

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio Politiche Sociali
Via Gilli, 4
38121 – TRENTO
serv.politichesociali@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE/RINNOVO DELL'ISCRIZIONE ALL'ELENCO APERTO
DEI SOGGETTI GESTORI DI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI A CARATTERE
RESIDENZIALE PER MINORENNI, GIOVANI ADULTI E NUCLEI FAMILIARI
SITUATI FUORI DAL TERRITORIO DELLA PROVINCIA DI TRENTO
(comma 3 bis dell'articolo 20 della L.P. 13/2007)**

RICHIEDENTE

cognome nome
nato a il
codice fiscale

in qualità di:

- ☐ legale rappresentante
☐ delegato dal legale rappresentante - NB: necessario allegato*

(indicare la corretta denominazione dell'organizzazione)

codice fiscale

RECAPITO PER INVIO COMUNICAZIONI

domicilio fisico (indirizzo richiedente/sede legale):¹

Indirizzo Numero civico
Comune (Provincia) CAP
Stato

¹ L'amministrazione le invierà le comunicazioni per le quali è necessaria la certezza del ricevimento al domicilio digitale o al domicilio fisico, dando priorità al domicilio digitale. Le altre comunicazioni, comprese quelle di cortesia, potranno essere inviate alla casella email ordinaria indicata in domanda o per mezzo di altri canali.

● **domicilio digitale:**

indirizzo PEC (posta elettronica certificata)

(la seguente dichiarazione è facoltativa)

☐ Il richiedente dichiara di aver eletto/eleggere quale domicilio digitale l'indirizzo PEC sopra indicato, a cui si chiede vengano inviati i documenti e le comunicazioni inerenti la presente domanda

recapito elettronico:

- indirizzo di posta elettronica (email **NON PEC**)

CHIEDE

(barrare l'ipotesi, tra le due, che ricorre)

- ☐ l'iscrizione
☐ il rinnovo dell'iscrizione

all'elenco aperto dei soggetti gestori di servizi socio-assistenziali a carattere residenziale per minorenni, giovani adulti e nuclei familiari, situati fuori dal territorio della provincia di Trento relativamente ai servizi riconducibili alle seguenti tipologie del Catalogo dei servizi socio-assistenziali da ultimo approvato con deliberazione n. 2187 del 23 dicembre 2024 (barrare le ipotesi ricorrenti)²:

- ☐ 1. "Abitare accompagnato per neo-maggiorenni" (scheda 1.1)
☐ 2. "Comunità familiare per minorenni" (scheda 1.2)
☐ 3. "Comunità socio-educativa" (scheda 1.3)
☐ 4. "Accoglienza nuclei familiari" (scheda 1.5)
☐ 5. "Comunità di accoglienza genitore/bambino" (scheda 1.6)

Nel servizio/nei servizi sopra barrati sono ricompresi incontri protetti/spazio neutro³:

- ☐ sì
☐ no

Inoltre,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di

² Si specifica che l'indicazione della tipologia del servizio non comporta un'iscrizione ad una sezione specifica dell'elenco ma costituisce informazione rilevante per la scelta del soggetto gestore all'atto dell'inserimento degli utenti. Tale informazione viene resa pubblica sul sito dell'Amministrazione provinciale, pertanto si evidenzia l'importanza di comunicare eventuali modifiche.

³ Si specifica che l'indicazione dell'erogazione o meno di incontri protetti/spazio neutro non comporta un'iscrizione ad una sezione specifica dell'elenco ma costituisce informazione rilevante per la scelta del soggetto gestore all'atto dell'inserimento degli utenti. Tale informazione è resa pubblica sul sito dell'Amministrazione provinciale, pertanto si evidenzia l'importanza di comunicare eventuali modifiche.

dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti 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. 445/ 2000)

DICHIARA

- che l'Organizzazione è in possesso dell'autorizzazione/accreditamento ad operare nel proprio territorio/ambito di svolgimento dell'attività rilasciata dall'amministrazione di con provvedimento n. di data ;
- che l'Organizzazione è in possesso di copertura assicurativa RC per operatori ed utenti;
- che l'Organizzazione dispone degli immobili in cui hanno sede i servizi residenziali per minorenni, giovani adulti e nuclei familiari erogati dall'organizzazione;
- ai fini dell'imposta di bollo (*barrare e compilare l'ipotesi, tra le due, che ricorre*):
 - ☐ che l'Organizzazione da me rappresentata è esente (indicare la causa di esenzione)
 - ☐ che l'Organizzazione da me rappresentata non è esente e ha adempiuto (*qualora ricorra tale ipotesi, barrare e compilare la modalità di pagamento scelta*)
 - ☐ mediante pagamento del contrassegno apposto sulla domanda
 - ☐ mediante pagamento del contrassegno telematico, di cui riporto gli estremi:
giorno e ora di emissione:
identificativo di 14 cifre:
- di aver preso visione dell'informativa privacy messa a disposizione dall'amministrazione provinciale alla pagina internet dedicata sul portale istituzionale della Provincia autonoma di Trento nonché di aver portato a conoscenza, della suddetta pubblicazione, le altre eventuali persone fisiche coinvolte nelle verifiche dei requisiti di capacità e correttezza professionale previsti dall'Avviso.

Luogo e data

FIRMA⁴

⁴ La sottoscrizione della domanda, così come il documento di identità, non sono necessari nel caso di trasmissione da un indirizzo PEC iscritto in INI-PEC, IPA o INAD, ai sensi di quanto disposto dall'articolo 65 del codice dell'amministrazione digitale.

Allego la seguente documentazione:

- ☐ fotocopia del documento d'identità del richiedente (solo se la domanda è sottoscritta con firma **autografa**)
- ☐ (*eventuale*) delega/procura alla compilazione e alla presentazione della domanda sottoscritte dal delegante, con indicazione di presa visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito istituzionale
- ☐ dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà comprovante l'assenza delle cause di esclusione previste dalla normativa in vigore per gli appalti pubblici, artt. 94, 95, 97 e 98 del D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36 (dichiarazione requisiti generali dell'organizzazione)
- ☐ copia dello statuto vigente dell'organizzazione (dovuto solo in caso di soggetti non tenuti all'obbligo di iscrizione al registro della C.C.I.A.A.) se lo stesso non è già in possesso dell'amministrazione provinciale, trasmesso con nota del
- ☐ convenzione redatta secondo il modulo "schema di convenzione", debitamente compilata e sottoscritta da parte del soggetto interessato
- ☐ dichiarazione sostitutiva di atto notorio dei soggetti da sottoporre a verifiche (dichiarazione inerente organi dell'organizzazione, procuratori, collegio sindacale, organismo di vigilanza)

