Allegato A)

AL COMUNE DI PRIVERNO

Capofila del Distretto Monti Lepini LT/3

**DOMANDA PER L’ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI DEL DISTRETTO MONTI LEPINI LT/ 3**

Il/la sottoscritto/a, Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_ ) Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_)

Via/P.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e mail In qualità di Legale Rappresentante della

Struttura denominata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

con sede nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_ | \_\_|\_\_ |\_\_ | \_\_|

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L’ISCRIZIONE AL**

Registro Distrettuale delle strutture a ciclo residenziale o semiresidenziale che erogano servizi socioassistenziali del Distretto Monti Lepini LT/3

della sopracitata Struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità.

In caso di cittadinanza diversa da quella italiana, dovrà essere allegato:

1. copia dell’Attestato di regolarità di soggiorno per i cittadini di Paesi comunitari;

2. copia del Permesso di Soggiorno per i cittadini extra-comunitari.

**DICHIARA**

Tipologia della struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Struttura a gestione**

* Pubblica
* Privata

**Struttura a ciclo**

* Residenziale
* Semiresidenziale

**Aree di utenza:**

* Minori
* Anziani
* Adulti Disabili
* Persone con problematiche psicosociali
* Donne in difficoltà

**DICHIARA INOLTRE**

Di non trovarsi in alcuna situazione ostativa di cui all’art. 80, del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;

Che, al fine dell’idoneità professionale di cui all’art. 83, comma 3, D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.,

per lo svolgimento delle prestazioni previste nell’avviso pubblico, è iscritta:

• Al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• All’albo regionale delle Cooperative Sociali concernente la gestione dei servizi socio-assistenziali, sanitari ed educativi di cui all’art. 1, comma 1, lettera a), legge 8-11-1991, n. 381 della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il Decreto/Determinazione n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• Che l’impresa è iscritta all’albo Nazionale del Ministero delle Attività Produttive istituito con D.M. 23 giugno 2004 al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• All’Albo Regionale delle Associazioni di Volontariato;

• Al Registro Regionale dell’Associazionismo;

• Al Registro delle Persone Giuridiche della Prefettura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Di osservare e rispettare le norme vigenti in materia di lavoro e di essere in regola con gli obblighi previdenziali ed assicurativi nei confronti di tutto il personale impiegato;

Di osservare quanto previsto dal D.lgs. 39/2014 avente ad oggetto la lotta contro l’abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia infantile;

Di rispettare gli adempimenti e le norme previste dal D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 “Attuazione dell’art. 1 della Legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro; Di impegnarsi a rispettare integralmente tutto quanto previsto dalla normativa vigente in relazione ai contenuti e alle modalità di svolgimento delle attività affidate;

Di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE 2016/679; 3 Di non trovarsi in alcuna condizione di decadenza, sospensione o divieto a contrarre rapporti con la Pubblica Amministrazione;

Che il legale rappresentante, il Responsabile della Struttura, gli Amministratori, i soci/dipendenti, il direttore tecnico o coordinatore della struttura non hanno riportato condanne con sentenza passata in giudicato, e non hanno procedimenti penali in corso;

Di aver preso visione e di accettare e rispettare integralmente quanto previsto dall’Avviso pubblico per l’iscrizione al Registro delle strutture a ciclo residenziale o semiresidenziali che erogano servizi socioassistenziali nel Distretto LT/3 approvato con determinazione n. 1052 del 28/11/2023;

Di accettare e rispettare integralmente quanto previsto dalla normativa vigente in materia di accreditamento;

Di essere in possesso della autorizzazione all’apertura e al funzionamento della Struttura rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ protocollo N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Di possedere i requisiti di qualità di cui alla DGR 24.03.2015, n.124 parzialmente modificata dalla DGR 27.02.2018, n. 130 e successive modifiche ed integrazioni;

Di aver adottato un codice etico ai sensi del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 (Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell’articolo 11 della l. 29 settembre 2000, n. 300);

Di avere/non avere una certificazione di qualità UNI-EN-ISO 9000; Che la data di avvio delle attività della struttura è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Che il numero di utenti che la Struttura può ospitare è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Che il personale impiegato nella struttura è in possesso di idoneità psico-fisica per le mansioni da svolgere, attestata da idonea certificazione sanitaria;

Che il Responsabile della Struttura si impegna a seguire e a far seguire un programma di aggiornamento di almeno 30 ore l’anno e a trasmettere ogni anno la documentazione necessaria per il mantenimento dell’accreditamento;

Di essere consapevole che dall’eventuale accreditamento non deriva alcun obbligo per i Comuni del Distretto all’inserimento di utenti o all’affidamento di servizi socio assistenziali;

Di essere in regola con gli obblighi, le dichiarazioni e il pagamento dei contributi previdenziali e assicurativi a favore dei lavoratori secondo le norme vigenti (DURC da allegare);

Di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni e i pagamenti in materia di imposte e tasse secondo la legge vigente;

Di avere la disponibilità dell’immobile dove si svolge l’attività.

Di garantire il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro di settore;

4 Di autorizzare sopralluoghi ispettivi nella propria struttura da parte del personale del Comune capofila al fine di verificare la permanenza dei requisiti richiesti per l’Accreditamento dichiarati nella documentazione allegata;

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATI:

1. Dichiarazione nella forma di “Autocertificazione” del possesso di tutti i requisiti, relativamente alle attività di competenza, secondo la normativa richiamata (DGR 124/2015 e DGR 130/2018) così come indicato all’Art. 4 e Art. 5 del presente avviso;

2. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante della struttura;

3. Copia dell’Atto costitutivo e dello Statuto;

4. Copia del verbale di nomina del legale rappresentante.

5. Carta dei servizi Sociali, redatta ai sensi dell’art. 11 comma 1 lett. i) della L.R. n. 41/03;

6. Relazione descrittiva delle modalità di organizzazione e gestione del servizio con particolare riferimento agli obiettivi dell’accoglienza;

7. Elenco e qualifiche del personale impiegato presso la struttura unitamente ai curricula degli operatori e del coordinatore della struttura o del responsabile del progetto;

8. Piano formativo del personale (sia del responsabile di struttura e sia degli operatori, la programmazione della supervisione, le modalità di selezione e la strategia per contenere il turnover);

9. Progetto educativo o Piano assistenziale, con riferimento alle metodologie educative adottate, alle procedure e protocolli operativi adottati, nonché alle modalità di attivazione degli interventi e al raccordo con i servizi;

10. Copia autorizzazione all’apertura e al funzionamento;

11. DURC aggiornato ed in corso di validità.