

## MOD-1. SOL·LICITUD DE CONCERT SOCIAL

### DADES DEL SOL·LICITANT: Entitat i representació legal

Nom de l'Entitat	CIF	Núm. SS
Domicili social	CP	Població
Nom i llinatges representant legal	NIF	Tel.
Correu electrònic representant legal	Correu electrònic entitat	

### SERVEI PER AL QUAL SOL·LICITA EL CONCERT SOCIAL

(Un servei per sol·licitud)

--

### NÚMERO DE PLACES

NÚMERO TOTAL DE PLACES SOL·LICITADES en aquest concert
PLACES AUTORITZADES ALS CENTRES AUTORITZATS PER A PRESTAR EL SERVEI

### DOCUMENTACIÓ OBRANT A UN ALTRE EXPEDIENT

DOCUMENT	EXPEDIENT	ÒRGAN GESTOR

**SOL·LICIT** la concertació del servei pel número de places totals indicades i una vigència màxima de 12 mesos.

Palma,      de      de 2021

(signatura del/la representant legal de l'entitat titular del servei)

D'acord amb el previst a la Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, la persona interessada dona el seu consentiment a l'Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS) perquè tracti les dades facilitades en el marc d'aquesta sol·licitud amb la finalitat de la tramitació i gestió d'aquesta convocatòria de concertació així com, si escau, el seguiment posterior de la seva concessió. L'exercici dels drets previstos a la normativa de protecció de dades de caràcter personal es podran realitzar davant el Registre general de l'IMAS, carrer General Riera, 67, 07010 de Palma de Mallorca.

**DIRECCIÓ INSULAR D'ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA**

## MOD-2. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE SOLVÈNCIA TÈCNICA I EXPERIÈNCIA PER CONCERTAR

### DADES DEL SOL·LICITANT: Entitat i representació legal

Nom de l'Entitat	CIF	Núm. SS
Domicili social	CP	Població
Nom i llinatges representant legal	NIF	Tel.
Correu electrònic representant legal	Correu electrònic entitat	

### SERVEI PER AL QUAL SOL·LICITA EL CONCERT SOCIAL

(Un servei per sol·licitud)

El Sr./Sra. , com representant legal de l'entitat DECLARA, sota la seva responsabilitat:

1. Que el servei a concertar està autoritzat o acreditat (amb les places que sol·licita) com a centre d'estades diürnes per a gent gran i inscrit en el Registre Unificat del Serveis Socials i ha de complir amb les obligacions establertes al Decret 10/2013, de 18 de febrer, pel qual es fixen els principis generals del Registre Unificat de Serveis Socials de les Illes Balears i dels procediments per a l'autorització i acreditacions i normativa insular corresponent.
2. Que l'entitat a concertar té més d'un any d'experiència en la prestació del servei i perfil de persones usuàries objecte d'aquest concert, posant a disposició de l'IMAS tota la documentació que sigui requerida a l'entitat a efecte de comprovació (documents de facturació del servei, de contractació del personal o altres documents justificatius).
3. Que disposa dels mitjans i els recursos suficients per garantir el compliment de les condicions previstes en l'acord d'acció concertada.
4. Que el servei a concertar compleix la resta dels requisits establerts a la convocatòria

Palma, de de 2021  
(signatura del/la representant legal de l'entitat titular del servei)

D'acord amb el previst a la Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, la persona interessada dóna el seu consentiment a l'Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS) perquè tracti les dades facilitades en el marc d'aquesta sol·licitud amb la finalitat de la tramitació i gestió d'aquesta convocatòria de concertació així com, si escau, el seguiment

posterior de la seva concessió. L'exercici dels drets previstos a la normativa de protecció de dades de caràcter personal es podran realitzar davant el Registre general de l'IMAS, carrer General Riera, 67, 07010 de Palma de Mallorca.

