

## AL COMUNE DI VITTORIA

Direzione Servizi alla Persona

**97019 Vittoria RG**

Prot. n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

### AVVISO PUBBLICO

**PER L'ACCREDITAMENTO DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER EROGARE SERVIZI DI SUPPORTO ALLA DOMICILIARITÀ, SOSTEGNO EDUCATIVO, TRASPORTO, CENTRO DIURNO, INSERIMENTO IN CENTRI SOCIALI PER I DISABILI E I DISABILI GRAVI AI SENSI DELL'ART.3 COMMA 3 L.104/92 RESIDENTI NEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO D43**

### ISTANZA DI ACCREDITAMENTO

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ rappresentante \_\_\_\_\_ legale

della \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

al quale inviare la corrispondenza relativa all'accREDITamento

### CHIEDE

Di essere ammesso all'Albo Distrettuale per l'accREDITamento degli Enti del terzo settore come definiti dall'art. 4 comma 1 del D.lgs. 117/2017 e iscritti al RUNT di cui all'art. 45 dello stesso decreto, per l'erogazione dei servizi socio assistenziali di supporto alla domiciliarità, sostegno

educativo, trasporto, centro diurno, inserimento in centri sociali ed inserimento lavorativo a favore di soggetti disabili e disabili gravi residenti nei comuni del Distretto 43.

A tal fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR n. 445/00 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 dello stesso DPR 445/2000

### **DICHIARA**

di aver preso esatta cognizione della natura del servizio oggetto dell'Avviso Pubblico in questione e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla loro esecuzione;  
di avere integralmente visionato e di accettare, senza condizioni o riserva alcuna, tutte le condizioni incluse nell'Avviso Pubblico;

### **Inoltre DICHIARA**

1. Di non essere in nessuna situazione prevista dall'art. 80, commi 4 e 5 del D.Lgs n. 50/2016 "Motivi di esclusione"
2. di godere dei diritti civili;
3. che la struttura\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

- risulta iscritta all'albo regionale delle istituzioni socio-assistenziali di cui all'art. 26 della L.R. n. 22/86, per la sezione disabili, in data\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_;
- risulta iscritta nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. in data\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ per l'attività\_\_\_\_\_
- risulta in regola ai fini del DURC e che la posizione INPS è\_\_\_\_\_ e la posizione INAIL è\_\_\_\_\_;
- di impegnarsi a sottoscrivere, in caso di aggiudicazione, il patto di servizio, provvedendo a tal fine, alla presentazione della documentazione che verrà richiesta dalla Direzione Servizi alla Persona- Uffici Servizi Sociali del Comune di Vittoria,
- di essere in regola con gli adempimenti previsti dal D.lgs. 81/08 e successive modificazioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- di essere in possesso di idonea capacità economica e finanziaria attestabile per mezzo di referenze rilasciate da almeno un istituto bancario;
- di essere in possesso di un fatturato globale dell'ultimo triennio con bilancio approvato alla data di presentazione della domanda, non inferiore a € 150.00,00 relativo ai servizi identici o simili a quello oggetto dell'accreditamento;
- di avere un numero di Operatori adeguato allo svolgimento del servizio de quo, con adeguata formazione, qualificazione ed esperienza professionale;
- di rispettare i contratti collettivi nazionali per gli Operatori impiegati, ed essere in regola con gli obblighi previdenziali nonché impegnarsi a dotarsi di Assicurazione per operatori e clienti utenti (RCO, RCT) con esclusivo riferimento al servizio in questione, sollevando

l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità a qualsivoglia titolo. La polizza dovrà essere operativa alla data dell'attivazione del servizio;

