un'altra organizzazione;

- accettare i sistemi di rendicontazione, liquidazione, di valutazione e di controllo stabiliti dall'Ambito N14;
- fornire all'utente, all'interno del servizio erogato dell'Ambito N14, anche il materiale necessario per le attività e il materiale di facile consumo necessari per la corretta conduzione del servizio.

#### **Art. 5 PROCEDURA PER LA FORMAZIONE DELL'ELENCO, VALIDITÀ TEMPORALE Ed UTILIZZAZIONE DELL'ELENCO**

1. L'Elenco sarà costituito dai soggetti richiedenti che dimostrino il possesso dei requisiti previsti dal presente avviso;
2. I soggetti non ancora in possesso di provvedimento di accreditamento all'atto della presentazione della istanza di ammissione all'Elenco, verranno ammessi allo stesso in via provvisoria e con riserva di deposito del provvedimento di accreditamento (**che comunque deve essere stato richiesto, all'Ambito competente, prima della presentazione della domanda relativa al presente avviso**). In ogni caso, prima del deposito di tale provvedimento nessun utente potrà essere inviato presso la struttura;
3. La valutazione delle istanze e della documentazione allegata sarà effettuata da apposita commissione nominata dopo lo scadere del termine per la presentazione delle domande;
4. L'Elenco sarà costituito con determina del Coordinatore dell'Ufficio di Piano – Dirigente del Settore Servizi Sociali – Istruzione, Sport e Cultura e sarà pubblicato sul sito istituzionale del Comune e su quello dell'Ambito N14;
5. **L'inserimento nell'Elenco non comporta comunque in capo all'Amministrazione Comunale precedente e/o all'Ambito N14 alcun obbligo di invio di utenti con costo totale o parziale a carico della Pubblica Amministrazione, né ad instaurare con i soggetti accreditati rapporti contrattuali;**
6. L'iscrizione all'Elenco comporta la conoscenza e l'accettazione di tutte le attività attribuite all'Ambito N14 rispetto al controllo e vigilanza sull'attività gestionale del fornitore, finalizzate alla verifica del possesso e del mantenimento dei requisiti nonché del livello qualitativo e quantitativo degli interventi e degli impegni formalmente assunti previsti dal presente documento.

#### **Art. 6 DECADENZA DALL'ELENCO**

Qualora, nel periodo di validità dell'Elenco, l'Ambito N14 dovesse venire a conoscenza della perdita di uno qualsiasi dei requisiti necessari per ottenere e mantenere l'iscrizione da parte di un soggetto accreditato, si procederà d'ufficio alle dovute verifiche che potranno concludersi con la conferma o con la decadenza dall'iscrizione dall'Elenco.

#### **Art. 7 INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ss.mm. e ii., in ordine al procedimento instaurato dal Bando si precisa che:

- le finalità a cui sono destinati i dati raccolti sono inerenti al perseguimento di obblighi specificatamente richiesti nel procedimento ad evidenza pubblica cui il

presente Bando è rivolto; le modalità di trattamento sono inerenti a funzioni istituzionali;

- il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza;

- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno all'Ambito N14 e del Comune di Giugliano, che li utilizzerà unicamente per la gestione amministrativa della procedura; i concorrenti che partecipano alla procedura di inserimento nell'Elenco; gli organi dell'Autorità Giudiziaria che ne facciano richiesta nell'ambito di procedimenti a carico delle ditte concorrenti; ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241;

- i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm. e ii. medesimo, cui si rinvia;

- titolare del trattamento dei dati è il Comune di Giugliano in Campania, Capofila dell'Ambito N14.

#### **Art. 8 RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO**

Responsabile Unico del Procedimento è la Dott.ssa Angela Rosaria Caprio in servizio presso il Settore Servizi Sociali – istruzione, Sport e Cultura;

Ulteriori informazioni possono essere richieste:

-- al RUP con istanza inviata al seguente indirizzo di posta elettronica:

[ambiton14@pec.comune.giugliano.na.it](mailto:ambiton14@pec.comune.giugliano.na.it)

Per quanto non previsto dal presente Bando si rinvia alla normativa vigente in materia.

