Allegato A

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ALLE PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI

Al Comune di Montalto Uffugo

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____, residente a _____, in via _____ n. _____ tel. _____ in qualità di Legale rappresentante di _____ _____ con sede legale a _____ in _____ telefono n° _____
C.F./P.IVA
I

CHIEDE

ai sensi della Delibera di Giunta Regionale 30 dicembre 2013 n°505 avente ad oggetto "Criteri per la disciplina dei sistemi di affidamento ai soggetti del terzo settore dei servizi di cura agli anziani non autosufficienti", *il rilascio dell'accreditamento per l'erogazione del servizio di assistenza domiciliare alle persone anziane non autosufficienti.*

A tal fine il/la sottoscritto/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000), sotto la propria responsabilità,

dichiara

di essere in possesso dei requisiti previsti dalla Delibera di Giunta Regionale 30 dicembre 2013 n°505, e precisamente:

1. *di aver predisposto la Carta dei servizi, che si allega alla presente, con indicazione di tutti gli elementi previsti dalla normativa vigente e richiamati nell'avviso pubblico;*
2. *di aver maturato le seguenti esperienze relativamente alla gestione di servizi di cura domiciliare alle persone anziane e/o alle persone con disabilità ovvero relativa alla gestione di attività di assistenza e cura alle persone anziane e/o alle persone con disabilità e/o di attività socio - assistenziali e/o socio - sanitarie a favore di persone anziane e persone con disabilità:*
3. *di essere iscritto nel registro della C.C.I.A.A. (o equivalente in base alla normativa comunitaria) per attività/oggetto sociale inerente al servizio da eseguire;*
4. *di essere iscritto ad albi e registri, tenuti dalle pubbliche amministrazioni ed aventi valenza nazionale,regionale o provinciale, tenuti ex legge a tale adempimento;*
5. *di non essere incorso in: interruzioni di servizi socio assistenziali in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili, negli ultimi 24 mesi precedenti la domanda di accreditamento di condanna definitiva per reati gravi in danno allo Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale, da parte del rappresentante legale dell'Organizzazione; condanne penali per fatti imputabili all'esercizio di unità d'offerta del sistema sanitario,sociosanitario e sociale, da parte del rappresentante legale dell'Organizzazione; applicazione della pena accessoria della interdizione da una professione o da un'arte interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese, da parte del legale rappresentante dell'Organizzazione; procedimenti per l'applicazione di una misura di prevenzione o di sicurezza e non avere in corso procedimenti per l'irrogazione delle stesse, da parte del legale rappresentante dell'Organizzazione; cancellazione/radiazione dall'Albo dei soggetti accreditati per servizi di cui al suddetto punto 4, a seguito di accertata carenza dei requisiti, non previamente comunicati dal soggetto accreditato o per inadempienze contrattuali;*
6. *di non avere mai subito dichiarazioni di fallimento o consimile procedura concorsuale o procedure esecutive o sequestri o ipoteche giudiziarie e non avere in corso i relativi procedimenti;*
7. *di non essere stato sottoposto a sanzioni tributarie di natura penale o amministrativa*

divenute definitive, né avere in corso procedimenti per l'irrogazione di esse;

