



**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D 30**

Area Omogenea Distrettuale n. 2

(Comune di Sant'Angelo di Brolo - Capofila

Comuni di Ficarra, Floresta, Raccuja, Sinagra e Ucria)

**AVVISO PUBBLICO**

**Accreditamento per la fornitura di prestazioni di assistenza domiciliare integrata in favore di  
soggetti diversamente abili  
dell'AOD n.2 – DSS n. 30 nell'ambito del Piano di Zona anno 2021**

CPV: 85310000-5 Servizi di assistenza sociale

VISTO il DRS n. 3421 del 01/12/2023 dell'Assessorato Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, con il quale:

è stata impegnata sul cap. 183346, esercizio finanziario 2023, del Bilancio della Regione Siciliana la somma complessiva di € 119.989,39, in favore del Comune di Sant'Angelo di Brolo, capofila dell'AOD2 del distretto socio sanitario n. 30, per l'attuazione del Piano di Zona 2021;

- è stata disposta la liquidazione della somma di € 119.989,39, in favore del Comune di Sant'Angelo di Brolo, per l'attuazione del Piano di Zona 2021, ai sensi del D.D.G. n.1484 del 22 luglio 2021;

- ed è stato autorizzato il pagamento della somma di € 119.989,39, in favore del Comune di Sant'Angelo di Brolo;

RILEVATO che il PDZ 2021 prevede l'Azione n. 7 "ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA IN FAVORE DI SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI";

DATO ATTO che, al fine di rispondere ai bisogni diversificati dei cittadini, nell'ambito dell'azione di rafforzamento dei Servizi Sociali dell' AOD n. 2 - DSS30, è prevista l'erogazione del servizio di Assistenza Domiciliare Integrata in favore di soggetti diversamente abili, disabili gravi e gravissimi in possesso della certificazione ASP ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3 – ed in ogni caso a seguito di valutazione dell'UVM territorialmente competente, al fine di garantire il mantenimento della persona in difficoltà nel suo ambiente di vita e di relazione, in condizione di autonomia e di benessere, nel rispetto delle potenzialità e delle autonomie personali;

VISTA la nota prot. n. 14230 del 29/11/2023, con la quale questo Ente in qualità di Comune capofila trasmetteva all'Assessorato Famiglia il cronoprogramma di spesa attuativo di avvio delle procedure per l'acquisizione dei servizi previsti nel PAO 2021;

VISTI gli artt. 6 e 11 della legge 8 novembre 2000, n. 328 che individua nel sistema di accreditamento una delle modalità preferenziali per la regolazione dei rapporti giuridici ed economici fra fornitori, committenti e utenti del sistema di assistenza sociale;

### COMUNICA

Che è aperta l'iscrizione all'Albo di accreditamento a tutti quegli organismi in possesso delle necessarie competenze tecniche ed organizzative per la gestione del servizio di Assistenza Domiciliare Integrata in favore dei soggetti diversamente abili, in forma voucherizzata, iscritti, ai sensi della L.R. 22/86, all'albo per la sezione Disabili o ad altro Albo a carattere Comunitario, Nazionale o Regionale con caratteristiche simili.

L'obiettivo che l'Amministrazione intende conseguire attraverso questo avviso pubblico è migliorare il livello delle prestazioni in favore degli assistiti, mediante la consegna all'utente di un voucher avente ad oggetto la prestazione principale ossia il servizio di Assistenza Domiciliare Integrata dei soggetti diversamente abili, per supporto all'inclusione sociale ed a vantaggio dell'utente medesimo.

Gli Enti interessati potranno presentare istanza di partecipazione su apposito modulo fornito dagli Uffici Servizi Sociali dei Comuni dell'Aod n.2 - DSS30.

Le istanze di partecipazione dovranno pervenire all'ufficio di protocollo del Comune di Sant'Angelo di Brolo, improrogabilmente entro e non oltre il termine perentorio delle ore **12,00** del giorno 27/05/2023 pena l'esclusione, in busta chiusa e sigillata.

All'esterno della busta, contenente l'istanza di partecipazione e la relativa documentazione alla stessa allegata, oltre al mittente dovrà essere apposta la seguente dicitura: "***Istanza di partecipazione al bando di accreditamento per la fornitura del servizio di assistenza domiciliare integrata in favore di soggetti diversamente abili, sul territorio dell' Aod n. 2 - DSS30 nell'ambito del Piano di Zona - anno 2021***".