#### **ALLEGATI :**

1) Modello di domanda - Allegato 1

2) Dichiarazione sostitutiva del certificato di Iscrizione alla C.C.I.A.A. – Allegato 2  
Dichiarazione sostitutiva d'iscrizione dell'Albo Cooperative

3) Dichiarazione sostitutiva di regolarità contributiva - All. 3

4) Dichiarazione Regolarità Tributaria - Allegato 4

Il Dirigente del Settore Servizi Sociali  
Istruzione, Sport e Cultura – Coordinatore dell'Ufficio di Piano  
Dott. Giuseppe De Rosa

**Oggetto: Codice D320 Avviso per la formazione di un Elenco d’Ambito N14 di Centri sociali polifunzionali per disabili autorizzati ed accreditati. Istanza di ammissione e documentazione”**

UFFICIO DI PIANO  
 AMBITO N14 LEGGE 328/00

c/o  
 Protocollo Generale del Comune di Giugliano in Campania  
 Corso Campano n. 200 - 80014 Giugliano in Campania (NA)  
 protocollo@pec.comune.giugliano.na.it

Il sottoscritto, Nome _____	Cognome _____
C.F. _____	Nato/a _____
Prov. _____, il _____,	residente in _____ (____)
Alla Via _____ n. _____	Cap _____
Legale rappresentante di _____	
Con sede legale in _____ (____) alla Via _____ n. _____	
☎ Tel _____ ☎ Fax _____	
✉ PEC (obbligatoria) _____	
P. IVA _____	C.F. _____
Iscrizione C.C.I.A.A. di _____ nr _____	

**CHIEDE**

di essere ammesso all’inserimento nell’**Elenco dell’Ambito N14, dei CENTRI SOCIALI POLIFUNZIONALI PER DISABILI autorizzati ed accreditati.**

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, informato che le dichiarazioni false, l’indicazione di dati non corrispondenti al vero e l’uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penale e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

a. di gestire il CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE PER DISABILI denominato \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, autorizzato per numero \_\_\_\_\_ utenti, in via definitiva con provvedimento numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dall’Ambito sociale \_\_\_\_\_,

## ALLEGATO 1) – Modello di domanda

- accreditato con provvedimento emesso ai sensi del regolamento di attuazione della Legge regionale n. 11/2007, n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dall'Ambito sociale \_\_\_\_\_ OPPURE in corso di accreditamento per aver depositato istanza di accreditamento recante n. di protocollo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ presso l'Ambito sociale \_\_\_\_\_.
- a. di essere iscritta alla C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività di centro sociale polifunzionale per disabili o similari;
- b. che l'autorizzazione al funzionamento di cui sopra è stata rilasciata ai sensi del Regolamento Regionale n. 4 del 7.4.2014 OPPURE ai sensi del precedente Regolamento emanato Decreto del Presidente della Giunta Regionale della Campania n. 16 del 23 novembre 2009, **confermata** ai sensi del regolamento vigente, per l'esercizio dell'attività di Centro sociale polifunzionale per disabili con numero posti disponibili \_\_\_\_\_;
- c. di non essere soggetto a nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e, in particolare, ai fini delle verifiche in materia antimafia 1) di essere in posizione regolare circa la vigente normativa antimafia (D.Lgs. 6.9.2011 n. 159 - Codice antimafia) come risulta anche dalle dichiarazioni rese sui modelli allegati al bando, poiché nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011, 2) di non avere carichi pendenti e di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale (o se soggetto, che per gli stessi è intervenuta la riabilitazione);
- d. di essere in posizione di regolarità contributiva;
- e. di disporre di una Carta dei servizi conforme allo schema di cui alla delibera di Giunta Regionale della Campania n. 1835 del 20/11/2008, con l'indicazione tra l'altro di: descrizione di una giornata tipo; documento di programmazione delle attività; programma di aggiornamento e formazione del personale; rette praticate; schema di progetto sociale individualizzato;
- f. di essere in possesso di polizza di assicurazione contro gli infortuni e per la responsabilità civile (La polizza dovrà prevedere espressamente il risarcimento per i danni causati agli utenti e/o a terzi e ai loro beni in occasione delle prestazioni erogate, con espressa liberazione dell'Amministrazione d'Ambito e/o Comunale da ogni responsabilità);
- g. di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm. e ii.(codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- h. di essere a conoscenza e di accettare che l'inserimento nell'Elenco non comporta in capo all'Amministrazione Comunale procedente e/o all'Ambito N14 alcun obbligo di invio di utenti con costo totale o parziale a carico della Pubblica Amministrazione, né ad instaurare con i soggetti accreditati rapporti contrattuali.**

Il sottoscritto, altresì

### SI IMPEGNA A

- sottoscrivere apposita convenzione scritta in cui saranno definiti: il valore massimo e minimo del *voucher* assegnato ai beneficiari del servizio; la durata della convenzione; le modalità di erogazione, qualità e gestione del servizio di accoglienza semiresidenziale; le modalità di effettuazione del monitoraggio da parte dell'Ambito N14; le modalità di corresponsione del corrispettivo per l'erogazione del servizio su *vouchers* emessi dall'Ambito N14;
- erogare attività differenziate in base alle diverse stagioni dell'anno, attività di laboratorio di cucina, di teatro, di ballo, di informatica, escursioni, eventuale sostegno didattico nell'assolvimento dell'obbligo scolastico e comunque tutto quanto indicato nella relazione illustrativa dettagliata che qui si allega;
- erogare le attività del centro per almeno 6 ore al giorno incluso un pasto principale;
- osservare, in caso di assegnazioni di utenti comportanti un valore contrattuale superiore a 50.000,00 € ed in caso di trasferimenti economici effettuati direttamente dall'Ambito N14, le disposizioni contenute nel Protocollo di legalità;
- garantire la copertura assicurativa per la responsabilità civile e gli infortuni. La polizza dovrà prevedere espressamente il risarcimento per i danni causati agli operatori, agli utenti e/o a terzi e ai

