

(MODELLO DI DOMANDA)

Ill.mo Signor Sindaco  
del Comune di  
GENOVA

Il Sottoscritto ..... nato a ..... il ..... nella sua qualità di  
legale rappresentante di .....  
con sede in ..... Via ..... CAP .....  
Codice Fiscale ..... Partita I.VA .....  
numero telefonico ..... e numero fax ..... , consapevole della  
responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla vigente normativa dal D.P.R.  
445/2000 art. 76 nei confronti di chi effettua dichiarazioni mendaci

Preso atto dell'art. 6 legge n. 328/2000 comma c), della Delibera di Giunta Comunale n.  
10/2014 "Linee guida per l'accreditamento di strutture sociali residenziali e diurne situate sul  
territorio del Comune di Genova", del modello residenziale per donne, gestanti, mamme, anche  
minorenni, con uno o più figli minori, anche vittime di violenza o in protezione ex art.18 d.lg. 286/98  
descritto nel disciplinare allegato all'avviso pubblico per l'accreditamento;

**CHIEDE**

**L'ACCREDITAMENTO**

**NEL SISTEMA RESIDENZIALE PER DONNE, GESTANTI, MAMME -ANCHE  
MINORENNI- CON I PROPRI FIGLI MINORENNI, CON PROBLEMI INERENTI LA  
GENITORIALITÀ, ANCHE IN PROTEZIONE SOCIALE EX ART. 18 D. LG. 286/98  
(VITTIME DI TRATTA) E/O VITTIME DI VIOLENZA**

**della**

- ☐ **"Comunità ad alta intensità"** per gestanti, mamme, anche minorenni, con i propri figli  
minorenni, anche in protezione ex art.18 D.lg. 286/98 (vittime di tratta) e/o vittime di  
violenza
- ☐ **"Comunità a media intensità"** per gestanti, mamme con i propri figli minori, anche in  
protezione ex Art.18 D.lg. 286/98 (vittime di tratta) e/o vittime di violenza;
- ☐ **"Alloggio protetto"** per donne, gestanti e mamme, con i propri figli minori, anche in  
protezione ex art.18 D.lg. 286/98 (vittime di tratta) e/o vittime di violenza;
- ☐ **"Alloggio sociale"** per donne, gestanti, mamme, con i propri figli minori, anche in  
protezione ex art. 18 D.lg. 286/98 (vittime di tratta) e/o vittime di violenza;

- Denominata .....
- Indirizzo .....
- Telefono .....fax.....cell.....

- E-mail .....
- referente alloggio: nome .....cognome.....  
tel.....
- Operatore residente: nome .....cognome.....

### **ALLEGA**

- la dichiarazione relativa ai requisiti generali di cui all'art. 38 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i (allegato 2: "Fac-simile dichiarazione");
- Carta dei Servizi e Progetto di gestione;
- copia del Disciplinare siglato in ogni pagina e sottoscritto in calce per accettazione dal legale rappresentante;
- copia del documento di identità, in corso di validità, del Legale rappresentante dell'Ente Gestore;

### **DICHIARA**

**ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:**

*(barrare la casella corrispondente e compilare gli spazi)*

- ☐ di essere a conoscenza e di accettare completamente le condizioni previste dal disciplinare di accreditamento;
- ☐ di essere a conoscenza, in particolare, del fatto che il riconoscimento dell'accREDITamento non determina l'inserimento in una graduatoria e non impegna la Civica Amministrazione all'inserimento di giovani;
- ☐ di essere in possesso dei prerequisiti necessari per l'accREDITamento, in particolare:
  - Autorizzazione al funzionamento (tipologia ..... con cert. n..... del .....)
  - Dichiarazione Inizio Attività (cert. n..... del .....)
- ☐ per numero nuclei massimo .....
- ☐ di accettare le procedure di monitoraggio, verifica, controllo e valutazione da parte del Comune di Genova, in merito alla presenza e alla permanenza nel tempo dei requisiti di accREDITamento;
- ☐ di accettare gli oneri di partecipazione relativi alle attività mirate al miglioramento continuo connesse al processo di accREDITamento.

Genova,

Firma del Legale Rappresentante

.....

**NB: Alla dichiarazione dovrà essere allegata, pena l'invalidità, copia fotostatica di un valido documento di identità del dichiarante.**

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30/6/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo