



I Dipartimento
Servizi Sociali

CITTA' DI PALAGONIA

Città Metropolitana di Catania

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D20

(PALAGONIA, SCORDIA, MILITELLO V.C., RADDUSA, RAMACCA, CASTEL DI IUDICA)

PIANO DI ZONA LEGGE 328/00

TRIENNIO 2013-2015

DISTRETTO SOCIO - SANITARIO AMBITO TERRITORIALE D 20

OGGETTO: Avviso pubblico per l'aggiornamento dell'albo dei fornitori di beni e servizi per l'espletamento delle attività previste nel Piano di Zona - Legge 328/2000 - del Distretto Socio-Sanitario dell'Ambito Territoriale D 20 per il triennio 2013-2015.

Il Coordinatore del Gruppo Piano del Distretto Socio-Sanitario D20

VISTO il Piano di Zona, approvato con parere n.9 del 20 marzo u.s. dall' Assessorato della Famiglia della Regione Siciliana, notificato con nota n.9370 dell'24 marzo 2015 al Comune di Palagonia, in quanto capofila del Distretto D20;

CONSIDERATO che occorre procedere alla realizzazione della diverse azioni progettuali (2^a e 3^a annualità) e che pertanto necessita aggiornare l' albo per la fornitura di beni e servizi per l'espletamento delle attività previste nel Piano di Zona dei servizi sociali del Distretto Socio-Sanitario dell'Ambito Territoriale D 20, istituito con avviso del 15.04.2015;

RENDE NOTO

Che il Comune di Palagonia, in qualità di Comune Capofila del Distretto Socio-Sanitario dell'Ambito Territoriale D 20 intende avviare una procedura di evidenza pubblica per l'aggiornamento dell' albo fornitori per l' espletamento delle attività previste nel Piano di Zona – Legge 328/2000 - del Distretto Socio-Sanitario dell'Ambito Territoriale D 20 per il triennio 2013-2015.

Le istanze dovranno essere presentate presso l'ufficio protocollo del Comune di Palagonia, come indicato negli allegati A e B.

Si specifica che i fornitori già inseriti non devono produrre istanza.

Palagonia, 3.08.2017

Il Coordinatore del Gruppo Piano
(Rosalia Cucuzza)

Allegato A

Avviso pubblico per l'aggiornamento dell'albo dei fornitori di beni e servizi per l'espletamento delle attività previste nel Piano di Zona - Legge 328/2000 - del Distretto Socio-Sanitario dell'Ambito Territoriale D 20 per il triennio 2013-2015.

Art. 1 – Ente proponente

Comune di Palagonia – Comune Capofila del Distretto Socio-Sanitario dell'Ambito Territoriale D20.

Piazza Municipio Cap. 95046 Palagonia (CT)

Tel 095 7946100 -Fax 095 7946330

E-mail: comunedipalagonia@simail.it

Sito web: www.comune.palagonia.ct.it

Art. 2 – Oggetto

Aggiornamento albo fornitori per la fornitura di beni e servizi per l'espletamento delle attività previste nel Piano di Zona - Legge 328/2000 - del Distretto Socio-Sanitario dell'Ambito Territoriale D 20 per il triennio 2013-2015.

Tipologia fornitura:

- **Materiale di facile consumo e per attività ludiche minori**

Art. 3 – Destinatari

Possono chiedere di essere iscritti all'Albo tutte le Ditte regolarmente iscritte alla Camera di Commercio per la relativa tipologia di fornitura.

Per ritirare il modulo di domanda, o per informazioni o per prendere visione del presente Avviso, è possibile rivolgersi durante i rispettivi orari di apertura all'Ufficio Piano presso il Comune di Palagonia oppure agli sportelli di Segretariato Sociale dei Comuni di Ramacca, Scordia, Militello Val di Catania, Castel di Iudica e Raddusa.

Il presente Avviso viene pubblicato presso gli Albi pretori dei Comuni di Palagonia, Ramacca, Scordia, Militello Val di Catania, Castel di Iudica e Raddusa e sul sito internet del Comune capofila.

L'albo resterà in vigore fino alla conclusione dell'azioni progettuali del PdZ 2013-2015.

ALLEGATO:

- Domanda di iscrizione all'Albo (Modello B)

Il coordinatore del Gruppo Piano

(F.to Rosalia Cucuzza)

Allegato sub B
(schema domanda iscrizione albo fornitori)

AL COMUNE DI PALAGONIA
UFFICIO PIANO
DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D20
PIAZZA MUNICIPIO
95046 PALAGONIA

OGGETTO: Domanda di iscrizione per l'aggiornamento dell' Albo fornitori per la fornitura di beni e servizi per l'espletamento delle attività previste nel Piano di Zona - Legge 328/2000 - del Distretto Socio-Sanitario dell'Ambito Territoriale D 20 per il triennio 2013-2015.

Il/la
sottoscritto/a _____
Nato/a _____
Residente in _____
Via _____
in qualità di legale rappresentante della Ditta _____ con sede
a _____ in Via _____ n. _____
P. IVA _____
N.Telefono _____ N.Fax _____
E-mail _____

CHIEDE

Di essere iscritto all' Albo fornitori per la fornitura di beni e servizi per l'espletamento delle attività previste nel Piano di Zona - Legge 328/2000 - del Distretto Socio-Sanitario dell'Ambito Territoriale D 20 per il triennio 2013-2015, per la seguente fornitura:

- **Materiale di facile consumo e per attività ludiche minori**

DICHIARA:

1. di aver preso visione del Piano di Zona del Distretto socio-sanitario D20 in ogni sua parte ed elaborato
2. di essere regolarmente iscritto alla Camera di Commercio di _____, competente per territorio (precisare estremi di iscrizione) _____
3. che la sede INPS di competenza presso la quale richiedere la certificazione attestante la regolarità dei versamenti contributivi è la seguente _____
- 5 di non essere soggetto a cause di esclusione ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006;
6. di applicare integralmente, nei confronti dei propri dipendenti tutte le norme e gli obblighi assicurativi previsti dalla normativa vigente

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Le dichiarazioni di cui sopra devono, nel rispetto della normativa vigente, recare la sottoscrizione semplice accompagnata dalla fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante - ex D.P.R. n. 445/2000)