

Allegato C) Modulo domanda per accreditamento

**ALL' UFFICIO DI PIANO
AMBITO TERRITORIALE N29
COMUNE DI ERCOLANO (NA)**

Oggetto: richiesta accreditamento per l'offerta del servizio di "Educativa territoriale" per minori e di iscrizione nell'Albo territoriale dei soggetti erogatori del servizio.

=====

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a.....il.....
residente a in Via.....
codice fiscale.....
in qualità di legale rappresentante dell'ente:
DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE.....
NATURA GIURIDICA
CODICE FISCALE
PARTITA IVA
CON SEDE LEGALE IN
ALLA VIA/PIAZZAN.....
TELEFONO FAX
E.MAIL

CHIEDE

(contrassegnare la richiesta)

- l'accreditamento per l'offerta del servizio di "Educativa territoriale" per minori di cui all'Avviso per la presentazione di manifestazione di interesse per l'iscrizione nell' Albo territoriale dei soggetti accreditati per l'erogazione dello stesso;

- essendo già accreditato dall'Ambito territoriale....., chiede l'iscrizione nell'istituendo Albo territoriale dell'Ambito N.29 dei soggetti accreditati per l'erogazione del servizio di "Educativa Territoriale" per minori.

A tal fine, il sottoscritto, informato che le dichiarazioni false, ovvero l'indicazione dei dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del DPR445/2000), sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n 445/2000

DICHIARA

A) di essere in possesso dei seguenti requisiti di ordine generale:

- avere all'atto di presentazione della domanda di accreditamento/iscrizione nell'Albo territoriale, del titolo abilitativo - S.C.I.A. - di cui al Capo II del Regolamento Regione Campania 7 aprile 2014 n. 4, ***oppure*** per i soggetti accreditati da altro Ambito Regione Campania
- di essere il possesso del titolo di accreditamento di cui all'art.9 Regolamento regionalen°4/14n°.....del.....rilasciato dall'Ambito..... per l'esercizio del servizio/i.....(indicare);
- non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016 e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa regionale, nazionale e comunitaria, per la partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici di servizi

B) di possederei seguenti requisiti:

(segnare)

requisiti di idoneità professionale

- finalità statutarie o scopi sociali compatibili con il servizio "Laboratori di educativa territoriale" per minori;
- regolare iscrizione nel Registro delle imprese della C.C.I.A.A. della Provincia in cui il soggetto ha sede per attività corrispondenti a quelle oggetto dell'appalto ai sensi dell'art. 83 d.lgs. n. 50/2016, con indicazione della data, del numero di iscrizione, della forma giuridica dell'impresa, fornendo dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio redatta dal rappresentante legale con l'attuale compagine societaria contenente tutti i componenti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011 con le informazioni sopra descritte.
oppure, nel caso di organismo non tenuto all'obbligo di iscrizione C.C.I.A.A.,
- dichiarazione con la quale dichiara l'insussistenza del suddetto obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A. con le relative motivazioni e copia dell'atto costitutivo e dello statuto in copia conforme all'originale dai quali si possono evincere inequivocabilmente che il servizio oggetto del presente appalto rientra

nelle finalità del soggetto concorrente ed i titolari di cariche e/o qualifiche del medesimo.

- essere registrato negli Albi/Registri/Elenchi di settore nazionali e/o regionali previsti da norme/disposizioni vigenti ed obbligatori per l'esercizio delle attività costitutive dell'organismo-concorrente.

C) requisiti di capacità economica finanziaria

- possedere un'idonea dichiarazione bancaria o comprovata copertura assicurativa contro i rischi professionali.

D) requisiti di capacità tecnica

- avere all'interno della propria organizzazione un coordinatore/referente tecnico del servizio, con titolo di studio e esperienza previsti nel Capitolato tecnico del servizio, atto a garantire il controllo e la vigilanza sull'esecuzione delle prestazioni;
- possedere il personale tecnico, il materiale e le attrezzature per eseguire le prestazioni oggetto di accreditamento con un adeguato standard di qualità in rapporto al capitolo tecnico, alla scheda tecnica del servizio "Laboratori di educativa territoriale" del "Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari" approvato con DGRC n°107/2014.

D) i seguenti Requisiti Speciali previsti dall'Avviso:

- avere sede operativa sul territorio d'Ambito N.29, avente i requisiti tecnici previsti all'art. 3.6 del Capitolato Tecnico del servizio in accreditamento.

oppure, in caso di non possesso

- di impegnarsi di aprire una sede operativa sul territorio dell'Ambito N29 entro 30 giorni dalla comunicazione di avvenuto accreditamento avente tutti i requisiti tecnici previsti all'art. 3.6 del Capitolato Tecnico del servizio in accreditamento;

- avere la Carta dei servizi conforme allo schema di cui alla delibera di Giunta Regionale della Campania n. 1835 del 20/11/2008,

oppure, in caso di non possesso

- di impegnarsi a realizzarla nel termine di un mese dall'accreditamento, pena la decadenza dal provvedimento di accreditamento stesso, con l'indicazione di :

1. tipologia delle prestazioni erogate,
2. modalità di collaborazione con la Committenza per elaborazione ed attivazione dei progetti e/o prestazioni,
3. modalità di erogazione del Servizio,
4. condizioni per facilitare la valutazione del servizio da parte di utenti e dei soggetti che rappresentano i loro diritti.

- di avere un sistema informatico per la raccolta e il trattamento dei dati relativi all'utenza nonché per il monitoraggio e la valutazione dei servizi erogati;

- di impegnarsi ad adottare gli strumenti previsti per la elaborazione dei piani individualizzati (P.E.I);
- di impegnarsi, nel caso in cui si instauri un rapporto contrattuale con l'Ambito per uno o più utente:
 1. a stipulare un'idonea assicurazione per gli operatori dipendenti e dei collaboratori per rischi di responsabilità civile e per infortuni sul lavoro nella misura prevista dal Capitolato tecnico allegato all'Avviso pubblico per l'accreditamento,
 2. al corretto inquadramento del personale, ai fini previdenziali e assistenziali (Inps, Inail) alla voce di classificazione delle lavorazioni assicurabili: sanità e altri servizi sociali:
 - a) posizione INPS n. _____ sede di _____
 - b) posizione INAIL n. _____ sede di _____
- di assumere tutti gli obblighi previsti all'art. 14 dell'avviso di manifestazione di interesse in oggetto;
- di aver preso visione e sottoscrivere integralmente per accettazione tutto quanto previsto dall'Avviso/manifestazione di interesse e dal Capitolato tecnico allegato allo stesso.

Si allegano alla presente istanza di accreditamento i seguenti documenti:

- A) copia dell'atto costitutivo e dello statuto aggiornato dell'/degli Ente/Enti per cui si presenta la domanda, con oggetto sociale compatibile con l'area ed il servizio/i per cui si chiede l'accreditamento, resa conforme dal legale rappresentante dell'organismo;
- B) nel caso di partecipazione di Consorzi: elenco delle consociate ed indicazione della consociata che svolgerà il servizio (indicare la denominazione, forma societaria, indirizzo di sede legale e operativa, il Codice Fiscale, il numero di P. I.V.A., , il numero di iscrizione alla C.C.I.A.A., i dati del titolare del potere di rappresentanza);
- C) nel caso di R.T.I. non ancora formalmente costituiti di cui fanno parte più di 4 imprese): elenco delle imprese che formeranno il R.T.I con indicazione, per ciascuna impresa, di denominazione, forma societaria, indirizzo di sede legale e operativa, il Codice Fiscale, il n. di P.IVA, il numero di iscrizione alla C.C.I.A.A., i dati del titolare del potere di rappresentanza;
- D) nel caso di R.T.I. già formalmente costituiti: atto di costituzione del R.T.I.;
- E) copia del titolo abilitativo - S.C.I.A.- di cui comma 1 art. 7 decreto n°4/2014 Regione Campania
 1. in caso di Consorzio stabile: il titolo deve essere posseduto dal consorzio e dalla consorziata che eseguirà il servizio,
 2. in caso di consorzio ordinario e di RTI: il titolo deve essere posseduto da tutti i consorziati/raggruppati;

3. per i soggetti già accreditati da altro Ambito: copia del titolo di accreditamento resa conforme dal L.R. dell'Ente richiedente;

F) documentazione comprovante il possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnica;

G) Carta dei Servizi, conforme allo schema di cui alla delibera di Giunta Regionale della Campania n. 1835 del 20/11/2008 ed a quanto previsto nel Bando:

N.B: in caso di Consorzio stabile: riferita al Consorzio e alla consorziata che eseguirà il servizio,

in caso di consorzio ordinario e di R.T.I. riferita a tutti consorziati/raggruppati;

in caso di non possesso

- impegno a realizzarla nel termine di un mese dall'accREDITAMENTO.

H) titolo di possesso della sede operativa sul territorio dell'Ambito N. 29, dotata di telefono, fax e collegamento di posta elettronica.

in caso di non possesso

- atto d'impegno di aprire una sede operativa sul territorio dell'Ambito N. 29 entro 30 giorni dalla comunicazione di avvenuto accREDITAMENTO, pena la decadenza dall'accREDITAMENTO e cancellazione dall'Albo Unico territoriale.

I) una dettagliata relazione:

➤ sui piani di programmazione relativi a:

a) obiettivi generali e specifici del servizio;

b) le attività/laboratori erogati;

c) azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio;

d) contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti;

e) formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neo assunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro);

f) prevenzione del burnout, nel quale sono individuati i fattori di rischio e pianificate almeno le seguenti attività:

f.1 riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile;

f.2 supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza sul sistema interno del controllo della qualità delle prestazioni e del grado di soddisfazione dell'utente;

f.3 modalità di controllo dei risultati e dell'aggiornamento annuale,

f.4 sulle procedure per la gestione informatizzata della documentazione;

L) in caso di avvalimento: la documentazione indicata nell'Avviso;

in caso di utilizzo di spazi/strutture (massimo due laboratori):

- M) dichiarazione/convenzione di utilizzo di spazi/struttura esterni alla sede operativa per lo svolgimento di laboratori (max 2) sul territorio di Ercolano per lo svolgimento delle attività precisando la tipologia/laboratori interessati e l'ubicazione, e dichiarando di essere a conoscenza ed accettare che l'indisponibilità degli stessi nel corso del periodo di accreditamento comporterà la cancellazione dall'Albo Comunale. A tale dichiarazione dovrà essere allegato l'atto di disponibilità della/i struttura/locali. sottoscritto tra le parti.
- N) documento di riconoscimento della/e persona/e che sottoscrive/ono l'istanza e le dichiarazioni necessarie.

Data

Firma e timbro

.....