

Allegato "A"

Spett.le Comune di Monreale
P/zza Piazza Vittorio Emanuele n. 8
Monreale

Oggetto: Richiesta di iscrizione nell'elenco Comunale degli Enti/Cooperative Sociali/Associazioni Assistenziali accreditati per l'espletamento dei servizi di Assistenza all'Autonomia e la Comunicazione e Igienico Personale in favore di alunni con disabilità frequentanti le scuole dell'infanzia, le scuole primarie e secondarie di primo grado residenti nel Comune di Monreale.

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il.

Residente a. Via.

Codice Fiscale

In qualità di Legale rappresentante della Cooperativa/Impresa./Ente/Azienda
.....

con sede legale in Vian.....

Telefono fax e-mail

C.F. / P.IVA.....

Enti previdenziali:

INAIL Codice ditta Posizioni

INPS Matricola azienda Posizioni.....

Visto l'Avviso Pubblico per l'accreditamento di soggetti qualificati all'erogazione del Servizio di assistenza autonomia e comunicazione e igienico personale, in favore degli alunni diversamente abili frequentanti le scuole pubbliche dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado del territorio del Comune di Monreale.

CHIEDE

L'iscrizione nell'elenco Comunale degli Enti/Cooperative Sociali/Associazioni Assistenziali accreditati per l'espletamento dei Servizi di Assistenza all'Autonomia e la Comunicazione e Igienico Personale in favore di alunni con disabilità frequentanti le scuole dell'infanzia, le scuole primarie e secondarie di primo grado residenti nel Comune di Monreale.

.

DICHIARA

A tal fine , ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni, nonché della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art.75 dello stesso D.P.R. 445/2000:

1) Denominazione dell'Ente

_____;

2) Forma giuridica dell'Ente

_____;

3) Che i dati anagrafici del Rappresentante Legale e dei componenti il Consiglio di amministrazione, nonché degli organi di controllo sono i seguenti:

Nominativi	Luogo e data di nascita	Residenza (via, n. civ. e città)	Codice Fiscale	Carica Sociale	Scadenza carica

4) Che i Legali Rappresentanti e i Componenti del Consiglio di Amministrazione cessati dalla carica nell' anno antecedente la pubblicazione dell'avviso pubblico sono i seguenti:

Nominativi	Luogo e data di nascita	Residenza (via, n, civ. e città)	Codice Fiscale	Carica Sociale	Scadenza carica

- **Di essere** qualificati come ETS ai sensi degli artt.45-46 con regolare iscrizione al RUNTS (effetto costitutivo art.7 D.M.n.106/2020) da almeno essere 6mesi dalla pubblicazione del presente avviso;
- **Di Possedere**, l'Iscrizione C.C.I.A.A , al n. _____ del _____ con oggetto di attività coerente con quella del presente accreditamento ;
- **Che lo scopo sociale** specifico che sia coerente con l'attività oggetto dell'accREDITAMENTO desumibile dallo Statuto;
- **L'Assenza di** risoluzioni di contratto e/o contenziosi con il Comune di Monreale;
- **Di rispettare** l'Applicazione nei confronti dei dipendenti dei CCNL di settore;
- **Il Rispetto** degli obblighi in ordine alla regolarità previdenziale e contributiva (DURC) a favore dei propri lavoratori;

- **Che l'Ente** è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali INPS e INAIL;
- **Di rispettare** nell'ambito delle attività svolte tutte le disposizioni attinenti la prevenzione degli infortuni e le assicurazioni
- **Di rispettare** gli adempimenti e delle norme previste dalla legge 81/2008 in ordine alla tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- **La Regolarità sul pagamento** dei tributi locali e con particolare riferimento agli Enti con sede legale e /o operativa presso il Comune di Monreale;
- **Di impegnarsi al** Rispetto del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 aggiornamento 2 Marzo 2024 n.19)
- **Di impegnarsi al** rispetto del Regolamento UE 2016/679 e D.lgs 101/2018;
- **Di assumersi** tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della L.n.136/2010e successive modifiche ed integrazioni e si impegna a dare immediata comunicazione al Comune di Monreale di eventuali modifiche.
- **L'assenza** di conflitti di interesse da parte del legale rappresentante e dei soggetti con poteri di firma, con il Comune di Monreale.
- **L'Esperienza** documentata nell'ultimo biennio dalla domanda di accreditamento nello specifico settore o similari oggetto della presente procedura;
- **Di possedere** la Carta dei servizi dell'Ente e per il servizio in oggetto, prodotta in formato digitale, prevista dell' art. 13 della L.328/00 redatta ai sensi del D.P.C.M. 19/05/1995
- **Di possedere** la Certificazione di qualità aziendale nel campo dei servizi sociali, da allegare in copia;
- **Di avere** il Progetto socio - assistenziale redatto dall' Ente contenente i criteri organizzativi comprensivi di indicazione sintetica delle attività ,dei tempi e dei luoghi di svolgimento e del relativo personale da impiegare; modalità adottate per il turn- over; criteri di monitoraggio e valutazione delle attività, eventuali servizi migliorativi attinenti al servizio per cui si chiede l'accreditamento; modalità di coinvolgimento degli utenti e dei loro familiari e della rete sociale; procedure di tutela dei diritti degli utenti; (max 10 pagine)
- **Di possedere le figure professionali specifiche** secondo gli standard previsti per il servizio di che trattasi, ed il loro inquadramento contrattuale. Nello specifico gli operatori assistenti all'autonomia e comunicazione dovranno possedere uno dei seguenti titoli di studio/formazione:

- Laurea in Scienze dell'Educazione

- Laurea in Psicologia

- Laurea in Scienze della Formazione

- Diploma di Scuola Secondaria di secondo grado di area didattica e pedagogico-educativa con documentata esperienza nel settore scolastico-educativo o socio-assistenziale, oltre ad attestato di qualifica professionale di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, LIS (Linguaggio dei segni), Braille, riconosciuti validi da Enti Pubblici. Saranno presi in considerazione gli attestati rilasciati, a seguito di corsi regionali e/o statali non inferiori a 900 ore, dal Dipartimento Regionale Siciliano dell'Istruzione e della Formazione.

