

Al Signor Sindaco del Comune di
Montelepre
Settore III° Servizi Sociali e Scolastici
Via C. di Bella,60- 90040 Montelepre

Oggetto: Istanza per l'accreditamento delle strutture di accoglienza residenziali e semiresidenziali.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il
_____ residente a _____ nella Via _____ n. _____ Codice Fiscale
_____ tel. _____

In qualità di Presidente e rappresentante legale dell'Ente _____ con sede legale in
_____ nella Via _____ n. _____ cap. _____

P.Iva _____ C.F. _____ tel. _____
Pec _____ e-mail _____

CHIEDE

Che la struttura _____ venga
iscritta nell'elenco delle strutture di accoglienza residenziali e semiresidenziali per la sezione
_____ e per la tipologia _____

SEZIONE

- Minori
- Disabili psichici
- Anziani e/o adulti inabili
- Donne in difficoltà

TIPOLOGIA

- Comunità Alloggio per minori in convitto
- Istituto educativo assistenziale per minori in semiconvitto
- Comunità Alloggio per disabili psichici
- Comunità Alloggio per anziani e/o adulti Inabili
- Casa di Riposo
- Casa protetta per anziani e/o adulti inabili
- Casa di accoglienza per donne in difficoltà

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000

DICHIARA

- Che la denominazione dell'Ente che gestisce la struttura è la seguente:
_____;

- Forma giuridica dell'Ente
_____;

- Che i dati anagrafici del Rappresentante legale e dei soggetti che attualmente rivestono cariche con poteri di rappresentanza sono i seguenti:

Nominativi	Luogo e data di nascita	Residenza (via, n. civico, città)	Carica sociale	Scadenza Carica	Verbale di nomina

- Di avere preso visione dell'Avviso pubblico e dello schema del Patto di Accreditamento e di accertarne espressamente i contenuti e le condizioni;
- Di avere preso visione del Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici e del Piano Anticorruzione del Comune di Montelepre;
- Che lo scopo sociale dell'Ente è coerente con l'attività oggetto dell'accreditamento;
- Che l'Ente è/non è iscritto alla Camera di Commercio nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____ del _____ (per le cooperative sociali e loro consorzi);
- Che l'Ente è in possesso del certificato di revisione rilasciato ai sensi del D.Lgs. n. 220/2002 relativo al biennio _____ (per le cooperative sociali e loro consorzi);
- Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
- L'impegno a sottoscrivere il patto di integrità;
- Che l'Ente è iscritta all'Albo delle Società Cooperative _____ (specificare ed indicare estremi di iscrizione: n. _____ e data) (per le cooperative sociali e loro consorzi);
- Che sono rispettati gli standard strutturali ed organizzativi previsti dalla L.R. 22/86 e approvati dal DPRS 29.06.1988, DPRS n. 158 del 04.06.1996, DPRS n. 96/Serv. 4-S.G. del 31.03.2015;
- Che la struttura oggetto dell'accreditamento è dotata di figure professionali coerenti con quanto richiesto per lo specifico servizio;
- Che la struttura è fornita di idonei strumenti di coordinamento, monitoraggio e valutazione della qualità del servizio anche finalizzati alla rilevazione della soddisfazione del servizio;
- Che la struttura è in possesso di documentata esperienza di almeno due anni precedenti alla scadenza dei termini prescritti nell'avviso per l'accreditamento;
- Che la struttura ha adottato gli strumenti previsti per l'elaborazione dei piani individualizzati (es.: PEI);
- Che la struttura è inserita nella rete territoriale attivata con enti pubblici e privati per attività svolte nello specifico settore di intervento;
- Che la struttura è in possesso della Carta dei servizi contenente dettagliata descrizione degli elementi qualitativi, quantitativi ed economici dei servizi offerti;
- Che, negli ultimi due anni, l'ente ha formato gli operatori della struttura attraverso la realizzazione di almeno 25 ore annue di formazione interna, con la supervisione di un esperto esterno o interno, e