#### Tipologia delle prestazioni

L'accredito ha per oggetto il servizio di Assistenza Domiciliare Integrata in favore dei soggetti diversamente abili e dovrà:

- a- favorire la permanenza dell'utente nel proprio ambiente naturale, evitando modifiche alla sua normale vita di relazione;
- b- supportare i membri della famiglia e sollevarli nei carichi assistenziali, pur coinvolgendoli attivamente e responsabilizzandoli nella gestione del percorso di cura;
- c- realizzare una sufficiente personalizzazione delle prestazioni con la massima integrazione di tutte le risorse disponibili;
- d- evitare l'istituzionalizzazione o l'ospedalizzazione impropria, favorendo, all'opposto, le dimissioni dai luoghi di ricovero;
- e- offrire al paziente accolto in A.D.I. un servizio multidisciplinare che gli garantisca la copertura di quei bisogni di natura socio-assistenziale non coperti dal servizio sanitario.

### **Svolgimento delle prestazioni**

Il servizio di Assistenza Domiciliare Integrata in favore di soggetti diversamente abili sarà reso a domicilio. Il numero dei soggetti assistiti potrà sempre subire variazioni in più o in meno in base ai piani assistenziali predisposti dagli organi competenti e a seconda del Progetto Personalizzato elaborato dagli uffici in funzione dell'effettiva disponibilità dei fondi.

### **Valore del voucher per l'Assistenza Domiciliare Integrata in favore di soggetti diversamente abili**

Il valore orario unitario di un voucher risulta pari ad € 18,00 + IVA 5% non definibile in frazioni di intervento inferiori ad un'ora.

### **Modalità di scelta**

La Ditta accreditata sarà scelta liberamente dagli utenti ai quali sarà reso pubblico, nelle forme di rito, l'elenco dei soggetti accreditati cui potersi rivolgere.

Ai fini della partecipazione all'avviso di accreditamento, i soggetti concorrenti dovranno assicurare il rispetto dei seguenti requisiti:

### **Requisiti di accreditamento**

- 1) Iscrizione all'albo regionale istituito ai sensi del Decr. Ass. le EE.LL. del 29/03/1989, in applicazione dell'art. 26 della L. R. 22/86, all'albo per la sezione Disabili o ad altro albo a carattere Comunitario, Nazionale o Regionale con caratteristiche simili. La Ditta dovrà comunque essere in regola con la normativa di riferimento del servizio per cui richiede l'accREDITAMENTO e possedere le relative autorizzazioni a funzionare;
- 2) essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori;
- 3) Iscrizione alla Camera di Commercio Industria e Artigianato competente per territorio per lo svolgimento dell'attività oggetto di accREDITAMENTO;
- 4) requisiti di ordine generale e assenza cause di esclusione automatica di cui all'art. 94 del D. Lgs. n. 36 del 2023 e non automatica di cui agli artt. 95, 97, 98 del D. Lgs. 36/2023
- 5) essere in possesso della Carta dei Servizi, prevista dall'art. 13 della legge n. 328/2000, redatta ai sensi del DPCM 19.05.1995, in relazioni ai servizi oggetto del presente avviso;
- 6) Aver realizzato un fatturato cumulativo nell'ultimo triennio pari al 50 % dell'importo posto a base di gara per servizi con le stesse caratteristiche prestazionali delle attività oggetto dell'appalto, in caso di raggruppamenti temporanei di impresa, la suddetta dichiarazione deve essere prodotta sia dalla ditta mandataria che dalle ditte mandanti.

La Ditta dovrà produrre pertanto la seguente documentazione:

**A.RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO (Allegato A)** per la costituzione dell'elenco dei soggetti accreditati per il servizio di Assistenza Domiciliare Integrata in favore di soggetti diversamente abili (sottoscritta dal legale

rappresentante dell'istante.) Nel caso di istante costituito da associazione temporanea o consorzio non ancora costituito, la domanda deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno la predetta associazione o consorzio. Alla domanda deve essere allegata la copia fotostatica di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i, in corso di validità. La domanda può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va trasmessa la relativa procura, completa dei seguenti allegati:

**A.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 all'art. 94 del D. Lgs. n. 36 del 2023 e non automatica di cui agli artt. 95, 97, 98 del D. lgs. 36/2023;