## DIRECCIÓ INSULAR D'ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA

### MOD-3. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE SOLVÈNCIA FINANCERA PER CONCERTAR

#### DADES DEL SOL·LICITANT: Entitat i representació legal

Nom de l'Entitat	CIF	Núm. SS
Domicili social	CP	Població
Nom i llinatges representant legal	NIF	Tel.
Correu electrònic representant legal	Correu electrònic entitat	

#### SERVEI PEL QUAL ES SOL·LICITA EL CONCERT SOCIAL

(Un servei per sol·licitud)

El Sr./Sra. , com representant legal de l'entitat DECLARA, sota la seva responsabilitat que acredita la solvència econòmica i financera amb un dels mitjans següents:

- ☐ Darrers comptes anuals presentats en el Registre Mercantil o en el registre oficial que correspongui, que acredita que els fons propis de l'entitat o empresa són de 100.000 € o més al darrer exercici tancat.
- ☐ Volum de negocis en l'àmbit d'activitats corresponents a l'objecte del concert en relació, com a màxim, als tres últims exercicis disponibles, i que mai serà inferior al 75% del pressupost base de concertació, del servei al que s'opta o de l'annualitat mitja del concert en cas de concerts de duració superior a un any.
- ☐ Justificant de l'existència d'una pòlissa d'assegurances de responsabilitat civil que cobreixi la indemnització per riscos (professionals, d'atenció a les persones o d'altres), per un import igual o superior a l'exigit als plecs de concertació pel número de places sol·licitades. Aquest justificant s'acredita mitjançant:
- a) un certificat que ha d'expedir l'asseguradora en què constin els imports i riscos assegurats, i la data de venciment de l'assegurança, i
- b) un document de compromís vinculant de subscripció, pròrroga o renovació, en els casos que escaigui, per garantir la cobertura en tota la durada del concert.

Palma,        de        de 2021  
(signatura del/la representant legal de l'entitat titular del servei)

D'acord amb el previst a la Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, la persona interessada dona el seu consentiment a l'Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS) perquè tracti les dades facilitades en el marc d'aquesta sol·licitud amb la finalitat de la tramitació i gestió d'aquesta convocatòria de concertació així com, si escau, el seguiment posterior de la seva concessió. L'exercici dels drets previstos a la normativa de protecció de dades de caràcter personal es podran realitzar davant el Registre general de l'IMAS, carrer General Riera, 67, 07010 de Palma de Mallorca.

## DIRECCIÓ INSULAR D'ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA

## MOD-4. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE NO INCÓRRER EN PROHIBICIONS PER CONCERTAR

### DADES DEL SOL·LICITANT: Entitat i representació legal

Nom de l'Entitat	CIF	Núm. SS
Domicili social	CP	Població
Nom i llinatges representant legal	NIF	Tel.
Correu electrònic representant legal	Correu electrònic entitat	

### SERVEI PER AL QUAL SOL·LICITA EL CONCERT SOCIAL

(Un servei per sol·licitud)

--

El Sr./Sra. , com representant legal de l'entitat DECLARA, sota la seva responsabilitat:

1. Que l'entitat no està inclosa en cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiària de subvencions que estableix l'article 8 de l'Ordenança general de subvencions del Consell de Mallorca (BOIB núm. 21, de 18 de febrer de 2017).
2. Que l'entitat no està sotmesa a les prohibicions de contractar amb l'Administració, d'acord amb l'article 71 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, ni a cap dels supòsits prevists a l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, o a la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària.
3. Que l'entitat no incorre en cap de les prohibicions que estableix l'article 11 de la Llei 11/2016, de 28 de juliol, d'igualtat de dones i homes.
4. Que l'entitat no ha estat sancionada durant els darrers 4 anys mitjançant resolució ferma per la comissió d'infraccions greus o molt greus en matèria de relacions laborals, ocupació, seguretat social, emigració, moviments migratoris i ocupació d'estrangers.

Palma, de de 2021

(signatura del/la representant legal de l'entitat titular del servei)

D'acord amb el previst a la Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, la persona interessada dóna el seu consentiment a l'Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS) perquè tracti les dades facilitades en el marc d'aquesta sol·licitud amb la finalitat de la tramitació i gestió d'aquesta convocatòria de concertació així com, si escau, el seguiment posterior de la seva concessió. L'exercici dels drets previstos a la normativa de protecció de dades de caràcter personal es podran realitzar davant el Registre general de l'IMAS, carrer General Riera, 67, 07010 de Palma de Mallorca.