- almeno 25 ore di formazione presso soggetti esterni e che tale formazione è opportunamente documentata;
- Che la struttura dispone di una sede, in ambito territoriale regionale, che, per realizzazione delle attività, risponde alle caratteristiche previste per ogni specifico servizio e risulta pertanto:
 - Accessibile al quartiere di riferimento (non localizzata in zona segregata, ubicazione facilmente individuabile e relativamente centrale);
 - Raggiungibile facilmente con l'uso di mezzi pubblici e comunque tale da far permettere la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio;
 - Dotata di spazi adeguati ad attività collettive di socializzazione;
 - In possesso del certificato di agibilità;
 - Che la struttura è in possesso di tabella dietetica vistata dal SIAN istituito presso l'ASP;
 - Che per l'Ente sussiste l'obbligo di rispettare le prescrizioni contenute nel codice di comportamento nazionale D.P.R. n. 62/ 2013 e nel codice di comportamento approvato dal Comune di Montelepre;
 - Che l'Ente si impegna ad esporre targhe esterne alla sede, identificative dell'attività, eventuale numero verde, e sito web dedicato, con casella di posta elettronica certificata;
 - Che l'Ente applica nei confronti dei dipendenti il CCNL di settore;
 - Che l'Ente rispetta tutte le disposizioni attinenti alla prevenzione degli infortuni e le assicurazioni relative a favore di chiunque, a qualunque titolo lavori nella struttura;
 - Che l'Ente rispetta gli adempimenti e le norme previste dalla legge 81/2008 in ordine alla tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
 - Che l'Ente rispetta il Codice Europeo in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016) e normativa di recepimento (Decreto Legislativo del 10 agosto 2018 n. 101);
 - Di essere in regola con gli obblighi in ordine alla regolarità previdenziale e contributiva;
 - Che l'Ente rispetta gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n. 136/2010;
 - Che, verificati i certificati del casellario penale, nessuno dei componenti dell'Ente nonché i dipendenti ha subito condanne per taluno dei reati di cui agli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori ovvero condanne definitive per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanne penali definitive per fatti imputabili all'esercizio dell'attività oggetto dell'accreditamento;
 - Di non avere subito la pena accessoria dell'interdizione da una professione o dai pubblici uffici;
 - Di non avere procedimenti penali pendenti, né procedimenti per l'applicazione di misure di prevenzione;
 - Che l'Ente negli ultimi 10 (dieci) anni non è stato soggetto a risoluzione di contratti di patti di accreditamento per la gestione del servizio per il quale si chiede l'accreditamento;
 - Di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni e i pagamenti in materia di imposte e tasse secondo la vigente normativa;
 - Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro per disabili ex Legge 68/99;
 - Che si assume ogni responsabilità civile e penale inerente la gestione e organizzazione delle prestazioni oggetto del presente accreditamento;
 - Di essere in possesso dei requisiti in ordine generale di cui all'articolo 38 del codice degli appalti (D.L. 163/2006);
 - Di essere in grado di documentare in ogni momento tutte le dichiarazioni rese.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:

- Copia conforme all'originale dell'iscrizione o autorizzazione all'Albo Regionale;
- Copia conforme all'originale dello Statuto e Atto Costitutivo;
- Dichiarazioni sostitutive, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, a firma dei soggetti che attualmente rivestono nell'Ente cariche con poteri di rappresentanza, con allegata fotocopia del documento di riconoscimento, inerente il possesso di tutti i requisiti per l'accreditamento elencati all'art. 4 delle "Linee Guida per accreditamento delle strutture di accoglienza residenziali e semiresidenziali" allegato "A" della Deliberazione di G.M. n. 52 del 27.04.2020;
- Copia tabella dietetica vistata dal SIAN istituito presso l'Azienda Sanitaria Provinciale;
- Carta dei Servizi dove sono indicate le caratteristiche qualificanti del servizio offerto dalla struttura, metodologia di intervento adottate, rette/tariffa applicate per ogni tipologia di servizio;
- Elenco delle figure professionali utilizzate, sottoscritto dal Legale Rappresentante dell'Ente, con la descrizione delle qualifiche, titoli di studio e funzioni esercitate, estremi di contratto ore settimanali impiegate.
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante.

Data

Il Presidente e Legale Rappresentante
