

ISTANZA DI ACCREDITAMENTO

Al Comune di Borgetto
Settore Servizi Sociali
Borgetto
servizisocialiborgetto@pec.it

OGGETTO: **Istanza di accreditamento** – Avviso Pubblico per l'Istituzione di un elenco degli Enti/Cooperative Sociali/Associazioni accreditati per l'espletamento del servizio di Assistenza specialistica per l'autonomia e la comunicazione in favore di alunni con disabilità, residenti nel Comune di Borgetto, frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado/Anno scolastico 2021/2022.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____)

Il _____ C.F. _____ residente in _____

Via _____ n. _____ nella qualità di Legale Rappresentante dell'associazione /cooperativa _____

Con sede legale in Via _____ n. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ fax _____ e mail _____

Pec _____ e sede operativa in via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ tel. _____ Fax _____

E mail _____ Pec _____

C.F. _____ P.I. _____

(nel caso di domanda sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante va allegata copia della relativa procura)

CHIEDE

Di partecipare alla procedura per l'accREDITAMENTO dei soggetti erogatori del servizio di Assistenza Specialistica per l'autonomia e la comunicazione in favore di alunni con disabilità, residenti nel Comune di Borgetto frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado, di qualità di:

- Ente/associazione/organizzazione no profit;
- Cooperativa sociale ;
- In raggruppamento Temporaneo di Imprese con le seguenti Cooperative/associazione:

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previsti dall'articolo 76 D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

non che delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguente al provvedimento emanato, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. L'iscrizione all'albo della Regione Sicilia ai sensi del Decreto Assessoriale EE.LL. del 29/03/1989, in applicazione dell'art.26 della ex L.R. 22/86, sezione "inabili", tipologia "assistenza domiciliare," al N. _____ dal _____ e/o "minori", tipologia "assistenza domiciliare", al N. _____ dal _____ o ad altro albo a carattere Comunitario, Nazionale o Regionale con caratteristiche simili (specificare):

Dichiara di essere comunque essere in regola con la normativa di riferimento del servizio per cui richiede l'accreditamento e possedere le relative autorizzazioni a funzionare;

2. (ove previsto) che l'operatore economico è iscritto alla C.C.I.A.A. di _____
Con il N. _____ dal _____ attività _____ con la seguente denominazione _____;

3. che lo scopo sociale dell'Ente comprende il servizio per i quali si chiede l'accreditamento, come risultante dallo statuto allegato;

4. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione vigente (DURC);

Allegato altresì le seguenti dichiarazioni prodotte ai sensi D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445 ad ogni effetto di legge.

1. DICHIARAZIONE sostitutiva ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 con la quale l'istante dichiara di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 80, del decreto legislativo 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni;

2. DICHIARAZIONE di capacità tecnico _ professionale di aver maturato un'esperienza nel servizio oggetto del presente avviso ovvero nell'area d'intervento e quindi nel campo dell'assistenza a minori con handicap, per attività in favore di enti pubblici, per periodi, anche cumulabili e non necessariamente continuativi, della durata complessiva di un anno nell'ultimo triennio (a far data dalla pubblicazione del presente avviso)

3. DICHIARAZIONE di accettazione di tutte le condizioni contenute nei documenti del presente avviso di accreditamento e di applicazione della normativa in materia di personale e sicurezza sui luoghi di lavoro;

4. DICHIARAZIONE relativa alla prestazione associata al voucher: l'istante dovrà indicare, in massimo una cartella formato A4 e in forma chiara e sintetica le prestazioni a carattere accessorio che intende offrire insieme con la prestazione principale oggetto dei voucher. Le prestazioni dovranno essere rivolte a vantaggio dell'ente e/o della famiglia.

5. DECRETO ASSESSORIALE, in copia conforme all'originale, di iscrizione all'albo regionale istituito ai sensi del Decr. Ass. le EE.LL. del 29/03/1989, in applicazione dell'art. 26 della ex - L.R. 22/86,

sezione inabili minori o ad altro albo a carattere comunitario, nazionale o regionale con caratteristiche similari;

6. CARTA DEI SERVIZI prevista dall'art. 13 L. 328/00 redatta ai sensi del D.P.C.M. 19/05, che deve contenere almeno le seguenti informazioni:

- Ubicazione degli uffici e delle sedi operative con l'indicazione degli orari di apertura e di chiusura;
- Descrizione sommaria dell'esperienza maturata nel servizio di riferimento ovvero nell'area d'intervento con indicazione dell'eventuale possesso di certificazione di qualità aziendale nel campo dei servizi sociali;
- le modalità di gestione dei reclami e sistema di valutazione adottato;
- indicazione delle prestazioni accessorie associate al voucher, rivolte a vantaggio dell'utente e/o della famiglia.

Ogni carta dei servizi prodotta sarà messa a disposizione dell'utente, al fine di consentire alla stessa di effettuare la scelta.

7. ORGANIGRAMMA: detto documento dovrà indicare la professionalità impiegate per la gestione, il coordinamento e l'esecuzione degli interventi che si andranno ad attuare, descrivendone ruoli e profili;

Descrizione dei sistemi di contrasto del turn – over, di formazione e aggiornamento.

8. STATUTO E ATTO COSTITUTIVO – fotocopia non autenticata;

Ai sensi dell'art. 13 D. lgs 196/03 e del regolamento UE 2016/679, si autorizza il trattamento dei dati forniti nell'ambito delle norme vigenti, esclusivamente per le finalità commesse all'accreditamento e per l'eventuale sottoscrizione dell'accreditamento.

N.B. alle dichiarazioni andranno allegate copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione deve essere effettuata da tutti i legali rappresentanti, firmatari congiunti, dell'impresa/Società; nel quale caso le copie dei documenti di identità dovranno essere presentate per tutti i familiari.

Luogo data

Firma