

**DOMANDA PER L'ACCREDITAMENTO E L'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI DEL DISTRETTO SOCIALE DELLA BASSA SABINA – AMBITO TERRITORIALE SOCIALE RI 2**

Il/la sottoscritto/a (*nome*) ..... (*cognome*) .....

nato/a a ..... Prov. .... il .....

codice fiscale .....

residente in ..... Prov. .... Via/Piazza ..... n. ...

domicilio (*solo se diverso da res.*) ..... Prov. .... Via/Piazza..... n. ...

Tel. .... e-mail ..... PEC .....

**in qualità di legale rappresentante**

del            soggetto            economico            denominato            .....

con sede in ..... Prov. .... Cap. ....

Via/Piazza..... n. ....

Tel. .... e-mail ..... PEC .....

codice fiscale e/o P.IVA .....

**CHIEDE L'ISCRIZIONE**

**AL "REGISTRO DI ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE PUBBLICHE E PRIVATE, A CICLO RESIDENZIALE O SEMIRESIDENZIALE CHE EROGANO SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI IN FAVORE DEI CITTADINI RESIDENTI NEL DISTRETTO SOCIALE DELLA BASSA SABINA – AMBITO TERRITORIALE SOCIALE RI 2"**

della Struttura .....

A tal fine, consapevole della responsabilità penale conseguente a dichiarazioni false e mendaci prevista dalla normativa vigente, ai sensi dell'artt. 46 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

Tipologia della struttura (casa famiglia, gruppo appartamento, comunità alloggio, centro diurno, altro)

.....

C\_F430 - COMUNE DI MONTASOLA - 1 - 2024-11-20 - 0004993

## Struttura a gestione

- Pubblica
- Privata

## Struttura a ciclo

- Residenziale
- Semiresidenziale

## Aree di utenza:

- Anziani
- Minori
- Persone con disabilità
- Adulti con disagio sociale
- Donne in difficoltà
- Di non trovarsi in alcuna situazione ostativa di cui agli articoli 94 e segg. Del D.Lgs. n. 50/2023 e ss.mm.ii.;
- che, al fine di attestare l' idoneità professionale per lo svolgimento delle prestazioni previste nell' avviso pubblico, il soggetto economico è iscritto:
  - al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di ..... con il n. ....
  - all' Albo Regionale delle Cooperative Sociali concernente la gestione dei servizi socio-assistenziali, sanitari ed educativi di cui all' art. 1, comma 1, lettera a), legge 8-11-1991, n. 381 della Regione ..... con il Decreto/Determinazione n .....
  - che l' Impresa è iscritta all' Albo Nazionale del Ministero delle Attività Produttive istituito con D.M. 23 giugno 2004 al n. ....;
  - all' Albo Regionale delle Associazioni di Volontariato;
  - al Registro Regionale dell' Associazionismo;
  - al Registro delle Persone Giuridiche della Prefettura di .....
- di osservare e rispettare le norme vigenti in materia di lavoro e di essere in regola con gli obblighi previdenziali ed assicurativi nei confronti di tutto il personale impiegato;
- di osservare quanto previsto dal D.lgs. 39/2014 avente ad oggetto la lotta contro l' abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia infantile;
- di rispettare 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;
- di impegnarsi a rispettare integralmente tutto quanto previsto dalla normativa vigente in relazione ai contenuti e alle modalità di svolgimento delle attività affidate;
- di aver preso visione dell' informativa sul trattamento dei dati resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016;
- di non trovarsi in alcuna condizione di decadenza, sospensione o divieto a contrarre rapporti con la Pubblica Amministrazione;
- che il legale rappresentante e il Responsabile della Struttura non hanno riportato condanne con sentenza passata in giudicato, e non hanno procedimenti penali in corso;
- di accettare e rispettare integralmente quanto previsto dall' Avviso pubblico per l' iscrizione al Registro delle strutture a ciclo residenziale o semiresidenziali che erogano servizi socio-assistenziali nel Distretto sociale della Bassa Sabina – ATS RI2;
- di accettare e rispettare integralmente quanto previsto dalla normativa vigente in materia di accreditamento e nello specifico dalla DGR 88/2017;

- di essere in possesso della autorizzazione all'apertura e al funzionamento della Struttura rilasciata dal Comune di ..... prot. n. ....del .....
- di possedere i requisiti di qualità di cui alla DGR 24.03.2015, n. 124 parzialmente modificata dalla DGR 27.02.2018, n. 130 e nello specifico che il Responsabile della struttura ha il seguente titolo di studio ..... (indicare se in possesso di laurea di primo o secondo livello o diploma di scuola superiore specificando l'ambito disciplinare) e la seguente esperienza di minimo 2, minimo 4 o minimo 6 anni (barrare il periodo di riferimento) nell'area specifica di utenza della struttura (indicare l'area) .....
- di aver adottato un codice etico ai sensi del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 (Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della L. 29 settembre 2000, n. 300);
- di avere/non avere una certificazione di qualità UNI-EN-ISO 9000;
- che la data di avvio delle attività della struttura è .....
- che il numero di persone che la struttura può ospitare è .....
- che il personale impiegato nella struttura è in possesso di idoneità psico-fisica per le mansioni da svolgere, attestata da idonea certificazione sanitaria;
- che il responsabile della struttura si impegna a seguire e a far seguire un programma di aggiornamento di almeno 30 ore l'anno e a trasmettere ogni anno la documentazione necessaria per il mantenimento dell'accreditamento;
- di essere consapevole che dall'eventuale accreditamento non deriva alcun obbligo per il Consorzio sociale della Bassa Sabina e/o per i Comuni compresi nell'ambito territoriale sociale RI 2 all'inserimento di persone o all'affidamento di servizi socio assistenziali.

**A tal fine allega:**

- autorizzazione al funzionamento e all'apertura ai sensi della L.R. 41/2003 e aggiornata con il possesso dei requisiti organizzativi e strutturali integrativi previsti dalle DGR 1305/2004 e 126/2015 o ai sensi della normativa regionale di riferimento delle strutture con sede fuori del territorio della Regione Lazio;
- carta dei servizi della struttura;
- copia dell'atto costitutivo e dello Statuto;
- elenco del personale operante nella struttura con indicazione del titolo di studio e dell'inquadramento contrattuale con allegato curriculum vitae da cui si evinca per le singole figure professionali il rispetto dei requisiti di qualità come previsti dalla DGR 130/2018;
- relazione del Responsabile della struttura circa le attività svolte e/o programmate annualmente da cui si evinca il rispetto dei requisiti di qualità organizzativo gestionali e/o l'impegno a rispettarli dalla data della richiesta di accreditamento;
- fotocopia del documento di identità del legale rappresentante del soggetto economico richiedente.

..... lì .....

Firma del Richiedente

.....