8. *di essere in regola con la normativa in materia di salubrità e sicurezza sul lavoro e non essere mai stato destinatario di sanzioni penali o amministrative per violazione dei decreti legislativi 494 e 626 del 1994 nonché del D. Lgs del 9 aprile 2008 N. 81, e norme collegate, né avere in corso relative pendenze;*
9. *di trovarsi in regola con la vigente legislazione in materia di assistenza e previdenza sociale e non essere mai stato sottoposto a sanzioni penali o amministrative per violazione di essa, né avere in corso i relativi procedimenti di irrogazione;*
10. *di rispettare la legislazione comunitaria e nazionale in materia di libera concorrenza e non essere mai stato sottoposto a sanzioni penali o amministrative per violazione di essa, né avere in corso i relativi procedimenti di irrogazione;*
11. *di osservare la vigente normativa in materia di tutela dell'ambiente e non essere mai stato sottoposto a sanzioni penali o amministrative per violazione di essa, né avere in corso i relativi procedimenti di irrogazione;*
12. *di non essere incorso, nel biennio precedente, nella cancellazione dall'albo dei fornitori di beni, lavori o servizi tenuto da una pubblica amministrazione;*
13. *di non versare in alcuna causa legalmente ostativa o di incompatibilità anche di fatto o di conflitto di interessi, che rende illegittimo o inopportuno, rispetto all'interessa pubblico, l'affidamento dei servizi e delle prestazioni;*
14. *di possedere una struttura aziendale idonea sotto il profilo organizzativo, finanziario e tecnologico all'effettuazione dei servizi e delle prestazioni richieste;*
15. *di non avere mai prodotto documentazioni o autocertificazioni false al fine di ottenere l'aggiudicazione dei servizi e delle prestazioni;*
16. *di essere in regola rispetto alla vigente normativa antimafia;*
17. *di avere visionato ed accettare in ogni sua parte e senza riserva alcuna, l'avviso pubblico di pari oggetto;*
18. *di possedere un'adeguata professionalità in materia di servizi di cura alle persone anziane e alle persone con disabilità, con disponibilità di figure professionali con preparazione specifica ed esperienza in materia di formazione, educazione e assistenza, come di seguito indicato:*
    n. 1 coordinatore del servizio in possesso di idoneo titolo professionale o un dipendente in servizio,con esperienza acquisita, continuativa di almeno cinque anni nei servizi di cura domiciliare alle persone anziane e/o alle persone con disabilità;
    operatori socio-assistenziali O.S.A., operatori socio-sanitari O.S.S., assistenti familiari ed altre qualifiche professionali adeguate allo svolgimento di mansioni nei confronti di anziani non autosufficienti;
19. *di aver predisposto, secondo quanto indicato nell'avviso pubblico, il piano annuale della formazione e/o aggiornamento del coordinatore e degli addetti, allegandolo alla presente;*
20. *di essere in possesso di una sede operativa con attività specifica nell'ambito delle cure domiciliari alle persone anziane e/o alle persone con disabilità ovvero di assistenza e* cura alle *persone anziane e/o alle persone con disabilità e/o di attività socio-assistenziali e/o socio-sanitarie a favore di persone anziane o con disabilità;*
21. *di avere adeguata copertura assicurativa per i rischi di responsabilità civile verso terzi;*
22. *di rispettare gli Accordi di Legalità;*
23. *altro*[1].

dichiara inoltre

24. *di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii.;*
25. *che nei confronti della Società di cui è legale rappresentante non sussiste alcun provvedimento disposto ai sensi del DPR n. 252/1998 e D. Lgs. 490/1994 e ss.mm.ii., relativo eventuali tentativi di infiltrazione mafiosa;*
26. *di non essere soggetto all'obbligo della tassa in bollo per il seguente motivo*

Allega alla presente:

Copia dell'Atto costitutivo o statutario, con evidenziato lo scopo sociale;
Certificato di iscrizione nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura;
Certificato di iscrizione ad albi e registri, tenuti dalle pubbliche amministrazioni ed aventi valenza nazionale, regionale o provinciale, tenuti ex lege a tale adempimento;
Elenco del personale operante presso il servizio, alla data di compilazione della scheda tecnica;
Organigramma e funzionigramma dell'Ente, con indicazione del coordinatore del servizio;

- *Progetto del servizio;*
  Protocollo con la descrizione delle modalità e delle procedure di erogazione del servizio;
  Carta del servizio in uso;
  Modulistica relativa alla rilevazione e valutazione del grado di soddisfazione;
  Documento di programmazione delle attività;
  Documentazione del programma di aggiornamento e formazione del personale;
- *Presentazione del servizio, da inserire nella brochure informativa, su due pagine con formato 21x15, sia in formato cartaceo sia in formato elettronico (su CD o altro strumento ritenuto più idoneo);*
- *Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445), debitamente sottoscritta dal Legale Rappresentante e redatta su apposito modello (allegato B), attestante il possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii.*

Fotocopia non autenticata di un documento di identità del legale rappresentante sottoscrittore, in corso di validità;
Eventuali altri documenti ritenuti idonei a dimostrare il possesso dei requisiti di accreditamento:

L'Amministrazione Comunale richiederà, a verifica della completezza della domanda, le necessarie integrazioni, fissando un termine entro cui adempiere. Trascorso tale termine, se la documentazione non sarà completa ed esaustiva, il procedimento verrà concluso d'ufficio con diniego dell'autorizzazione.

Indicare ulteriori requisiti di cui si sia eventualmente in possesso e che si ritengano rilevanti al fine del rilascio dell'accreditamento.
Ai sensi dell'art.13 della D.Lgs. 30.06.03 n°196, dichiara di essere stato informato:
sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Montalto Uffugo secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa;
che il titolare della banca dati è l'Amministrazione Comunale di Montalto Uffugo.

Data _____ *Firma*

ATTENZIONE:
Quando la sottoscrizione non è apposta alla presenza del dipendente comunale incaricato al ricevimento dell'istanza, occorre allegare, all'istanza medesima, copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.
Letto, confermato e sottoscritto in _____ *il* _____

IL DICHIARANTE [2]

Si allega fotocopia del documento di identità n. _____ *rilasciato da*

[2] *Ai sensi dell'art. 38, DRP 445 del 28 dicembre 2000, l'istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante, all'ufficio competente , anche per via telematica.*