

Al Comune di Alcamo
Capofila del Distretto Socio-Sanitario n. 55

OGGETTO: RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PER LA GESTIONE, NEL TERRITORIO DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 55, DI PRESTAZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI PER I SERVIZI DI CUI AI SOTTOSTANTI PUNTI DA N. 1 A N. 9.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente in _____
nella Via _____, in qualità di legale rappresentante della
_____ con sede legale in _____
nella Via _____ n. telefono _____
e-mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

CHIEDE

l'accreditamento per la gestione di prestazioni socio-assistenziali nei Comuni di Alcamo, Castellammare del Golfo e Calatafimi Segesta, facenti parte del Distretto Socio-Sanitario n. 55, per *(indicare tutte ovvero alcune delle opzioni sotto elencate)*:

- 1) assistenza per l'autonomia e la comunicazione in favore di alunni portatori di handicap fisici, psichici o sensoriali frequentanti le scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado;
- 2) assistenza igienico - personale nelle scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado per alunni con disabilità di cui al comma 3 dell'art. 3 della legge 104/92, ad alta intensità di cura, certificata dall'Unità Valutazione Multidisciplinare (UVM) o anche con altra documentazione, rilasciata dal medico specialista dell'ASP territorialmente competente;
- 3) assistenza educativa domiciliare/territoriale minori;
- 4) assistenza educativa domiciliare/territoriale minori disabili;
- 5) assistenza domiciliare (osa, oss, assistente familiare) in favore di soggetti anziani;
- 6) assistenza domiciliare (osa, oss, assistente familiare) in favore di soggetti con disabilità grave (minori, adulti, anziani);
- 7) assistenza domiciliare (osa, oss, assistente familiare) in favore di soggetti con disabilità gravissima (minori, adulti, anziani);
- 8) assistenza domiciliare (osa, oss, assistente familiare) in favore di soggetti con disabilità intellettiva di grado lieve (minori, adulti, anziani);
- 9) servizio trasporto disabili.

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, artt. 46-47, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi mendace,

DICHIARA

che la _____

con sede legale in _____ nella Via _____

Cod. Fisc./P.Iva: _____ :

- è iscritta all'Albo Regionale di cui all'art. 26 L.R. N. 22/86 al n. _____ del _____ per la sezione "Anziani", tipologia "Assistenza Domiciliare", al n. _____ del _____ per la sezione "Inabili", tipologia "Assistenza Domiciliare", ed al n. _____ del _____ per la sezione e "Minori", tipologia "Assistenza Domiciliare";
- è iscritta alla CCIAA;
- è in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali previsti dalla normative vigente (e verificabili a mezzo Documento Unico di Regolarità Contributiva);
- non si trova in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94 del D. Lgs. n. 36/2023;
- è in possesso di Carta dei servizi con dettagliata modalità operativa di erogazione dei servizi;
- è in regola con la posizione rispetto agli obblighi ed agli adempimenti previsti in materia di diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge n. 68/1999;
- ha capacità economico-finanziaria comprovabile attraverso l'esibizione di idonee dichiarazioni bancarie rilasciate da almeno due istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi del D. Lgs. n. 385/93 o di ogni altra specifica documentazione, come previsto dall'art. 100, comma 1, lett. b), del D. Lgs. n. 36/2023;
- ha capacità tecnica necessaria per l'esecuzione delle prestazioni come previsto dall'art. 100, comma 1, lett. c), del D. Lgs. n. 36/2023;
- esperienza maturata nei servizi di riferimento o nell'area della disabilità, per attività in favore di Enti Pubblici di un anno nel triennio 2018/2019, 2022 e 2023 (gli anni 2020 e 2021 non sono considerati in adesione al comunicato del Presidente ANAC del 13/04/2021):

• denominazione servizio: _____

importo: _____ periodo: _____

destinatario: _____

• denominazione servizio: _____

importo: _____ periodo: _____

destinatario: _____

• denominazione servizio: _____

importo: _____ periodo: _____

destinatario: _____

- si impegna a realizzare le attività indicate nel proprio "progetto di qualità";
- si impegna a garantire l'impiego di personale in possesso di idonea qualificazione professionale al servizio da erogare, così come previsto all'art. 12 del Disciplinare;
- si impegna a rispettare, per gli operatori impiegati nel servizio, tutte le norme e gli obblighi relativi all'applicazione dei vigenti CCNL di settore;
- si impegna a sostituire il personale impiegato qualora si rivelasse inidoneo o inadeguato allo svolgimento del servizio;
- si impegna a garantire il rispetto degli adempimenti dettati in materia di prevenzione e protezione dai rischi nei luoghi di lavoro (Testo Unico sulla Salute e Sicurezza sul Lavoro D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i.);
- si impegna ad assumere tutti gli obblighi per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modifiche. Lo stesso dovrà indicare con apposita nota il numero di conto corrente bancario o postale dedicato per la liquidazione del servizio prestato;
- si impegna a garantire la riservatezza di tutte le informazioni inerenti il servizio e gli utenti ai sensi di quanto previsto dal Regolamento Generale Europeo 2016/679;

- si impegna alla stipula di relativa assicurazione contro terzi di responsabilità civile e contro gli infortuni nel caso di libero professionista;
- si impegna al rispetto delle previsioni contenute nel Piano di prevenzione della corruzione vigente nel Comune di Alcamo, reperibile al seguente link www.comune.alcamo.tp.it, nonché all'applicazione anche ai propri dipendenti del codice di comportamento interno approvato con delibera di Giunta Municipale n. 277/2017 pubblicato nel sito istituzionale al link www.comune.alcamo.tp.it e che il sottoscrittore dichiara di conoscere.

Allega alla presente istanza:

- 1) Certificati di iscrizione all'albo regionale (art. 26, legge regionale n. 22/86 "Norme per la gestione dei servizi socio-assistenziali in Sicilia") per le sezioni "**Anziani**", "**Inabili**" e "**Minori**" per la tipologia di servizio "**Assistenza Domiciliare**" o copia conforme degli stessi;
- 2) Carta dei Servizi sottoscritta;
- 3) Progetto di qualità sottoscritto (Allegato "D");
- 4) Dichiarazioni bancarie rilasciate da due istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi del D. Lgs. n. 385/93 o di ogni altra specifica documentazione, come previsto dall'art. 100, comma 1, lett. b), del D. Lgs. n. 36/2023 attestanti la capacità economico/finanziaria dell'ente;
- 5) Documento Unico di Regolarità Contributiva in corso di validità alla data di presentazione dell'istanza;
- 6) Copia della Convenzione (Allegato "C"), copia del Disciplinare di Servizio, Patto di integrità (Allegato "E"), firmati per accettazione dal Legale Rappresentante
- 7) Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

Il Comune di Alcamo (capofila del Distretto Socio Sanitario n. 55) tratta i dati personali nel rispetto del Regolamento Europeo per la Protezione dei dati personali (UE) GDPR 2016/679, del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a interessato/a, con la firma apposta alla presente autorizza al trattamento dei dati personali per le finalità connesse con la richiesta.

Data _____

Firma
