

Su carta intestata ente

**Spett.le Comune di Abbiategrasso
Settore Servizi alla Persona
Ufficio di Piano**

**AVVISO PUBBLICO DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI
INTEGRATIVI DI ASSISTENZA DIRETTA A FAVORE DI PERSONE ANZIANE NON
AUTOSUFFICIENTI A BASSO E ALTO BISOGNO ASSISTENZIALE E DI PERSONE CON
DISABILITA' CON NECESSITA' DI SOSTEGNO INTENSIVO ELEVATO E MOLTO ELEVATO
(DGR n. 3719/2024)**

**ALL. 1)
ISTANZA DI ACCREDITAMENTO E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

Il/La sottoscritto/a

nato/a il a

in qualità di

dell'Ente

con sede legale in

prov. CAP Via n.

P. Iva - Cod. Fisc.

Telefono..... e-mail - pec

Box 1 - ESCLUSIVAMENTE per gli enti già accreditati all'Albo dei soggetti gestori accreditati per l'erogazione di interventi sociali integrativi di assistenza diretta a favore di persone con disabilità gravissima, grave e/o in condizioni di non autosufficienza tramite voucher sociale.

In relazione all'aggiornamento dell'Albo di Ambito dei soggetti gestori accreditati per l'erogazione di interventi sociali integrativi di assistenza diretta, in coerenza con le nuove disposizioni introdotte dalla DGR n. 3719/2024 e, secondo quanto previsto dall'Avviso Pubblico di accreditamento al quale la presente istanza è allegata

DICHIARA DI VOLER

(BARRARE LA CASELLA DESIDERATA)

confermare l'iscrizione all'albo per le medesime sezioni;

OPPURE

aggiornare l'iscrizione del proprio ente all'albo, modificando le sezioni in cui lo stesso è inserito, come segue:

Sezione 1: Soggetti erogatori di interventi per prestazioni socioassistenziali/tutelari al domicilio;

Sezione 2: Soggetti erogatori di interventi socioeducativi, educativi e socializzanti a favore delle persone adulte con disabilità e persone anziane non autosufficienti;

Sezione 3: Soggetti erogatori di interventi socioeducativi, educativi e socializzanti a favore di minori con disabilità o in condizione di non autosufficienza, in contesti socializzanti.

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA (selezionare una delle due opzioni)

Di confermare gli interventi erogabili già dichiarati e dettagliate in fase di accreditamento nell'allegato 1a) del precedente avviso pubblico

oppure

di modificare gli interventi erogabili, secondo quanto indicato nell'allegato 1a) del presente Avviso pubblico, che si allega debitamente compilato alla presente istanza.

DICHIARA INOLTRE

che quanto dichiarato nella precedente istanza di accreditamento ai sensi dell'avviso pubblico allegato alla determina dirigenziale del Comune di Abbiategrasso n. 835 del 08/08/2024 rimane invariato in relazione al mantenimento dei requisiti di ordine generale, di idoneità professionale e capacità tecnica di cui all'articolo 5 del suddetto avviso;

di aver preso visione dell'Avviso pubblico di accreditamento per l'erogazione delle misure a favore della persona anziana non autosufficiente a basso e alto bisogno assistenziale e della persona con disabilità con necessità di sostegno intensivo elevato e molto elevato (DGR n. 3719/2024) e relativi allegati;

Box 2 - Per gli enti NON accreditati all'albo dei soggetti gestori per l'erogazione di interventi sociali integrativi di assistenza diretta a favore di persone con disabilità gravissima, grave e/o in condizioni di non autosufficienza tramite voucher sociale (DGR N. 2033/2023)

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo di Ambito per l'erogazione di interventi sociali integrativi di assistenza diretta a favore di persone con disabilità gravissima, grave e/o in condizione di non autosufficienza – secondo quanto previsto dal relativo Avviso pubblico e convenzione allegata, per:

- Sezione 1: Soggetti erogatori di interventi per prestazioni socioassistenziale/tutelare al domicilio
- Sezione 2: Soggetti erogatori di interventi socioeducativi/educativi/socializzanti a favore della persona anziana non autosufficiente e della persona adulta con disabilità
- Sezione 3: Soggetti erogatori di interventi socioeducativi/educativi/socializzanti a favore di minori con disabilità in contesti socializzanti.