## ALLEGATO 1) – Modello di domanda

loro beni in occasione delle prestazioni erogate, con ampia e totale liberazione dell'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità;

- inviare mensilmente all'Ambito N14 il *report* relativo alle presenze degli utenti beneficiari di dell'Ambito N14;
- accettare che l'utente dell'Ambito N14, possa a sua libera scelta, anche in relazione al grado di soddisfazione nei confronti delle prestazioni ricevute, scegliere un'altra organizzazione;
- accettare i sistemi di rendicontazione, liquidazione, di valutazione e di controllo stabiliti dall'Ambito N14;
- fornire all'utente all'interno del servizio erogato dell'Ambito N14 anche materiale necessario per le attività e il materiale di facile consumo necessari per la corretta conduzione del servizio.

Si allegano i seguenti documenti:

---

Data \_\_\_\_\_

(Timbro e firma )

---

**Allegato 2 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA  
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000).

**Compilare tutte le sezioni in stampatello**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_

con il numero Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_

Denominazione: \_\_\_\_\_

Forma giuridica: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

Sedi secondarie e  
Unità Locali \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Data di costituzione \_\_\_\_\_



**PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)\***

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE
------	---------	-------------------------	-----------	----------------

**COLLEGIO SINDACALE**  
**(sindaci effettivi e supplenti)**

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE
------	---------	-------------------------	-----------	----------------

**COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO) \*\***

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE
------	---------	-------------------------	-----------	----------------

## SOCI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	C.F.	% DI PARTEC.

## DIRETTORE TECNICO (OVE PREVISTO)

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE

Dichiara, altresì, che l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura prevista dalla legge fallimentare e/o che tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

LUOGO

DATA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\* **I procuratori e i procuratori speciali:** Nella dichiarazione sostitutiva dovranno essere indicati, ai sensi dell'art. 91, comma 5 del D.Lgs 159/2011\*, i procuratori generali e i procuratori speciali e i loro familiari conviventi.

**N.B.** Dovranno essere indicati soltanto i procuratori generali e speciali che, sulla base dei poteri loro conferiti, siano legittimati a partecipare alle procedure di affidamento di appalti pubblici di cui al D.Lgs 163/2006, a stipulare i relativi contratti in caso di aggiudicazione (per i quali sia richiesta la documentazione antimafia) e, comunque, più in generale, i procuratori che esercitano poteri che per la rilevanza sostanziale e lo spessore economico siano tali da impegnare sul piano decisionale e gestorio la società determinandone in qualsiasi modo le scelte o gli indirizzi.

\***Art. 91, comma 5 del D.Lgs 159/2011:** "Il prefetto estende gli accertamenti pure ai soggetti che risultano poter determinare in qualsiasi modo le scelte o gli indirizzi dell'impresa".(cfr. **circolare del Ministero dell'Interno n. 11001/119/20(8) del 05/11/2013**).

\*\* **Organismo di vigilanza:** l'art. 85, comma 2 bis, del D.Lgs. 159/2011 prevede che i controlli antimafia siano estesi, nei casi contemplati dall'art. 2477 c.c., al sindaco e ai soggetti che svolgono i compiti di vigilanza di cui all'art. 6, comma 1, lett. b) del D.Lgs 8 giugno 2001, n. 231.

**Variazioni degli organi societari** - I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere al prefetto che ha rilasciato l'informazione antimafia, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia.

La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria (da 20.000 a 60.000 Euro) di cui all'art. 86, comma 4 del D. Lgs. 159/2011.

**Nel caso di documentazione incompleta** (es. dichiarazioni sostitutive incomplete anche relativamente ad uno solo dei soggetti di cui all' art. 85 del D.Lgs. 159/2011) l'istruttoria non potrà considerarsi avviata e non decorreranno i termini previsti dall' art. 92, commi 3 e 4, del D.Lgs 159/2011.