Tutti gli operatori dovranno avere la qualifica di :”Operatori che svolgono attività socio-assistenziali verso persone autosufficienti e/o non autosufficienti” e dovranno essere in possesso di idoneo attestato di qualifica (OSA – OSS – OSI – Assistenti dei soggetti pp.hh. etc...) o di specializzazione equivalenti nel settore dell'assistenza alle persone diversamente abili e dovranno essere inquadrati nel 3° livello del C.C.N.L. delle Cooperative Sociali – o comprovata esperienza, almeno triennale acquisita nella mansione (art.7 punto B) del Regolamento Comunale n.32/2016.

Il suddetto personale dovrà essere preventivamente istruito sui compiti da svolgere in funzione delle mansioni espressamente conferitegli e dovrà disporre di adeguato materiale idoneo per il regolare svolgimento del servizio.

- **Di impegnarsi** che almeno il 50% degli operatori inseriti nel servizio abbiano ulteriori attestati formativi specifici circa le tecniche cognitivo-comportamentali (ABA, PECS e TEACCH).
- **Di possedere** la figura professionale con compiti di coordinamento organizzativo e di coordinamento amministrativo;
- **Di Garantire** programmi di aggiornamento e formazione per un minimo di 10 ore all'anno di formazione del personale impiegato nel corso di ogni anno scolastico. E' necessario fornire programma dei moduli formativi e attestazione di attività formativa espletata;
- **Di Garantire** copertura assicurativa RC per gli utenti e per tutti gli operatori dipendenti e collaboratori per rischi e responsabilità civile e per gli infortuni sul lavoro, con corretto inquadramento ai fini previdenziali e assistenziali;
- **Di Rispettare** degli adempimenti e delle norme previste dalla legge 81/2008 in ordine alla tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- **Di impegnarsi** alla rilevazione della soddisfazione del servizio e delle singole prestazioni da parte degli assistiti rilevabili dall'analisi di specifici questionari di soddisfazione dell'utente, annualmente somministrati ai beneficiari dei servizi;
- **Di Impegnarsi** a garantire all'Ente Comune, qualora l'Ente accreditato ne è in possesso, l'uso gratuito di apposita piattaforma digitale per la gestione telematica del servizio oggetto dell'accREDITamento. Nel caso in cui diversi Enti accreditati forniscono tale supporto sarà a cura dell'Ente Comune avvalersi dello strumento più idoneo alle proprie esigenze.
- **Di aver preso visione** dell'avviso pubblico e di accettarne espressamente ed incondizionatamente le condizioni indicate compresa la competenza esclusiva, in caso di controversia del Foro di Palermo

CHIEDE

che ogni comunicazione relativa alla presente istanza sia comunicata al seguente indirizzo:

tel. _____ pec _____
 e-mail _____

_____, lì

FIRMA DIGITALE

Allega i seguenti documenti:

Documentazione e dichiarazione obbligatoria da allegare alla domanda (All. A):

- a) Copia documento di identità del legale rappresentante e verbale di nomina;
- b) essere qualificati come ETS ai sensi degli art.45-46 con regolare iscrizione al RUNTS (effetto costitutivo art.7 D.M.n.106/2020) da almeno 6mesi dalla pubblicazione del presente avviso; Copia decreto iscrizione al RUNS;
- c) Copia Statuto e Atto Costitutivo;
- d) Dichiarazione dei soggetti attualmente in carica ovvero cessati dalla carica nell'anno antecedente la data i cui la presente (All A1);
- e) Dichiarazione ANTI PANTOUFLAGE Art.53, comma 16 D.lgs 165/2001 (ALL A2)
- f) Copia sottoscritto per accettazione del patto accreditamento per l'espletamento del servizio di cui all'Allegato B.
- g) Carta dei Servizi;
- h) Sottoscrizione Clausole protocollo legalità del Comune di Monreale (ALL. C) ;
- i) Autocertificazione antimafia sottoscritta dai soggetti di cui all'art. 85 del D.lgs. 159/2011 e ss.mm.ii., e riferita ai loro familiari conviventi maggiorenni (ALL. A3)
- l) **Dichiarazione di accettazione delle clausole contenute nel protocollo unico di legalità di cui alla circolare n.593 del 31/01/2006, dell'Assessorato Regionale LL.PP. come da modello (ALLEGATO D).**
- m) Progetto socio- assistenziale redatto dall' Ente contenente i criteri organizzativi comprensivi di modalità adottate per il turn over, le modalità di erogazione del servizio, i tempi dell'intervento, i criteri di monitoraggio e valutazione delle attività, eventuali servizi migliorativi attinenti al servizio per cui si chiede l'accreditamento; modalità di coinvolgimento degli utenti e dei loro familiari; procedure di tutela dei diritti degli utenti (max 10 pagine).