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- ✓ Di aver preso visione dell'Avviso di accreditamento
- ✓ Di possedere i seguenti requisiti di cui all'avviso pubblico:
 - **Requisiti di carattere generale**
 - ✓ L'insussistenza di una delle cause di esclusione previste dagli artt. 94 (con particolare riferimento ai commi 1 e 2) e 95 e 98 del Decreto Legislativo n. 36/2023 e s.m.i. e dall'art. 85 del decreto legislativo n. 159/2011 e s.m.i., analogicamente applicati alla presente procedura, per le finalità espresse, ed in quanto compatibili;
 - ✓ L'assenza negli ultimi 24 mesi precedenti la domanda di accreditamento di interruzioni di servizi socio-assistenziali o socio-educativi o in ambito socializzante/motorio in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili;
 - ✓ L'assenza, da parte del rappresentante legale del Soggetto Erogatore, di condanne penali per fatti imputabili all'esercizio di unità d'offerta del sistema sociosanitario e sociale;
 - ✓ L'applicazione nei confronti dei propri dipendenti addetti alle prestazioni oggetto di accreditamento e, se cooperative, anche nei confronti dei soci lavoratori, dei CCNL di settore e degli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul territorio nazionale;
 - ✓ Di essere in regola con la disciplina antiriciclaggio di cui al D.Lgs 21 novembre 2007, n. 231;
 - ✓ Di essere in regola con gli obblighi contributivi risultanti dal DURC;
 - ✓ Di essere in regola con la disciplina del D. Lgs. 81/2008 "Testo unico sicurezza" e successive modifiche e integrazioni
 - **Requisiti di idoneità professionale e capacità tecnica:**
 - ✓ che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio Industria, Artigianato e Agricoltura di per la seguente attività: (eventualmente allegare certificato CCIAA), iscrizione n. avvenuta in data

- ✓ **(nel caso di cooperative o consorzio di cooperative)** di essere iscritta all'Albo delle Società Cooperative di cui al D.M. 23 giugno 2004, iscrizione n. avvenuta in data ;
- ✓ Se cooperativa sociale, di essere iscritta nell'apposita sezione del Registro Unico del Terzo Settore n. di registro..... data..... ;
- ✓ che lo scopo sociale e l'attività sono coerenti con la tipologia di servizio per cui si intende accreditarsi come di seguito indicato
.....;
- ✓ che la Struttura aziendale è idonea sotto il profilo organizzativo, che deve prevedere la presenza di un coordinatore e di personale qualificato, coerentemente con gli interventi oggetto della presente procedura di accreditamento e con le normative vigenti in materie socioassistenziali e socioeducative;
- ✓ di possedere una Carta dei Servizi redatta ed aggiornata secondo la normativa vigente e contenente le tipologie di servizio per le quali intende accreditarsi;
- ✓ di possedere esperienza di almeno tre anni, anche non consecutivi, nella gestione ed erogazione dei servizi per i quali intende accreditarsi, documentabili nel periodo fra il 2021 e il 2024-**(Per ogni anno di esperienza dovranno essere attestati tipologia di servizio, periodo di gestione, enti committenti, volume d'affari)**

.....

DICHIARA INOLTRE

- ✓ di Utilizzare strumenti di rilevazione, rendicontazione e descrizione delle attività
- ✓ di provvedere, in caso di convenzionamento, ad idonea copertura assicurativa contro gli Infortuni e per Responsabilità Civile verso terzi.

A tal proposito allega:

- ✓ Descrizione interventi per i quali viene chiesto l'accREDITAMENTO (Allegato 1a)
- ✓ Copia dello statuto e/o atto costitutivo, con evidenziato lo scopo sociale;
- ✓ Carta dei servizi;
- ✓ Copia degli strumenti di rilevazione, rendicontazione e descrizione delle attività;

Il Legale rappresentante dell'ente

Data,

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL CONFERIMENTO E TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto _____ in qualità di _____ dichiara di aver letto e compreso l'Informativa sulla privacy *“Informazioni sul trattamento dei dati personali nell'ambito della gestione del Comune di Abbiategrasso ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e dell'articolo 10 del decreto legislativo 18 maggio 2018, n. 51”* correlata all'Avviso pubblico ed esprime con la firma in calce, il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Il Legale rappresentante dell'ente

Data,