**A.2 DICHIARAZIONE** di capacità tecnico – economica consistente. Aver realizzato un fatturato cumulativo nell'ultimo triennio pari al 50 % dell'importo posto a base di gara per servizi con le stesse caratteristiche prestazionali delle attività oggetto dell'appalto, in caso di raggruppamenti temporanei di impresa, la suddetta dichiarazione deve essere prodotta sia dalla mandataria che dalle mandanti;

**A.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;

**A.4 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 L. R. 22/86, sezione Disabili o ad altro albo a carattere comunitario, nazionale o regionale con caratteristiche similari;

**A.5 CARTA DEI SERVIZI** prevista dall'art.13 della L.328/00 redatta ai sensi del D.P.C.M. 19/05/2005, 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 di 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.

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

**A.6 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 del voucher. Le prestazioni dovranno essere rivolte a vantaggio dell'utente e/o della famiglia.

Comporta il rigetto della domanda, e quindi la non iscrizione all'albo, la mancata o incompleta produzione della documentazione richiesta nel presente avviso.

Ai fini della verifica sulla rispondenza qualitativa dei servizi gestiti mediante il sistema dell'accreditamento, l'amministrazione attuerà forme specifiche di controllo e di verifica, anche con il coinvolgimento delle parti sociali interessate.

### **Patto di accreditamento**

La Ditta, dopo la valutazione della sussistenza dei requisiti richiesti per l'accreditamento, sarà invitata dal Comune di Sant'Angelo di Brolo, Capofila dell' Aod n. 2- DSS n. 30 a sottoscrivere il patto di accreditamento di cui all'allegato schema (**Schema Patto di Accreditamento allegato B**), di cui risultano i corrispettivi obblighi delle parti.

### **Qualifica professionale degli operatori : OSS**

#### **Servizio Assistenza Domiciliare Integrata in favore di soggetti diversamente abili**

Il personale da impiegare deve essere di buona condotta morale e civile che mantenga un contegno riguardoso e corretto nei riguardi degli utenti, della famiglia, garantendo altresì la più assoluta riservatezza, verso l'esterno, sugli utenti.

Il personale deve essere dotato di apposita tessera di riconoscimento corredata di fotografia, contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro, vidimata dal responsabile dell'ufficio comunale competente. Il personale in ferie, malattie, permesso, assente o comunque non in grado di essere puntualmente in servizio, dovrà essere tempestivamente sostituito in modo da non provocare carenze, inadempienze o danni all'efficacia del servizio. La ditta interessata garantirà la sostituzione del personale assente con personale di pari qualifica senza alcun onere aggiuntivo a carico del Comune. Le sostituzioni dovranno essere comunicate entro due giorni al Settore Servizi Sociali, anche tramite posta elettronica.

L'Amministrazione Comunale ha facoltà di richiedere, per motivi di comprovata gravità, da comunicarsi in via riservata al legale rappresentante dell'Ente accreditato, l'avvicendamento o la sostituzione di quell'operatore che ritenesse non idoneo allo svolgimento della mansione, a causa di gravi inadempienze o di lamentele da parte degli utenti assistiti.

#### **Assicurazione**

La Ditta esecutrice assume in proprio ogni responsabilità per qualsiasi danno arrecato durante lo svolgimento dei servizi e per cause a questi inerenti, alle persone, agli immobili ed ai beni di proprietà comunale o di terzi esonerando l'Amministrazione ed i suoi dipendenti da qualsiasi responsabilità verso terzi nei casi di sinistri, infortuni o danni.

La Ditta aggiudicataria dovrà, quindi, prima della sottoscrizione del contratto, stipulare idonea polizza assicurativa per il rischio della responsabilità civile verso terzi per un importo non inferiore a € 3.000.000,00 (Tremilioni/00), consegnandone all'Amministrazione l'originale o la copia conforme all'originale, pena la mancata sottoscrizione del contratto e la revoca dell'aggiudicazione.

#### **Regole contrattuali**

La Ditta dovrà garantire il rispetto del CCNL di riferimento e della normativa vigente, con particolare riferimento alle norme contenute dal D.Lgs. 276 del 10.9.2003 e s.m.i..

