

Su carta intestata dell'ente

All. 1 Domanda accreditamento voucher DDN

All'Ufficio di Piano
Ambito di Seriate
ambitodiseriate@pec.it

Oggetto: Domanda di accreditamento di soggetti erogatori di interventi a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare finanziati con i voucher del "Programma operativo Dopo di Noi" dell'Ambito di Seriate per il periodo 2023 - 2025

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____
in via _____ n. _____
codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante dell'ente / soggetto¹

denominazione _____
con sede legale a _____
in via _____ n. _____
telefono _____ cell. _____
e-mail _____
PEC _____
C.F. _____
P.IVA _____

CHIEDE

l'accreditamento e la conseguente iscrizione nell'Albo dei soggetti accreditati dell'Ambito Territoriale di Seriate per l'erogazione di Voucher "Dopo di Noi"

- Per la Sezione 1. Soggetti erogatori Voucher "Durante Noi" e Voucher "Accompagnamento all'autonomia"
- Per la Sezione 2. Soggetti erogatori Voucher "Residenzialità"
- Per entrambe le sezioni

¹ la denominazione inserita deve corrispondere a quella indicata nella Visura Camerale

avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate le pene stabilite dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);

DICHIARA

- 1. di possedere i requisiti di ordine generale** richiesti nel presente Bando di accreditamento
 - Insussistenza di una delle cause di esclusione previste dagli artt. 80 (con particolare riferimento al comma 5, lettera d) relativo alle situazioni di conflitto di interesse) e 83 del decreto legislativo n. 50/2016 e s.m.i. e dall'art. 85 del decreto legislativo n. 159/2011 e s.m.i., analogicamente applicati alla presente procedura, per le finalità espresse, ed in quanto compatibili
 - Assenza negli ultimi 24 mesi precedenti la domanda di accreditamento di interruzioni di servizi socioassistenziali o socioeducativi in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili
 - Assenza, da parte del rappresentante legale del Soggetto Erogatore, di condanne penali per fatti imputabili all'esercizio di unità d'offerta del sistema sanitario, sociosanitario e sociale
 - Assenza, da parte del rappresentante legale del Soggetto Erogatore, della applicazione della pena accessoria della interdizione da una professione o da un'arte e interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese
 - Assenza, da parte del legale rappresentante del Soggetto Erogatore, di procedimenti per l'applicazione di una misura di prevenzione o di sicurezza e non avere in corso procedimenti per l'irrogazione delle stesse
 - Applicazione nei confronti dei propri dipendenti addetti alle prestazioni oggetto di accreditamento e, se cooperative, anche nei confronti dei soci lavoratori, i CCNL di settore e gli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul territorio nazionale
 - 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
 - Se impresa, iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. per attività/oggetto sociale inerente al servizio da eseguire; se cooperativa: iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative, istituito con D.M. 23.06.2004, presso il Ministero per lo sviluppo economico; inoltre, se Enti di Terzo Settore: iscrizione nell'apposita sezione del Registro Unico del Terzo Settore
 - Non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate dall'Ambito di Seriate, nonché non ha commesso un errore grave nell'esercizio delle attività stesse, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Ambito di Seriate
 - Accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'avviso pubblico di accreditamento e la perfetta conoscenza delle norme generali e particolari che regolano la procedura oltre che di tutti gli obblighi derivanti dalle prescrizioni dell'avviso pubblico di accreditamento, di tutte le condizioni locali, nonché delle circostanze generali
 - 2. di possedere i requisiti di idoneità professionale** richiesti nel Bando di accreditamento:
 - struttura idonea sotto il profilo organizzativo, finanziario e tecnologico
-

all'effettuazione dei servizi e delle prestazioni richieste

- avvalersi di personale qualificato, coerentemente con gli interventi oggetto della presente procedura di accreditamento
- 3. di possedere i requisiti di capacità tecnica e professionale** richiesti nel Bando di accreditamento:
- 3.1 Sezione 1. Soggetti erogatori Voucher "Durante Noi" e Voucher "Accompagnamento all'autonomia"**

- 3.1.1. Comprovata esperienza, almeno di due anni, nel campo dell'erogazione di servizi e attività a favore di persone con disabilità e le loro famiglie

Descrivere i servizi svolti nell'ultimo biennio a favore di persone con disabilità:

<i>Periodo di svolgimento (indicare data di inizio e di fine attività)</i>	<i>Descrizione del servizio</i>

- 3.1.2.a Disponibilità di alloggi palestra e/o formule residenziali con i requisiti previsti dal Decreto Ministeriale 23 novembre 2016

Elencare gli alloggi palestra e/o formule residenziali nella disponibilità del soggetto richiedente per la realizzazione degli interventi:

<i>Denominazione alloggio palestra / Coresidenza ai sensi del DM 23/11/2016</i>	<i>Ubicazione</i>

oppure

- 3.1.2.b aver organizzato nell'ultimo biennio esperienze di tirocinio socializzante in ambiente lavorativo/occupazionale finalizzate a sostenere possibili percorsi di inserimento lavorativo

Descrivere le esperienze di tirocinio socializzante in ambiente lavorativo/occupazionale svolte nell'ultimo biennio a favore di persone con disabilità:

<i>Periodo di svolgimento (indicare data di inizio e di fine attività)</i>	<i>Descrizione del servizio</i>

3.2 Sezione 2. Soggetti erogatori voucher residenzialità

- 3.2.1. Comprovata esperienza, almeno di due anni, nel campo dell'erogazione di servizi e attività a favore di persone con disabilità e le loro famiglie

Descrivere i servizi svolti nell'ultimo biennio a favore di persone con disabilità:

<i>Periodo di svolgimento (indicare data di inizio e di fine attività)</i>	<i>Descrizione del servizio</i>

- 3.2.2. Disponibilità di soluzioni residenziali con ente gestore con i requisiti previsti dal Decreto Ministeriale 23 novembre 20163.

Elencare le soluzioni residenziali con ente gestore nella disponibilità del soggetto richiedente per la realizzazione degli interventi:

<i>Denominazione soluzione residenziale ai sensi del DM 23/11/2016</i>	<i>Ubicazione</i>

- 4. che i dati anagrafici e di residenza di tutti i soci, gli amministratori, i soci accomandatari sono i seguenti:**

4.1 CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE				
Nominativo	Data di nascita	Residenza	Carica sociale	Con scadenza al

4.2 LEGALI RAPPRESENTANTI

N.B. per ciascun nominativo che verrà indicato, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito <i>Allegato 2 - Dichiarazioni di idoneità morale</i> da compilarsi da parte di ciascun Legale Rappresentante/Procuratore speciale dell'impresa non firmatari della domanda di accreditamento:				
Nominativo	Data di nascita	Residenza	Carica sociale	Con scadenza al

4.3 PROCURATORI				
N.B. per ciascun nominativo che verrà indicato, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito <i>Allegato 2 - Dichiarazioni di idoneità morale</i> da compilarsi da parte di ciascun Legale Rappresentante/Procuratore speciale dell'impresa non firmatari della domanda di accreditamento:				
Nominativo	Data di nascita	Residenza	Estremi della Procura Generale/Speciale	

DICHIARA ALTRESÌ

di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa le finalità, gli ambiti e le modalità di trattamento, e su ogni altra indicazione prevista in merito al trattamento dei dati personali e ai propri diritti in merito.

Luogo e Data _____

Il Legale Rappresentante _____

Documento da firmare digitalmente

Allegati:

- Copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario;
- Dichiarazione di idoneità morale da compilarsi da parte di ciascun Legale Rappresentante/Procuratore speciale dell'impresa non firmatari della domanda di accreditamento, sottoscritta digitalmente e corredata copia fotostatica del documento di identità del soggetto sottoscrittore (Allegato 2);
- Schema illustrativo dei servizi offerti (Allegato 3).