Allegato 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, RESA AI SENSI DELL' ART. 47 DEL DPR N 445/2000, PER LA  
REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_, legale rappresentante della \_\_\_\_\_ -  
P. Iva \_\_\_\_\_ -- con sede legale in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ e  
sede operativa in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_, consapevole delle  
responsabilità penali comminate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n 445 per i casi di dichiarazioni  
mendaci

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del dpr n 445/2000 che l'impresa \_\_\_\_\_ alla data di  
sottoscrizione della presente è in regola contributiva in quanto;

- a) è assicurata all'INPS, sede di \_\_\_\_\_ con matricola N \_\_\_\_\_
- b) è assicurata all'INAIL, sede di \_\_\_\_\_ con posizione n \_\_\_\_\_
- c) è in regola con i versamenti INPS alla data del \_\_\_\_\_
- d) è in regola con i versamenti Inail alla data del \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, altresì,

DICHIARA

Che l'impresa, alla data della presente dichiarazione, ha complessivamente in servizio  
n \_\_\_\_\_ lavoratori di cui n \_\_\_\_\_ dipendenti con contratto di lavoro subordinato a tempo  
determinato e/o indeterminato e n \_\_\_\_\_ collaboratori iscritti alla gestione separata INPS  
Che l'impresa applica il seguente CCNL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
luogo e data di sottoscrizione

\_\_\_\_\_  
firma

**Allegato 4 -Dichiarazione**

*Ai sensi del Regolamento approvato con delibera del Commissario Straordinario,  
con i poteri del Consiglio Comunale ex art. 42 D.Lgs. 18 agosto 2000,  
n. 43 del 18/09/2020*

**AL COMUNE  
DI GIUGLIANO IN CAMPANIA  
CORSO CAMPANO, 200  
SETTORE SERVIZI SOCIALI  
ISTRUZIONE SPORT E  
CULTURA  
pec.: protocollo@pec.comune.giugliano.na.it**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' CIRCA LA REGOLARITA'  
TRIBUTARIA COMUNALE  
(articolo 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

\_\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residenza / domicilio

fiscale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ e-mail certificata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in proprio o nella sua qualità di \_\_\_\_\_

titolare/legale rappresentante/amministratore/ecc. del/della \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - Partita Iva \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (barrare la voce che interessa):

- SOCIETA'  CONDOMINIO  ATTIVITA' PRODUTTIVA/COMMERCIALE  
 ALTRO

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 ed a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

**D I C H I A R A**

***IN RELAZIONE AI TRIBUTI COMUNALI SERVIZIO IDRICO INTEGRATO, TARI, TASI, IMU, TOSAP, COSAP, PUBBLICITA', CODICE DELLA STRADA, SANZIONI AMMINISTRATIVE riferiti ad immobili e/o attività insistenti sul territorio comunale, a qualsiasi titolo detenuti nel periodo 2015/2020:***

**DI ESSERE ADEMPIENTE AGLI OBBLIGHI TRIBUTARI (ISCRIZIONE ANAGRAFE TRIBUTARIA COMUNALE , PAGAMENTO DEL DOVUTO DERIVANTE DALLA NOTIFICA DI CARTELLE DI PAGAMENTO, AVVISI DI ACCERTAMENTO, PROVVEDIMENTI DI LIQUIDAZIONE E/O AVVISI DI PAGAMENTO);**

**DI NON ESSERE ADEMPIENTE AGLI OBBLIGHI TRIBUTARI E PRECISAMENTE:**

**ISCRIZIONE ANAGRAFE TRIBUTARIA COMUNALE**

**PAGAMENTO DEL DOVUTO DERIVANTE DALLA NOTIFICA DI CARTELLE DI PAGAMENTO, AVVISI DI ACCERTAMENTO, PROVVEDIMENTI DI LIQUIDAZIONE E/O AVVISI DI PAGAMENTO**

**DI NON AVERE ALCUN CONTENZIOSO TRIBUTARIO**

**DI NON ESSERE A CONOSCENZA DI SITUAZIONI TRIBUTARIE PREGRESSE**

**DI AVERE CONTENZIOSO TRIBUTARIO PER LA SEGUENTE QUESTIONE :**

---

**DI ESSERE**

---

**DI NON AVERE ALCUNA UNITÀ LOCALE O CESPITE SUL TERRITORIO COMUNALE DI GIUGLIANO IN CAMPANIA**

**DI AUTORIZZARE** il Comune di Giugliano in Campania ad inviare ogni comunicazione mediante l'ausilio della posta elettronica certificata.

**DI AUTORIZZARE** il Comune di Giugliano in Campania ad avviare le procedure di cui all'articolo 44 del vigente Regolamento Generale delle Entrate

**DI AUTORIZZARE** il Comune di Giugliano in Campania in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione.

Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D.Lgs del 30/06/2003, n. 196 e ss. mm. ed ii..

**Data** \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

---

*In caso di azienda apporre anche il timbro*

***Allegare documento***