#### **Trattamento dati personali**

La Ditta dovrà garantire l'applicazione del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

### **Sicurezza sui luoghi di lavoro**

La Ditta è tenuta ad applicare il D.Lgs. 81/2008 sulla sicurezza nei luoghi di lavoro.

### **Formazione**

Il personale dovrà frequentare corsi di formazione specifici rispettivamente sull'intervento di assistenza domiciliare Integrata in favore di soggetti diversamente abili per almeno 20 ore l'anno. La Ditta può promuovere in proprio il corso avendone le professionalità necessarie o commissionarlo ad altra Ditta o ancora promuoverlo in comune accordo con le altre Ditte accreditate. La ditta dovrà dimostrare di effettuare tale formazione comunicando il programma di formazione, le date, la sede e gli orari per lo svolgimento di detta attività, i professionisti impegnati nonché i fogli di presenza del personale attestante la partecipazione.

### **Pagamenti**

Il soggetto accreditato provvederà a trasmettere con cadenza bimestrale i voucher incamerati, con allegata fatturazione e sintetica relazione del servizio svolto e in favore di quali beneficiari, al Comune Capofila che provvederà a liquidare.

### **Durata dell'accreditamento**

L'accreditamento previsto dal presente bando riveste carattere di sperimentaltà in relazione alla necessità di verifica derivante dalla prima applicazione e dall'eventuale evoluzione della normativa in materia. L'accreditamento ha validità tre anni ed è a carattere aperto. Alla fine del periodo di accreditamento l'amministrazione, oltre che pubblicare un nuovo avviso per l'accreditamento, si riserva la possibilità di prolungare il periodo di accreditamento, alle ditte già accreditate, per altri 3 anni, previa verifica dei requisiti richiesti dal presente avviso pubblico e/o requisiti a norma di legge successivi.

### **Effetti dell'accreditamento**

Le modalità di attivazione, gestione e verifica degli interventi sono quelle contenute nel presente avviso e nel patto di accreditamento - Allegato B.

Le attività sono quelle contenute nell'attività progettuale di Assistenza domiciliare Integrata in favore di soggetti diversamente abili previste dal **Piano di Zona anno 2021**, al quale saranno associati appositi CIG prima della sottoscrizione dei Patti di Accreditamento e dell'impegno delle somme corrispondenti alle azioni progettuali da avviare al fine di consentire alle ditte, risultate idonee all'iscrizione all'albo degli accreditati, il pagamento del contributo ANAC e di riportarne in fattura gli estremi come richiesto dalla normativa in tema di tracciabilità dei flussi finanziari e i cui dati saranno riportati nel Patto di Accreditamento da sottoscrivere. Si procederà ad utilizzare lo stesso albo distrettuale delle ditte accreditate in caso di prosecuzione e/o rifinanziamento del programma da parte dell'Autorità di Gestione relativamente alla stessa tipologia di servizio e comunque per tutti i servizi analoghi sia comunali che quelli erogati dall' AOD n. 2 Distretto Socio Sanitario n. 30.

Si procederà ad utilizzare lo stesso albo distrettuale delle ditte accreditate anche per ulteriori servizi attivati con fondi comunali e/o distrettuali di stessa natura o ritenuti analoghi.

L'avvenuto accreditamento non comporta automaticamente la possibilità di erogare le prestazioni, bensì l'iscrizione nell'elenco dei fornitori accreditati fra i quali il cittadino avente diritto ai servizi potrà effettuare la propria scelta.

All'avvio del servizio si procederà solo in caso di effettiva disponibilità delle risorse occorrenti a far fronte alla spesa, a valere sulle risorse finanziarie Piano di Zona - anno 2021.

Resta fermo che nel caso, per qualsiasi ragione, qualora non si potrà procedere all'affidamento del servizio, ai concorrenti non spetterà alcun compenso o rimborso o risarcimento di qualsiasi tipo e a qualsiasi titolo per la mancata conclusione della procedura.

Il perfezionamento del rapporto di fornitura tramite voucher avverrà attraverso la sottoscrizione del **Patto di accreditamento** da stipularsi fra il Comune Capofila ed il soggetto accreditato, nel quale sono precisate le disposizioni e le condizioni che regolano i rapporti fra le parti in causa.

