



## COMUNE DI COMO

### PATTO DI ACCREDITAMENTO

#### **Per l'erogazione di Servizi e Prestazioni Sociali per l'occupabilità lavorativa di soggetti svantaggiati residenti nell'Ambito Territoriale di Como**

**Il presente Patto determina l'Accreditamento presso il Comune di Como, Ente capofila dell'Ambito Territoriale, e sede dell'Ufficio di Coordinamento del Piano di Zona, per l'attuazione degli interventi ed azioni previsti dal Piano di Zona 2012-2014, dei soggetti profit e non profit che intendono erogare Servizi e Prestazioni per l'erogazione di un servizio sperimentale per l'occupabilità lavorativa di soggetti svantaggiati residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale di Como, in possesso di Voucher rilasciato dai Servizi Sociali Comunali.**

L'anno 2014, il giorno 19 del mese di DICEMBRE, nella sede del settore Servizi Sociali del Comune di Como, sita in via Italia Libera 18/A, con la presente scrittura privata da valere ad ogni effetto di legge,

#### TRA

l'Amministrazione Comunale di Como, con sede in Como, P.IVA 00417480134 rappresentata dalla dott.ssa Franca Gualdoni, nata a Novara il 18.03.1954, Codice Fiscale GLDFNC54C58F952M, in qualità di Direttore del Settore Servizi Sociali e Tempi della Città.

#### E

Cometa Formazione S.C.S., con sede legale in Como in Via Madruzzo n.36, P.IVA 02714640139, rappresentata da Mele Alessandro, nato a Potenza (PZ) il 24.05.1969, codice fiscale MLELSN69E24G942Y.

**Richiamato** tutto quanto descritto ed esplicitato nel Bando di Accreditamento a proposito di:

- RESPONSABILITÀ ED OBBLIGHI DEL SOGGETTO ACCREDITATO
- TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI E GESTIONE DEL SERVIZIO
- COSTITUZIONE DELL'ELENCO DEGLI ENTI ACCREDITATI
- SOTTOSCRIZIONE DEL PATTO DI ACCREDITAMENTO
- COMPETENZE DEI SOGGETTI
- VALORE DEL VOUCHER
- MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DEGLI INTERVENTI
- INTERRUZIONE SOSPENSIONE E RISOLUZIONE DEL RAPPORTO
- REQUISITI INDISPENSABILI

#### SI STIPULA

**PATTO DI ACCREDITAMENTO** Per l'erogazione di Servizi e Prestazioni Sociali a favore di soggetti svantaggiati residenti nell'Ambito Territoriale di Como per il **Servizio sperimentale di occupabilità lavorativa** secondo modalità, principi, indicazioni, obblighi e doveri descritti ed esplicitati nel Bando di Accreditamento.

*Letto confermato e sottoscritto:*

*Il Legale Rappresentante  
Del Soggetto Accreditato*

COMETA FORMAZIONE S.C.S.  
C. F. e P.IVA 02714640139

*Il Direttore*

*Dott.ssa Franca Gualdoni*

