

Allegato B)

Fac-Simile (in bollo)

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ACCREDITAMENTO PROVVISORIO
ai sensi della DGR 514/2009, Allegato 1, punto 7.3.1

Al Comune di Modena
Soggetto istituzionale competente
alla concessione dell'accREDITAMENTO
Settore Politiche sociali, sanitarie e abitative
Via Galaverna 8, 41123 – Modena

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di legale rappresentante di _____
con sede legale in _____ via _____
avente. P. IVA _____ e Codice Fiscale _____

preso atto dell'avviso pubblico del Comune di Modena approvato con determina dirigenziale n° _____,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

al rilascio dell'accREDITAMENTO provvisorio ai sensi della DGR 514/2009, Allegato 1), punto 7.3 per 4 posti del servizio Centro diurno per anziani.

Al fine di attestare il possesso delle caratteristiche e delle capacità idonee a garantire un'adeguata gestione del servizio, necessarie per essere invitato alla selezione informale, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR. N. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- 1) di aver gestito in via continuativa negli ultimi 3 anni un centro diurno per anziani autorizzato ai sensi della DGR 564\2000 e la disponibilità di 4 posti da accreditare provvisoriamente entro il numero complessivo di posti autorizzati;

- 2) aver maturato un fatturato complessivo, IVA esclusa, relativo ad attività socio-assistenziali negli ultimi tre esercizi (2007, 2008 e 2009) di euro
- 3) di avere alle proprie dipendenze, alla data del 31 marzo 2011 i seguenti operatori addetti all'assistenza alla persona:
- OSS n°,
 - OTA n°,
 - ADB n°,
 - Infermieri professionali n°,
 - Tecnici della riabilitazione n°

Data _____

Firma _____