# ALLEGATO B

**DOMANDA PER L’ISCRIZIONE ALL’ ELENCO DI SOGGETTI ACCREDITATI DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE DI AZIONI ED INTERVENTI INNOVATIVI NEL CAMPO DEI SERVIZI A SOSTEGNO DELLA DOMICILIARITÀ E DEL LAVORO DI COMUNITÀ A FAVORE DI PERSONE FRAGILI, ANZIANI (ULTRA 65 ANNI), PERSONE CON DISABILITÀ, RESIDENTI NEL SUB AMBITO CASALASCO**

**All’ufficio di piano**

**Consorzio Casalasco Servizi Sociali**

**Via Corsica 1**

**26041 Casalmaggiore**

**OGGETTO: Domanda di accreditamento**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della cooperativa/ente/impresa / società / associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in espresso riferimento all’impresa che rappresenta;

## CHIEDE

L’iscrizione all’albo dei soggetti accreditati per la realizzazione di azioni ed interventi innovativi nel campo dei servizi a sostegno della domiciliarità nel territorio Casalasco per le seguenti aree:

|  |  |
| --- | --- |
| area socioassistenziale: | * Progetti rivolti alla cura della persona
* Progetti rivolti alla cura dell’ambiente, mantenimento delle autonomie e contrasto all’isolamento
* Le dimissioni protette
 |
| Area socioeducativo: | * Progetti rivolti al mantenimento delle autonomie, alla promozione della vita indipendente e all’inclusione per persone con disabilità.
* Progetti di gruppo rivolti al mantenimento delle autonomie e contrato all’isolamento sociale
 |
|  | * Interventi e prestazioni integrative e complementari a sostegno della domiciliarità
 |

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 48 del DPR 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche, 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 partecipare alla procedura di accreditamento in oggetto in qualità di:

* Operatore economico/società singola
* Altro (specificare) (in caso di RTA/ATI ecc…)

## DICHIARA ALTRESÌ

1. di conoscere, aver preso visione ed accettare incondizionatamente in ogni sua parte il contenuto dei documenti:
	* *avviso pubblico per la costituzione di un elenco di soggetti accreditati del terzo settore per la realizzazione di azioni ed interventi innovativi nel campo dei servizi a sostegno della domiciliarità e del lavoro di comunità a favore di persone fragili, anziani (ultra 65 anni), persone con disabilità, residenti nel sub ambito casalasco.*
	* *Allegato A: Disciplinare*

2. che lo scopo sociale (mission aziendale) è in linea con la specificità del settore, ovvero comprendente attività socio-assistenziali e/o socioeducative e/o socio-sanitarie rivolte a persone in condizioni di fragilità, anziane o con disabilità, come da Statuto e/o atto costitutivo;

3. che la capacità tecnica e professionale è risultante da:

- se impresa, iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. (o equivalente in base alla normativa comunitaria) per attività/oggetto sociale inerente al servizio da eseguire:

n. d’iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oggetto sociale/attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - Inoltre, se cooperativa (di nazionalità italiana): iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative, istituito con D.M. 23.06.2004, presso il Ministero per lo sviluppo economico:

n. d’iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

altre informazioni (eventuali): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - inoltre, se cooperativa sociale: iscrizione al R.U.N.T.S.:

n. d’iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

altre informazioni (eventuali): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- oppure nell'apposito Albo Regionale pubblico:

n. d’iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

altre informazioni (eventuali): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. l’assenza delle cause di esclusione previste dalla normativa in vigore per gli appalti pubblici di cui all’art. 80 del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.;
2. l’assenza da parte del Rappresentante Legale di:
* condanna definitiva per reati gravi in danno allo Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale;
* cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall’art.67 del D.Lgs 06 settembre 2011 n.150 o di tentavo di infiltrazione mafiosa di cui all’articolo 84 comma 4 del medesimo decreto e di non aver pendenti procedimenti per l’applicazione delle misure di prevenzione della sorveglianza;
* di condanne penali per fatti imputabili all’esercizio di unità d’offerta del sistema sanitario, sociosanitario e sociale;
* dell’applicazione della pena accessoria della interdizione da una professione o da un’arte e interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
* di procedimenti per l’applicazione di una misura di prevenzione.

6. l’assenza negli ultimi 36 mesi precedenti la domanda di accreditamento di interruzioni di servizi in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni o cancellazione/radiazione dall’Albo dei soggetti accreditati o risoluzione di contratti per servizi oggetto del presente bando, a seguito di accertata carenza dei requisiti, non previamente comunicati dal soggetto accreditato o per inadempienze contrattuali;

7. di applicare integralmente, nei confronti dei propri dipendenti addetti ai servizi oggetto di accreditamento e, se cooperative, anche nei confronti dei soci, i CCNL di settore e gli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul piano nazionale, con particolare riferimento al rispetto dei salari contrattuali minimi - tali condizioni economico/contrattuali minime devono essere applicate anche ad eventuali collaboratori a qualsiasi titolo. L‘obbligo di cui al presente punto vincola il soggetto accreditato anche se non aderente alle Associazioni stipulanti o se receda da esse; in caso di Cooperative è richiesto inoltre il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali calcolati sul salario pieno, con esclusione del riferimento al salario convenzionale;

8. di essere in regolare posizione rispetto agli obblighi ed adempimenti in materia di diritto al lavoro dei disabili, di cui alla Legge n.68/1999 oppure che l‘impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della citata L. n. 68/99, in quanto:

|  |
| --- |
|  |

9. di essere in regola con tutte le disposizioni attinenti alla prevenzione degli infortuni e le assicurazioni relative a favore di chiunque, a qualunque titolo, lavori per esso;

10. di essere in regola con gli adempimenti e le norme previste dal D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 “Attuazione dell’art. 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;

11. di essere in regola rispetto a tutte le disposizioni vigenti in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679);

12. il possesso di regolarità contributiva (DURC regolare);

13. di non essersi avvalsi di piani individuali di emersione di cui all’art.1 bis, comma 14, legge n.383/2001 e s.m.i. oppure di essersi avvalsi di piani individuali di emersione di cui all’art1 bis, comma 14, legge n.383/2001e s.m.i., ma che il periodo di emersione si è concluso entro il termine ultimo di presentazione della domanda di accreditamento.

14. Di assumersi la responsabilità per i danni di qualsiasi specie ed entità che comunque dovessero derivare a persone, comprese quelle alle dipendenze del soggetto accreditato, o a cose, causate nell’esercizio del servizio, restando a suo esclusivo carico qualsiasi risarcimento o indennizzo. La responsabilità è da intendersi senza riserve né eccezioni, interamente a carico del prestatore il quale, nell’ipotesi di evento dannoso, è obbligato a darne immediata notizia al responsabile dell’ufficio di piano del Concass e al Comune interessato.

15. di impegnarsi a fornire gli interventi al prezzo relativo ai profili economici definiti nel disciplinare allegato A

16. La documentabilità ovvero l’accertabilità di quanto dichiarato, ai sensi dell’art. 43 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e la consapevolezza dei controlli che effettuerà il concass, ai sensi dell’art. 71 del citato D.P.R. n. 445/2000.

**DICHIARA**

di possedere i Requisiti Specifici richiesti dal Bando e dal Disciplinare (Allegato A del bando), ovvero:

1. impegno a dotarsi di Assicurazione per operatori e clienti utenti (RCO, RCT), con esplicito riferimento al servizio in questione, con massimali per sinistro non inferiore a €. 1.500.000,00- unmilionecinquecentomila/00= € con validità non inferiore alla durata dell'inserimento nell'elenco dei soggetti accreditati. La polizza dovrà essere comunque operativa alla data di sottoscrizione del Patto;
2. esperienza almeno triennale, di cui almeno 24 mesi continuativi, nel quadriennio 2018-2019-2020-2021 nella gestione di interventi analoghi o assimilabili per oggetto a quelli della area di intervento per cui il soggetto chiede di essere iscritto nell’elenco, svolti con buon esito per enti pubblici/soggetti privati
3. di aver erogato nel corso del 2022 n. ore ………………….. di intervento a favore dei cittadini (anziani e disabili) residenti nel territorio casalasco;
4. di essere/non essere inserito nell’elenco degli enti accreditati a dicembre 2022;
5. impegno ad indicare una figura professionale con funzioni di referente unico dell’organizzazione, quale interfaccia nei rapporti con il Consorzio Casalasco Servizi Sociali. Il referente dovrà avere almeno 2 anni di esperienza nel ruolo di coordinatore gestionale ed organizzativo in servizi similari a quelli oggetto del presente avviso;
6. disponibilità di figure professionali competenti e con specifico titolo professionale. I titoli professionali richiesti per il personale che verrà utilizzato nella gestione degli interventi sono:
	1. progetti socioeducativi: laurea in scienze dell’Educazione ed equivalenti, Laurea in Servizio Sociale, qualifica post diploma di Educatore Professionale, Laurea in Pedagogia, Laurea in Psicologia oppure lauree umanistiche con aggiunta di 2 anni di esperienza specifica oppure Maturità con aggiunta di 5 anni di esperienza specifica (come indicato nella Deliberazione di Giunta Regionale Lombardia del 16 febbraio 2005, n.20943).
	2. per i progetti socioassistenziale: titolo di Ausiliario Socio Assistenziale, Operatore Socio Sanitario o altri titoli equivalenti, oppure licenza di scuola secondaria di primo grado accompagnata da un anno di esperienza specifica (operatore generico), titolo di assistente familiare;
7. Per gli interventi di tipo integrativo e complementare: non sono richiesti titoli specifici per il personale addetto, salvo quelli previsti come obbligatori per specifiche figure professionali.
8. Presenza di almeno un coordinatore/trice tecnico metodologico con impegno di lavoro funzionale alla gestione dei casi in carico, attivi anche su più aree progettuali. La figura professionale/risorsa umana che ricopre tale funzione deve disporre dei seguenti titoli professionali:
	1. laurea in discipline dell’area sociale, educativa o umanistica accompagnata da almeno 2 anni di esperienza specifica oppure diploma di maturità accompagnato da almeno 3 anni di esperienza specifica, oppure titolo di studio specifico (ASA/OSS o equivalenti) accompagnato da almeno 3 anni di esperienza specifica. Per esperienza specifica si intende il coordinamento di équipe di operatori in servizi complessi o assimilabili per oggetto alle aree di intervento, con esclusione pertanto di esperienze di coordinamento di attività di volontariato e a contenuto prevalentemente didattico e/o animativi;
9. impegno a garantire incontri di supervisione a cadenza trimestrale per tutti gli operatori impegnati nella realizzazione degli interventi previsti nelle diverse arre di intervento;
10. impegno a garantire adeguati programmi di aggiornamento e formazione di almeno 15 ore annue per ogni operatore impegnato nella gestione degli interventi con contenuti metodologici specifici rispetto agli interventi in cui il personale è impiegato. Del programma di formazione non fa parte la formazione obbligatoria prevista dalla legge;
11. impegno a garantire incontri di coordinamento con il Con.Ca.S.s. a cadenza trimestrale per i referenti incaricati dagli enti accreditati;
12. impegno a dotarsi di spazi adeguati allo svolgimento di attività di gruppo. Gli spazi devono essere in possesso dei requisiti previsti dalle norme vigenti in materia di civile abitazione ed essere privi di barriere architettoniche;
13. presenza di Carta dei servizi, contenente le modalità di erogazione delle diverse tipologie di intervento, i beneficiari, le prestazioni assicurate, gli standard di qualità del servizio, i diritti/doveri dei fruitori, le relative procedure di tutela, le modalità previste per osservazioni e richiami, i processi di verifica della “customer satisfation”;
14. impegno ad utilizzare un sistema informativo specifico per la gestione e rendicontazione degli interventi;
15. impegno ad interagire con il Consorzio, le amministrazioni Comunali e/o eventuali Soggetti Aggiudicatari/Gestori di servizi al fine di costituire una rete strutturata di informazioni nell’ambito del Sistema della Domiciliarità del territorio.
16. Debito informativo: impegno del rispetto di modalità e scadenze stabilite dal Consorzio;
17. Utilizzo di Schede di valutazione del grado di soddisfazione dell'utenza/famiglia somministrate annualmente o al termine dell'intervento;
18. Utilizzo di Schede di valutazione del grado di soddisfazione degli operatori somministrate annualmente;
19. Elaborazione annuale del grado di soddisfazione degli utenti e degli operatori, loro trasmissione al Consorzio e restituzione dei risultati ai soggetti interessati.

**Allega al riguardo la seguente documentazione:**

* Carta dei Servizi;
* Nominativo e curriculum del referente unico dell’organizzazione, quale interfaccia nei rapporti con il Consorzio Casalasco Servizi Sociali;
* Nominativo e curriculum del coordinatore tecnico/metodologico;
* Elenco degli operatori destinati a realizzare i progetti con relativa qualifica;
* Copia delle schede di valutazione di cui alla lettera Q e R.
* **Solo per gli enti accreditati di cui al punto D:** relazione sul servizio erogato nel corso dell’anno 2022 mettendo in evidenza positività e criticità in relazione anche all’utenza (inserire eventuali strumenti di valutazione adottati)
* Fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del legale rappresentante sottoscrittore, in corso di validità.

**Per i nuovi enti:**

* Allegato C: Relazione gestionale/organizzativa
* Allegato D: schema requisiti sul radicamento territoriale;

**CHIEDE**

che ogni comunicazione relativa al presente bando di accreditamento sia comunicata al seguente

indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DICHIARA

di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art.13 della D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti; ne autorizza la comunicazione esclusivamente ai funzionari e agli incaricati interni ed esterni della stazione appaltante e agli eventuali contro interessati ai predetti procedimenti che ne faranno richiesta motivata ai sensi della normativa vigente ed in particolare della L. 241/90 e s.m.i..

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

**Il presente documento deve essere firmato dal/dai dichiarante/i**

**N.B.:**

In caso di partecipazione alla gara in Raggruppamento Temporaneo o Consorzio Ordinario di Concorrenti, la presente domanda dovrà essere prodotta da ciascun soggetto facente parte del raggruppamento o del consorzio.