- di essere in possesso dei requisiti di cui alla L.R. 15/2008 e impegno in caso di aggiudicazione del servizio al pieno rispetto di quanto contenuto in tale normativa;
- il rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della Legge n. 68/99;
- il rispetto del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni);
- il rispetto delle norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari (art. 6 della Legge 136/10 e sue modifiche ed integrazioni);
- la documentabilità, ovvero, l'accertabilità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 43 D.P.R. 445/2000 e consapevolezza dei controlli effettuati dal Comune ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.;
- la descrizione delle professionalità impiegate per la gestione, il coordinamento e l'esecuzione degli interventi che si andranno ad attuare, descrivendone ruoli e profili; qualità e quantità del personale già impiegato per la realizzazione del servizio per il quale si chiede l'accreditamento. Descrizione dei sistemi di contrasto del turn-over, di formazione e aggiornamento, di rilevazione della soddisfazione del personale;
- di impegnarsi a sottoscrivere, in caso di aggiudicazione, il patto di accreditamento, provvedendo a tal fine, alla presentazione della documentazione che verrà richiesta dalla Direzione Servizi alla Persona del Comune di Vittoria;

e di adottare le sottoelencate modalità organizzative e gestionali:

1. Modalità adottate per la progettazione individualizzata. Analisi dei bisogni, programmazione, verifica e metodologie utilizzate;
2. Modalità e tempi di sostituzione del personale operante;
3. Finalità e modalità di programmazione ed organizzazione dei momenti di supervisione;
4. Finalità e modalità di programmazione ed organizzazione del lavoro di equipe e di rete: docenti, ASL, Comune e famiglia;
5. Modalità adottate per i rapporti e le comunicazioni con l'Ente Appaltante;
6. Modalità adottate per fronteggiare situazioni di criticità;
7. Attività di formazione per il personale addetto al servizio in appalto (contenuti, monte di ore, modalità e soggetti realizzatori della formazione che verrà svolta nel corso della durata dell'appalto, al di fuori del monte ore convenzionato);
8. Modalità di affiancamento e supporto del personale;
9. Sistema di monitoraggio e supervisione sullo svolgimento del servizio, modalità e strumenti per il controllo interno e la valutazione della qualità del servizio;
10. Azioni dirette alle famiglie per stimolare il supporto all'integrazione e all'inclusione;
11. Dotazioni strumentali (hardware, Software, supporti tecnici e didattici) che si rendano disponibili per la realizzazione delle attività di assistenza all'autonomia ed alla comunicazione

**Si allegano alla presente domanda:**

1. Iscrizione all'albo Regionale istituito in applicazione dell'art. 26 della l.r. 22/86 per la sezione inabili e/o minori – tipologia "assistenza domiciliare", sezione "Disabili" e tipologia di servizio per cui si richiede l'accreditamento. L'ente richiedente dovrà, comunque, essere in regola con la normativa di riferimento del servizio per cui richiede l'accreditamento e possedere le relative autorizzazioni al funzionamento.
  2. Iscrizione alla Camera di Commercio competente per territorio per lo svolgimento di attività inerenti l'oggetto dell'accreditamento con l'indicazione del numero REA. (requisito richiesto soltanto alla cooperative sociali e ai loro consorzi e agli enti tenuti a tale obbligo).
  3. Essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori (DURC).  
la dichiarazione del possesso dei requisiti di cui all'art.80 del D.Lgs.50/2016 firmata digitalmente (allegato 1).  
Patto di integrità sottoscritto per accettazione con firma digitale (Allegato 2).
- Dichiarazione sostitutiva firmata digitalmente (allegato 3).
  - Dichiarazione di capacità Tecnico Professionale, ovvero, attestazione relativa.
  - Patto di accreditamento sottoscritto per accettazione con firma digitale (Allegato B).
  - Atto costitutivo e statuto dell'ente aggiornato e adeguato con le prescrizioni del D.gsl. 117/17.
  - Decreto assessoriale di iscrizione all'albo degli enti socio assistenziali della Regione Siciliana di cui alla l.r. n 22/86 per la sezione disabili in copia autenticata.

**Copia del documento di riconoscimento in corso di validità.**

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

Il Legale Rappresentante  
(Timbro e Firma)

\_\_\_\_\_