

**OGGETTO: ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRESTATORI ACCREDITATI DELL'AMBITO TERRITORIALE S3 (ex S5), EROGATORI DEL SERVIZIO TERRITORIALE DI TRASPORTO SOCIALE**

Avviso Pubblico- Determinazione R.G. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ di cittadinanza  
\_\_\_\_\_ in qualità di titolare legale rappresentante della  
ditta/società \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
quale titolare gestore del/dei servizio/i di TRASPORTO SOCIALE (sezione B – Catalogo  
dei servizi allegato al Regolamento n. 4/2014)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritto nel "REGISTRO DEI PRESTATORI ACCREDITATI DELL'AMBITO TERRITORIALE S3 (ex S5), EROGATORI DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE".

Ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità, DICHIARA:

1. Il Servizio di TRASPORTO SOCIALE \_\_\_\_\_  
risulta regolarmente accreditato con Provvedimento n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_;

2. La permanenza dei requisiti richiesti dalla normativa vigente per il/i Servizio/i sopracitato/i;
3. di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (*“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.

Il/la sottoscritto/a si impegna a presentare all'Ufficio di Piano, entro il 31 dicembre di ogni anno, la dichiarazione di permanenza dei requisiti per il/i Servizio/i di cui è titolare.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo Data  
  
Firma  
\_\_\_\_\_

Si allegano:

1. Copia del/i Provvedimento/i di Accreditamento;
2. Copia del documento di identità;
3. Copia della polizza assicurativa in corso di validità;
4. Copia della Carta dei Servizi;
5. Relazioni di cui all'art.10, comma 3, lettere b), c) e d) del Regolamento n. 4/2014 di attuazione della Legge regionale n. 11/2007 e del Regolamento del Piano di Zona S3 (ex S5):
  - b). relazione sulle modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente;
  - c). relazione sulle procedure per la gestione informatizzata della documentazione ;
  - d). piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati.