

AMBITO TERRITORIALE N25

Capofila Pomigliano d'Arco

(Provincia di Napoli)

**COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO E COMUNE DI SANT' ANASTASIA – UFFICIO DI PIANO DELL'AMBITO
TERRITORIALE N 25 CORSO V. EMANUELE, PALAZZO OROLOGIO, N. 309 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO -TEL
0818033153 - TEL-FAX 0818844520 – email: – PEC affarisociali.pomigliano@asmepec.it**

Allegato 1

**AVVISO PUBBLICO “PER LA COSTITUZIONE DI UN ALBO DI SOGGETTI ACCREDITATI PER
L'EROGAZIONE DEI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO ASSISTENZIALI E DI ASSISTENZA
DOMICILIARE PER DISABILI PER L'AMBITO N 25”**

**Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano
dell'Ambito Territoriale N25**

**Oggetto: Domanda di iscrizione all'Albo dei SOGGETTI ACCREDITATI PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI
DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO ASSISTENZIALI E DI ASSISTENZA DOMICILIARE PER DISABILI PER
L'AMBITO N 25**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il

_____ il
Codice fiscale _____ residente in _____
via _____ n. _____,

in qualità di Legale Rappresentante di _____

con sede legale nel comune di _____ via _____
n. _____, C.A.P. _____

con sede operativa in _____ via _____ n. _____

e-mail _____

forma giuridica _____

C.F. _____

P.IVA _____

tel. _____ fax _____

Cell. _____

Email: _____

Pec: _____

AMBITO TERRITORIALE N25

Capofila Pomigliano d'Arco

(Provincia di Napoli)

**COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO E COMUNE DI SANT' ANASTASIA – UFFICIO DI PIANO DELL'AMBITO
TERRITORIALE N 25 CORSO V. EMANUELE, PALAZZO OROLOGIO, N. 309 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO -TEL
0818033153 - TEL-FAX 0818844520 – email: – PEC affarisociali.pomigliano@asmepec.it**

CHIEDE

l'iscrizione all'albo dei soggetti accreditati per l'erogazione di servizi domiciliari per l'ambito N25, per la seguente tipologia di servizio (barrare la casella corrispondente):

SEZIONE B – SERVIZI DOMICILIARI E TERRITORIALI

Area di intervento – Servizi di assistenza

- SAD – Servizio assistenza domiciliare
- ADH – Assistenza domiciliare disabili

Inoltre, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali, sotto la personale responsabilità.

DICHIARA

1. Che la Ditta/Impresa è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____ con oggetto di attività:

2. Che il legale rappresentante e i componenti degli organi direttivi del prestatore non sono stati condannati in via definitiva per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII, E XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non sussistono nei loro confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);

3. Il rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;

4. di essere in possesso di polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli utenti, i dipendenti e i volontari;

5. di possedere i requisiti specifici indicati nel Catalogo dei servizi di cui al Regolamento 7 Aprile 2014 n.4, di attuazione della L.R. 11/2007 e quelli previsti i requisiti dalla normativa comunitaria, statale e regionale per la partecipazione a procedure di affidamento di contratti pubblici;

6. di non incorrere in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento di appalti pubblici di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016,

AMBITO TERRITORIALE N25
Capofila Pomigliano d'Arco
(Provincia di Napoli)

COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO E COMUNE DI SANT' ANASTASIA – UFFICIO DI PIANO DELL'AMBITO TERRITORIALE N 25 CORSO V. EMANUELE, PALAZZO OROLOGIO, N. 309 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO -TEL 0818033153 - TEL-FAX 0818844520 – email: – PEC affarisociali.pomigliano@asmepec.it

7. di rispettare gli obblighi relativi ai pagamenti dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei propri lavoratori (DURC),
 8. di essere in posizione regolare nell'assolvimento degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;
 9. Ove richiesto, posizione regolare rispetto agli obblighi ed agli adempimenti di cui alla legge 68/99 in materia di diritto al lavoro dei soggetti diversamente abili;
 10. Regolarità rispetto agli adempimenti e alle norme previste dal D.Lgs n 81/08 se e in quanto obbligatorie;
 11. di rispettare il codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs 30/06/2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni);
 12. di ottemperare a tutti gli obblighi ed adempimenti previsti in materia di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3, comma 7, della legge 13 agosto 2010, n. 136.
 13. (nel caso di Cooperative/Consorti) che l'impresa è iscritta all'Albo **regionale** delle **Cooperative Sociali** della Regione _____ con atto n. _____ del _____
 14. di avere nel proprio statuto le finalità corrispondenti alla Sezione/Servizio per il quale si chiede l'accreditamento;
 15. di aver presentato la SCIA in data _____ o di impegnarsi a presentarla prima della sottoscrizione del patto;
 16. di aver adottato apposita Carta dei Servizi;
 17. di avere solidità economica e finanziaria in riferimento alla normativa vigente;
 18. di accettare tutte le disposizioni contenute nello schema di Convenzione con impegno della sua sottoscrizione in caso di esito positivo della procedura di iscrizione;
 19. di impiegare le figure professionali, con adeguato inquadramento contrattuale, in possesso dei titoli richiesti;
 20. di adottare modalità per la formalizzazione del contratto assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
 21. di adottare le procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
 22. di adottare piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati, da aggiornare annualmente, contenenti gli obiettivi generali e specifici, le azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio, formazione del personale e le modalità adottate per la prevenzione del burnout;
- I prestatori, inoltre, dichiarano:
- a) che gli operatori che entrano in contatto con gli utenti non abbiano riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli IX, XI e XII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione;
 - d) di predisporre la relazione mensile di verifica del progetto individualizzato e ogni altra relazione richiesta dall'Ambito territoriale competente necessaria al monitoraggio del servizio e/o comunicazione;
 - e) di tenere, nel rispetto delle misure di riservatezza previste dalla vigente legislazione, il registro degli utenti e le cartelle personali contenenti la documentazione relativa a ciascun utente.

AMBITO TERRITORIALE N25
Capofila Pomigliano d'Arco
(Provincia di Napoli)

**COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO E COMUNE DI SANT' ANASTASIA – UFFICIO DI PIANO DELL'AMBITO
TERRITORIALE N 25 CORSO V. EMANUELE, PALAZZO OROLOGIO, N. 309 - 80038 POMIGLIANO D'ARCO -TEL
0818033153 - TEL-FAX 0818844520 – email: – PEC affarisociali.pomigliano@asmepec.it**

Il Rappresentante Legale
(Timbro e Firma)

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs.vo 196/03 e ss.mm. e ii., e autorizza il Piano di Zona dell'Ambito N25 al trattamento ed elaborazione dei dati forniti per finalità statistiche e gestionali, anche mediante l'ausilio di procedure informatizzate, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.
Luogo e data

Il Rappresentante Legale
(Timbro e Firma)

Allegare copia del documento d'identità, in corso di validità, ai sensi del D.P.R. 445/00 e ss.mm.ii.

Alla presente istanza altresì si allega la seguente documentazione:

1. Certificazione CCIAA in corso di validità;
3. Elenco del personale e delle relative qualifiche e funzioni;
4. Copia carta dei servizi;
5. Presentazione della SCIA (giusta Legge regionale 7 aprile 2014) o impegno a presentarla prima della sottoscrizione del patto di accreditamento,
6. un'offerta dettagliata specificando i seguenti dati minimi obbligatori:
 - Indicazione delle modalità di erogazione;
 - Ulteriori servizi accessori e migliorativi.

I prestatori, inoltre con la presente si impegnano a presentare entro il 31 dicembre di ogni anno, la dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 attestante la permanenza dei requisiti dichiarati, consapevoli che in mancanza, il titolo di iscrizione all'albo decadrà automaticamente.