#### **Tracciabilità dei flussi finanziari**

La Ditta accreditata, ai sensi della Legge n.136 del 13 agosto 2010 "Tracciabilità dei flussi finanziari", dovrà indicare il numero di conto corrente "dedicato" su cui dovranno transitare tutti i movimenti finanziari, comprese le retribuzioni del personale, relativi alla gestione dei servizi espletati indicando altresì le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare su tale conto. Il mancato rispetto di queste disposizioni comporta nullità assoluta del patto di accreditamento.

#### **Decadenza dall'albo**

Sarà disposta la decadenza dall'albo in caso di:

- sopravvenienza di circostanze che comportino il venir meno dei requisiti di cui all'art. 94 del D. Lgs. n. 36 del 2023 e non automatica di cui agli artt. 95, 97, 98 del D. Lgs. 36/2023.
- Inadempimento grave degli obblighi del patto di accreditamento. Il Comune contesta l'inadempimento grave con nota scritta da inoltrare a mezzo pec. La Ditta può produrre osservazioni entro dieci giorni. Rimane insindacabile il giudizio dell'Amministrazione ed è precluso alla ditta qualunque ulteriore ricorso.

#### **Penali**

Nel caso di carenze o inadempienze parziali, fatto salvo l'obbligo della eliminazione delle carenze o inadempienze contestate, saranno applicate le seguenti penalità:

1. per la ritardata erogazione del servizio di minuti 15 e non recuperati a seguire, € 50,00 di penalità per ogni potenziale utente non assistito;
2. per la ritardata erogazione del servizio di minuti 30 e non recuperati a seguire, € 100,00 di penalità per ogni potenziale utente assistito;
3. per l'assegnazione al servizio di personale che non abbia i requisiti necessari per lo svolgimento del servizio € 150,00 di penalità al giorno per ogni potenziale utente non assistito regolarmente.
4. Mancata effettuazione delle prestazioni occasionali € 1.000,00 per ogni prestazione non resa ai beneficiari che ne hanno fatto richiesta.

Le contestazioni vanno fatte per iscritto con pec.

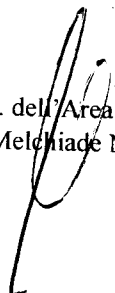
Eventuali osservazioni dovranno pervenire al Comune entro dieci giorni.

Le penali saranno applicate all'atto della liquidazione, mediante detrazione dall'importo dovuto per la gestione del servizio. L'applicazione della terza penale nell'arco della gestione darà luogo alla cancellazione dall'albo.

La Responsabile dell'Ufficio Piano dell'AOD 2/RUP  
Dott.ssa Rosa Costantino



Il Responsabile di P.O. dell'Area AA GG AA SS  
Dr. Daniele Melchiarde Nastasi





**Al Signor Sindaco  
Comune di Sant'Angelo di Brolo**

**RICHIESTA PER L'ACCREDITAMENTO ALL'ALBO DELL'AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N.2 DEI  
SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI E PRESTAZIONI SOCIALI MEDIANTE VOUCHER**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
domiciliato a (indicare se diverso dall'indirizzo di residenza) \_\_\_\_\_  
Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
In qualità di legale rappresentante della Cooperativa/Associazione \_\_\_\_\_  
con sede legale presso \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con sede operativa presso \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'accREDITAMENTO all'Albo dell'AOD 2 dell'Ente/ditta \_\_\_\_\_  
Denominazione o Ragione Sociale dell'Impresa  
come \_\_\_\_\_

specificare se Ditta Individuale/ R.T.I. / Consorzio/Altro

per la Tipologia di servizio:

- Sez. Disabili: Servizio di assistenza domiciliare Integrata in favore di soggetti diversamente abili.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del succitato D.P.R. n. 445/2000, così come modificato dall'art.15, comma 1, della Legge n.183/2011 e che, qualora dal controllo effettuato, emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

# DICHIARA

1. di essere regolarmente iscritto nel Registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di \_\_\_\_\_ con oggetto di attività \_\_\_\_\_

*ovvero*

di essere regolarmente iscritto in registro analogo \_\_\_\_\_ (specificare) \_\_\_\_\_ tenuto presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ con oggetto di attività \_\_\_\_\_

2. che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

- N. iscrizione.....
- Data di iscrizione.....
- Indirizzo.....
- Codice fiscale.....
- Partita IVA.....
- Forma giuridica.....
- Codice attività.....
- Legali rappresentanti e/o soggetti muniti di potere di rappresentanza

*(indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza)*

3. requisiti di ordine generale e assenza cause di esclusione automatica di cui all'art. 94 del D. Lgs. n. 36 del 2023 e non automatica di cui agli artt. 95, 97, 98 del D. lgs. 36/2023;

4. Aver realizzato un fatturato cumulativo nell'ultimo triennio pari al 50 % dell'importo posto a base di gara per servizi con le stesse caratteristiche prestazionali delle attività oggetto dell'appalto, in caso di raggruppamenti temporanei di impresa, la suddetta dichiarazione deve essere prodotta sia dalla mandataria che dalle mandanti.

