

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO n. 17 L. 328/00

**Comuni di:GIARRE – CALATABIANO – CASTIGLIONE DI SICILIA –
FIUMEFREDDO – LINGUAGLOSSA – MASCALI – MILO –
PIEDIMONTE ETNEO - RIPOSTO – SANT’ALFIO**

Tel. +39 095 963111 - fax +39 095 963234 - <http://www.comune.giarre.ct.it/>

AVVISO

Albo degli Enti Socio-assistenziali Accreditati Sezione disabili - tipologia assistenza domiciliare

SONO APERTE LE ISCRIZIONI ALL’ALBO DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 17 PER POTER SVOLGERE IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DISABILI COL SISTEMA DELL’ACCREDITAMENTO

Gli Enti socio-assistenziali interessati, regolarmente iscritti all’Albo Regionale dei servizi socio-assistenziali ai sensi dell’art. 26 L.R. n. 22/86 per la sezione DISABILI tipologia Assistenza domiciliare dovranno far pervenire istanza, corredata dalla documentazione sott’elencata al Comune di Giarre capofila del Distretto Socio-sanitario n. 17.

PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE:

Gli interessati dovranno far pervenire l’istanza, corredata dai documenti sottoindicati, al Protocollo Generale del Comune di Giarre, Capofila del DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 17 – Via Callipoli, n. 81 –95014 Giarre (CT) –

REQUISITI PER L’ISCRIZIONE :

A) Iscrizione nei registri professionali (art. 39 D.Lgs. 163/2006)

1) Certificato d’iscrizione all’Albo Regionale dei servizi socio-assistenziali ai sensi dell’art. 26 L.R. n. 22/86 per la sezione DISABILI tipologia Assistenza domiciliare.

2) Certificato d’iscrizione nel registro delle ditte tenuto dalla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura ;

B) Dichiarazione sostitutiva di cui all’allegato MOD. A

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi dell’articolo 10 della legge n. 675/96 e s.m.i., esclusivamente nell’ambito della presente procedura di gara;

Responsabile del procedimento: Avv. Giuseppe Panebianco Tel. 095/963111 fax 095/963218.

Giarre li, ___-___-_____

Il Coordinatore del Distretto Sociosanitario n. 17
Resp. unico del procedimento
Avv. G. Panebianco

