**ALLEGATO A**

**DOMANDA ACCREDITAMENTO**

**PER L’ACCREDITAMEMNTO E LA VOUCHERIZZAZIONE DEI SERVIZI ALLA PERSONA**

SPETT.LE

COMUNITA’ MONTANA

VALLE BREMBANA

VIA D.A.TONDINI, 12

24014 PIAZZA BREMBANA (BG)

**OGGETTO: DOMANDA DI ACCREDITAMENTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante della Cooperativa/Ente/Azienda/Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L’ACCREDITAMENTO PER L’EROGAZIONE DEI SEGUENTI VOUCHER/ INTERVENTI:**

* Interventi educativi e/o assistenziali finalizzati all’autonomia e alla socializzazione per soggetti disabili;
* **Interventi di sollievo in favore di famiglie con soggetti disabili e/o anziani;**
* Laboratori Socio Occupazionali per disabili fisici e/o psichici.
* Interventi socio educativi finalizzati all’inserimento lavorativo;

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**

1. di conoscere, aver preso visione ed accettare incondizionatamente in ogni sua parte il contenuto del documento “Criteri generali per l’accreditamento e la Voucherizzazione dei servizi alla persona” nonché l’iter procedurale dell’accreditamento;
2. che lo scopo sociale (mission aziendale) è in linea con la specificità del settore, ovvero comprendente attività sociali, socio-assistenziali e/o socio-sanitarie rivolte a persone disabili, anziane e in condizioni di fragilità;
3. che la capacità tecnica e professionale è risultante da:

I. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II. 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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

III. inoltre, se cooperativa sociale: iscrizione nell'apposito Albo pubblico:

* n. d’iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* altre informazioni (eventuali): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di possedere la Carta dei Servizi, con l’indicazione di:

* mission (ragion d’essere dell’organizzazione e i valori cui si ispira) attinente alla specifica tipologia di attività da accreditare;
* principi del servizio, diritti e doveri degli utenti;
* modalità di accesso;
* servizi offerti e tipologia prestazioni;
* modalità di erogazione dei servizi;
* modalità di collaborazione con la committenza per l’elaborazione e attivazione dei progetti;
* modalità di raccordo con la famiglia dell’utente, con i Servizi Sociali di riferimento e con la rete del territorio;
* orari di apertura, riferimenti di sede e recapiti telefonici;
* sistema di valutazione adottato del grado di soddisfazione dell’utenza e del personale in servizio, sistema di verifica e di controllo;
* sistema adottato per l’invio di segnalazioni e reclami.

1. l’assenza delle cause di esclusione previste dalla normativa in vigore per gli appalti pubblici (art. 83 del D. Lgs. 50/2016);

5.1 - di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o nei casi in cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

5.2 - che non è pendente, nei propri confronti, alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27.12.1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31.5.1965, n. 575 ( normativa antimafia) e che nessuna di queste cause opera nei confronti del titolare e/o legale rappresentante e/o direttore tecnico della ditta se si tratta di impresa individuale, del socio o del direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, dei soci accomandatari o del direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o del direttore tecnico se si tratta di altro tipo di società;

5.3 - che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; è comunque causa di esclusione la condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18; l'esclusione e il divieto operano se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; del socio o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; degli amministratori muniti di potere di rappresentanza o del direttore tecnico se si tratta di altro tipo di società o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, qualora l'impresa non dimostri di aver adottato atti o misure di completa dissociazione della condotta penalmente sanzionata; resta salva in ogni caso l'applicazione dell'articolo 178 del codice penale e dell'articolo 445, comma 2, del codice di procedura penale.

5.4 - di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 Legge n.55/1990;

5.5 - di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;

5.6 - di non aver commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell’Azienda;

5.7 - di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o dello stato in cui sono stabiliti;

5.8 - di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali/ assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello stato in cui sono stabiliti;

5.9 - che i requisiti di cui ai precedenti punti 5.2. e 5.3 sono riferiti ai seguenti soggetti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo e Data di nascita | Carica rivestita |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

5.10 - che l’impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative ed è in regola con i relativi contributi: (compilare tabella):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **INAIL –** codice ditta |  | **INAIL –** posizione assicurativa |  |
| 2 | **INPS –** matricola azienda |  | **INPS –** sede competente |  |

data la seguente dimensione aziendale (barrare, ai soli fini DURC):

* da 0 a 5
* da 6 a 15
* da 16 a 50
* da 51 a 100
* oltre

1. l’assenza negli ultimi 36 mesi precedenti la domanda di accreditamento di interruzioni di servizi in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili;
2. l’assenza di cancellazione/radiazione dall’Albo dei soggetti accreditati per servizi oggetto del presente bando/criteri, a seguito di accertata carenza dei requisiti, non previamente comunicati dal soggetto accreditato o per inadempienze contrattuali;
3. 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 minimi, anche nei confronti di eventuali collaboratori a qualsiasi titolo;
4. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della L. n.68/99 o*ppure* 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:
   * avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a n. 15;
   * avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35 e, non avendo proceduto successivamente al 18/01/2000 ad assunzioni che abbiano incrementato l‘organico, non è attualmente obbligata a presentare il prospetto informativo di cui all’art. 9 della L. n. 68/99;
5. di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui all’art.1 bis, comma 14, Legge n.383/2001 e s.m.i. *oppure* dichiara di essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui all’art.1 bis, comma 14, Legge n. 383/2001 e s.m.i, ma che il periodo di emersione si è concluso entro il termine ultimo di presentazione della domanda di accreditamento;
6. di essere in regola con tutte le disposizioni attinenti la prevenzione degli infortuni e le assicurazioni relative a favore di chiunque, a qualunque titolo, lavori per esso;
7. 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;
8. di essere in regola rispetto a tutte le disposizioni vigenti in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni);
9. la documentazione ovvero l’accertabilità di quanto dichiarato, ai sensi dell’art. 43 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e di essere consapevole dei controlli che effettuerà la Comunità montana Valle Brembana ai sensi dell’art. 71 del citato D.P.R. n. 445/2000;
10. di possedere i Requisiti generali e specifici e gli standard di qualità richiesti dai criteri per l’accreditamento e la voucherizzazione dei servizi alla persona,

* Avere un fatturato minimo complessivo di € 300.000.=(trecentomila) relativo all’ultimo anno precedente la domanda di accreditamento;
* Avere gestito, nell‘ultimo biennio, in maniera continuativa e con buon esito, servizi assistenziali ed educativi domiciliari rivolti a persone disabili, anziane e/o in condizioni di fragilità;
* Collaborare nell’attuazione del PAI (se richiesto) con tutti i soggetti coinvolti (utente, familiari, Comune, ASC, servizi territoriali ….);
* Possesso di **un’adeguata professionalità** in materia di servizi con disponibilità delle seguenti figure professionali con preparazione specifica ed esperienza:

**- n.1 Coordinatore dei Servizi**, in possesso del titolo di studio di ………………………………. ovvero, in alternativa, un operatore con almeno 3 anni di esperienza di coordinamento nei servizi di assistenza domiciliare e/o educativi rivolti alle persone anziane e/o alle persone con disabilità e fragilità;

* Essere in possesso di un **Piano annuale formativo** per la formazione e l’aggiornamento professionale del coordinatore e del personale impiegato nel servizio per almeno 20 ore annuali;
* Adottare e produrre un **Piano per la Sicurezza** specifico per il servizio in oggetto (D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e successive modifiche);
* Garanzia della **sostituzione immediata** del personale assente, con altro avente pari qualifica;
* Fornitura di adeguati **strumenti ed ausili** al personale impiegato per l‘espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali;
* Fornitura di adeguati mezzi per lo **spostamento del personale** sul territorio o, in caso di utilizzo di mezzi propri da parte degli operatori, garanzia di rimborso agli stessi del costo chilometrico
* **Tempi di attivazione**: capacità di attivazione del servizio al domicilio dell‘utente: entro 3 gg lavorativi dalla richiesta; entro 24 ore in casi di particolare urgenza segnalata dai Servizi Sociali.
* Essere titolari di **polizza di assicurazione** per rischi di responsabilità civile verso terzi. L’accreditato è responsabile dei danni che dovessero occorrere agli utenti del servizio o a terzi nel corso dello svolgimento del servizio ed imputabili a colpa dei propri operatori o derivanti da gravi irregolarità e carenze nelle prestazioni.
* Fornire alla CM Valle Brembana, prima della sottoscrizione del Patto di Accreditamento, di adeguato **materiale informativo** da consegnare agli utenti per la scelta del soggetto accreditato
* Disponibilità ad ottemperare al **debito informativo** con impegno al rispetto delle modalità e scadenze stabilite dalla Comunità Montana Valle Brembana.

1. di impegnarsi a fornire gli interventi al prezzo relativo ai Profili di Voucher definiti nei “Criteri per l’accreditamento e la voucherizzazione dei servizi alla persona”
2. che la sede operativa della Cooperativa/Ente/Azienda/Associazione erogatore nel territorio dell’Ambito Territoriale della Valle Brembana è ubicata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. che le generalità delle persone autorizzate a rappresentare ed impegnare legalmente l‘impresa sono le seguenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
4. che le generalità delle persone incaricate del trattamento dei dati sono le seguenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. che il nominativo del Responsabile della Sicurezza è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Allega al riguardo la seguente documentazione:**

1. Copia dello Statuto e/o atto costitutivo, con evidenziato lo scopo sociale;
2. Carta dei Servizi;
3. Organigramma dell’Ente, con indicazione del coordinatore del servizio;
4. Elenco del personale operante presso il servizio;
5. Progetto di servizio;
6. Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C.), ad eccezione degli Enti pubblici;
7. Ulteriore documentazione probatoria inerente i Requisiti Specifici previsti;
8. Ulteriori documenti idonei a dimostrare il possesso dei requisiti di accreditamento;
9. fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del legale rappresentante sottoscrittore, in corso di validità.

*Al fine di consentire ai soggetti erogatori di mettere in luce le caratteristiche del proprio servizio e quindi agevolare la successiva valutazione e scelta da parte dell’utente, essi potranno segnalare e documentare ulteriori elementi di qualità rispetto al disciplinare, presentando schematico progetto, che sarà vincolante nei confronti dell’utenza senza ulteriore aggravio di costi*

La Comunità Montana Valle Brembana si riserva di chiedere, in qualsiasi momento, la documentazione che accerti la veridicità delle dichiarazioni qui sottoscritte.

### CHIEDE

che ogni comunicazione relativa al presente bando di accreditamento sia comunicata al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. del 30.06.2003 n. 196**

Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 si informa che i dati forniti saranno trattati esclusivamente con specifico riferimento al procedimento per il quale sono stati raccolti.

I dati verranno trattati sia con mezzi cartacei, sia con mezzi automatizzati, nel rispetto della normativa specifica e da quanto previsto dalla legge sulla privacy.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL LEGALE RAPPRESENTANTE Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_