5. di applicare integralmente il CCNL di settore rispetto alla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro;

6. di rispettare gli obblighi relativi ai pagamenti dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei propri lavoratori e di essere regolarmente iscritta a:

- INPS matricola azienda \_\_\_\_\_ posizione numero \_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

e di essere a tutt'oggi in regola con il versamento della suddetta contribuzione INPS

- INAIL matricola azienda \_\_\_\_\_ posizione numero \_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

e di essere a tutt'oggi in regola con il versamento della suddetta contribuzione INAIL.

Dimensione aziendale in termini di numero di dipendenti (barrare ai soli fini del DURC)

- da 0 a 5     da 6 a 15     da 16 a 50     da 51 a 100     oltre

7. (solo per le cooperative sociali di tipo A) di attestare di essere in possesso del certificato di revisione ai sensi della circolare n. 4/2003;

8. di essere iscritto all'Albo Regionale dei servizi socio-assistenziali ai sensi dell'art. 26 della L.R. n. 22/86 nella Sezione: \_\_\_\_\_ e Tipologia: \_\_\_\_\_ con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

9. di avere nel proprio statuto le finalità corrispondenti alla Sezione/Servizio per il quale si chiede l'accreditamento;

10. di aver adottato apposita Carta dei Servizi contenente l'indicazione della tipologia delle prestazioni da erogare, le modalità di collaborazione con la committenza per l'elaborazione e attivazione dei progetti e/o prestazioni le ditte accreditanti, la modalità di erogazione del servizio e le condizioni per facilitare la valutazione da parte degli utenti e dei soggetti che rappresentano i loro diritti; **in alternativa** di impegnarsi a dotarsene prima della sottoscrizione del Patto di Accreditamento (*pena la decadenza dell'accREDITamento stesso*);
11. di essere in possesso del bilancio o dell'estratto del bilancio d'impresa **che si allega**; (*nel caso in cui non si sia tenuti alla presentazione del bilancio specificarne le motivazioni*);
12. **di allegare progetto** contenente i criteri organizzativi comprensivi delle modalità adottate per il turn-over, di modalità di erogazione del servizio, dei tempi dell'intervento, dei criteri di monitoraggio e valutazione delle attività e di eventuali servizi migliorativi oltre a quelli previsti nei Progetti allegati;
13. di avere la disponibilità di impiego di figure professionali, con adeguato inquadramento contrattuale, in possesso dei titoli richiesti come indicato nelle specifiche tecniche dei servizi di cui ai Progetti allegati;
14. di individuare quale figura di coordinamento/riferimento per il servizio per cui si chiede l'accREDITamento idonea figura professionale;
15. di impegnarsi a stipulare polizza assicurativa RC per operatori;
16. di accettare tutte le disposizioni contenute nello schema di Patto di AccREDITamento, **di cui si allega copia firmata per presa visione**;
17. di rispettare il codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs 30/06/2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni);
18. di accettare senza condizione o riserva alcuna tutte le disposizioni contenute nell'Avviso e nello schema di Patto di AccREDITamento.

Note aggiuntive facoltative del dichiarante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

Il Legale Rappresentante  
*firma leggibile e timbro*

\_\_\_\_\_

Alla presente istanza si allega la seguente documentazione:

- Copia del documento d'identità del Legale Rappresentante della Ditta, in corso di validità, ai sensi del D.P.R. 445/00 e ss.mm.ii.
- Carta dei servizi di cui al punto 10);
- Copia Bilanci di cui al punto 11) ;
- Relazione di organizzazione/gestione/interventi di cui al punto 12);
- Copia dello Schema del Patto di accREDITamento firmato per accettazione ( Allegato B).

d

d

d

d

d