## DIRECCIÓ INSULAR D'ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA



## MOD-5. CONSENTIMENT INFORMAT PER CONSULTAR INFORMACIÓ A DIFERENTS ADMINISTRACIONS A L'EFFECTE DE CONCERTACIÓ SOCIAL

### DADES DEL SOL·LICITANT: Entitat i representació legal

Raó social de l'entitat	CIF
Nom i llinatges representant legal	NIF

*L'article 95.1 k) de la Llei 58/2003, general tributària permet, prèvia autorització de la persona interessada, la cessió de les dades tributàries que precisin les Administracions Públiques per al desenvolupament de les seves funcions.*

*De conformitat amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, els interessats no estan obligats a aportar les dades o documents que puguin ser consultats mitjançant les plataformes d'intermediació de dades o altres sistemes electrònics.*

*Aquest consentiment s'entén atorgat per l'interessat sempre i quan no manifesti la seva oposició expressa o que la llei especial aplicable requereixi un consentiment exprés.*

### SERVEI PER AL QUAL SOL·LICITA EL CONCERT SOCIAL

(Un servei per sol·licitud)

--------------

El Sr./Sra. \_\_\_\_\_, com representant legal de l'entitat \_\_\_\_\_ AUTORITZA l'Institut Mallorquí d'Afers Socials amb CIF núm.: Q0700448D, a consultar de forma telemàtica les dades de l'entitat a les diferents administracions públiques i al tractament i conservació de la resposta rebuda dels serveis d'intermediació de conformitat amb el que preveu la Llei 12/2018, de 15 de novembre, de serveis a les persones en l'àmbit social a la comunitat autònoma de les Illes Balears, el Decret 48/2017 i la convocatòria del corresponent concert social.

<input type="checkbox"/> AUTORITZ	CONSULTAR LES DADES PER A LA COMPROVACIÓ D'ESTAR AL CORRENT DE LES
<input type="checkbox"/> NO AUTORITZ	OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES (servei de consulta de la AEAT)

<input type="checkbox"/> AUTORITZ	CONSULTAR LES DADES PER A LA COMPROVACIÓ D'ESTAR AL CORRENT EN LES
<input type="checkbox"/> NO AUTORITZ	OBLIGACIONS DE LA SEGURETAT SOCIAL (servei de consulta Q2827003ATGSS001 de la TGSS)

En el cas de no autoritzar alguna d'aquestes consultes, heu d'aportar amb la periodicitat que l'IMAS requereixi la documentació oficial original i/o còpia per a que consti a l'expedient administratiu.

En qualsevol moment podeu formular l'oposició a la consulta telemàtica de les dades autoritzades. Aquesta oposició s'ha de manifestar per escrit.

Palma,        de        de 2021  
(signatura del/la representant legal de l'entitat titular del servei)

D'acord amb el previst a la Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, la persona interessada dóna el seu consentiment a l'Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS) perquè tracti les dades facilitades en el marc d'aquesta sol·licitud amb la finalitat de la tramitació i gestió d'aquesta convocatòria de concertació així com, si escau, el seguiment posterior de la seva concessió. L'exercici dels drets previstos a la normativa de protecció de dades de caràcter personal es podran realitzar davant el Registre general de l'IMAS, carrer General Riera, 67, 07010 de Palma de Mallorca.

**DIRECCIÓ INSULAR D'ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA**

## MOD-6. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE PLACES OCUPADES

### DADES DEL SOL·LICITANT: Entitat i representació legal

Nom de l'Entitat	CIF	Núm. SS
Domicili social	CP	Població
Nom i llinatges representant legal	NIF	Tel.
Correu electrònic representant legal	Correu electrònic entitat	

### SERVEI PER AL QUAL SOL·LICITA EL CONCERT SOCIAL

(Un servei per sol·licitud)

El Sr./Sra. , com representant legal de l'entitat DECLARA, sota la seva responsabilitat:

1. Que l'entitat té   places ocupades pel servei mitjançant subvenció, concert o contracte vigent amb l'IMAS al moment de la convocatòria o durant els 30 dies anteriors

Palma, de de 2021

(signatura del/la representant legal de l'entitat titular del servei)

D'acord amb el previst a la Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, la persona interessada dóna el seu consentiment a l'Institut Mallorquí d'Afers Socials (IMAS) perquè tracti les dades facilitades en el marc d'aquesta sol·licitud amb la finalitat de la tramitació i gestió d'aquesta convocatòria de concertació així com, si escau, el seguiment posterior de la seva concessió. L'exercici dels drets previstos a la normativa de protecció de dades de caràcter personal es podran realitzar davant el Registre general de l'IMAS, carrer General Riera, 67, 07010 de Palma de Mallorca.

**DIRECCIÓ INSULAR D'ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA**