

Da riportare su carta intestata

Al Comune di Acireale  
Via Lancaster 13 - Acireale

**ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ISTITUZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI DEL COMUNE DI ACIREALE (AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 14 PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DOMICILIARI ED ATTIVITA' DI CENTRO DIURNO AD ANZIANI E DISABILI, MEDIANTE BUONI DI SERVIZIO (VOUCHER))**

**Il /La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )  
nella qualità di \* \_\_\_\_\_

\*(specificare poteri di rappresentanza e qualifica)

**e quindi Legale Rappresentante della ditta** \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'iscrizione all'Albo del Comune di Acireale (ambito territoriale Distretto socio-sanitario 14) per la sezione di seguito segnata :**

- prestazioni domiciliari in favore di anziani
- prestazioni domiciliari in favore di disabili, adulti e minori
- centro diurno minori/anziani/disabili

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

- 1) di conoscere, aver preso visione e accettare incondizionatamente i criteri e le modalità previste per l'iscrizione all'Albo delle Istituzioni socio-assistenziali del Distretto 14;
- 2) che i soggetti che rivestono funzioni di rappresentanza, di amministrazione della Ditta sono\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*(indicare nome, cognome, data di nascita, qualifica ed eventuale data di cessazione)

- 3) che l'ente è regolarmente iscritto all'Albo Regionale dei Servizi Socio-Assistenziali ai sensi dell'art. 26 della Legge regionale 22/86 per la Sezione Anziani/ Disabili e la tipologia Assistenza Domiciliare e Centro Diurno (precisare estremi)

Tipologia \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Tipologia \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- 4) di avere una sede operativa nell'ambito territoriale del Distretto 14, e precisamente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- 5) di impegnarsi a garantire i livelli di assistenza domiciliare previsti, mantenendo il sistema tariffario per l'acquisto delle prestazioni come di seguito specificato:
- ❖ interventi domiciliari da parte di Operatori Socio Assistenziali, anche per prevenzione e rallentamento alla degenerazione del livello di non auto sufficienza  
**€ 20,28**
  - ❖ interventi socio assistenziali da svolgersi presso un centro diurno per il potenziamento delle abilità (nel caso di giovani minori) e di prevenzione e rallentamento alla degenerazione del livello di non auto sufficienza o interventi di sollievo (nel caso di soggetti adulti anche anziani)  
**max € 35,00 per adulti**  
**max € 70,00 per minori**
  - ❖ interventi di sollievo domiciliare anche per sostituzioni temporanee dei care givers  
**€ 16,49**
  - ❖ servizi di accompagnamento/Trasporto mirati a specifici e particolari eventi (visite mediche, etc.)  
**€ 16,49**
  - ❖ consegna Pasti a domicilio  
**€ 2,00**
  - ❖ interventi una tantum per installazione al domicilio di dotazioni e attrezzature  
**max € 200,00**
  - ❖ interventi una tantum per installare a domicilio strumenti tecnologici di "domotica"  
**max € 400,00**
- 6) di impegnarsi a realizzare gratuitamente i servizi aggiuntivi o migliorativi, offerti ed indicati nella Carta dei Servizi, per come dalla stessa descritti in quanto attinenti alla tipologia di servizio e finalizzati alla sua qualità;
- 7) di avere esperienza maturata per aver gestito servizi analoghi per almeno due anni in:
- prestazioni domiciliari in favore di anziani
  - prestazioni domiciliari in favore di disabili, adulti e minori
  - centro diurno minori/anziani/disabili
- come da seguente prospetto :

Descrizione del servizio	Committente	Periodo di esecuzione

- 8) di mettere a disposizione per l'esecuzione del servizio personale in possesso dei titoli e delle qualifiche prescritte per lo svolgimento delle relative funzioni, comprendente almeno n. 6 OSA, n. 1 OSS, n. 1 autista, n. 1 unità di personale addetto al disbrigo pratiche;
- 9) di applicare 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;
- 10) che non si sono verificate risoluzioni di contratti di accreditamento per la gestione della medesima unità di offerta per fatti imputabili a colpa del soggetto gestore, accertata giudizialmente;
- 11) di essere in regola con gli obblighi concernenti la regolarità contributiva e l'assenza di violazioni gravi, definitivamente accertate, in ordine ai contributi prev.li e assist.li, ostantive al rilascio del DURC (v. D.M. Lav. 24.10.2007 e Circc. Enti preposti).  
 A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, a pena di esclusione:
  - le proprie posizioni presso gli Enti previdenziali e assistenziali sono le seguenti:  
 INPS sede di..... con posizione n°.....  
 INAIL sede di ..... con posizione n° .....
  - che esiste la correntezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi;
  - che non esistono inadempimenti in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;
  - ovvero, che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'ente interessato del quale devono fornirsi gli estremi;
- 12) di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni ed i pagamenti in materia di imposte e tasse secondo la legislazione italiana;
- 13) di disporre dell'idoneità giuridica, economica, tecnica e morale per assolvere agli obblighi e agli impegni previsti dalla procedura di accreditamento;
- 14) di essere in regola con le norme che regolano l'inserimento dei disabili nel mondo del lavoro, di cui all'art. 17 della legge n. 68/99. Qualora l'ente non sia soggetto agli adempimenti richiesti dalla predetta legge n. 68/99, dovrà essere specificatamente dichiarato;
- 15) di garantire il rispetto della normativa sulla privacy come previsto dal T.U 196/2003;
- 16) di avere stipulato idonea copertura assicurativa R.C.T. con un massimale non inferiore a € 1.000.000 per sinistro per ogni persona danneggiata, a garanzia di sinistri che possano derivare ad utenti o terzi durante l'espletamento del servizio, esonerando il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità (*in caso contrario di impegnarsi a stipulare, entro 10 giorni dalla firma del patto di accreditamento, idonea copertura assicurativa R. C.T. con un massimale non inferiore a € ..... per sinistro per ogni persona danneggiata, a garanzia di sinistri che possano derivare ad utenti o terzi durante l'espletamento del servizio*);
- 17) di impegnarsi ad assicurare il servizio nel rispetto dell'articolazione oraria e della tipologia di prestazioni richieste dall'utente beneficiario ;
- 18) di impegnarsi a comunicare all'atto della sottoscrizione del patto di accreditamento l'elenco nominativo del personale utilizzato corredato dal titolo di studio della documentazione relativa ad altri titoli e servizi prestati, nonché della documentazione relativa alla regolare instaurazione del rapporto di lavoro;
- 19) di attenersi a quanto stabilito dalla legge 136/2010 e successive modifiche ed integrazioni relativamente alla tracciabilità dei flussi finanziari;
- 20) che il numero fax e/o l'indirizzo di posta elettronica ai quali deve essere inviata ogni comunicazione sono i seguenti \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA INOLTRE**

Di essere in possesso dei requisiti organizzativo-gestionali e di utilizzare la seguente procedura/strumenti di verifica del processo di lavoro:

- a) piano di lavoro annuale, settimanale/giornaliero per interventi con l'utenza;
- b) registro degli interventi quotidianamente erogati e diario di aggiornamento sulle singole situazioni;
- c) verbale delle riunioni di equipe per l'organizzazione del lavoro, la programmazione, i progetti individualizzati e l'aggiornamento sulle situazioni degli utenti in carico;
- d) archivio e schede nominative per utente, contenenti almeno: il Piano di Assistenza Individualizzato, i verbali degli incontri di monitoraggio con utente/famiglia/servizi e la liberatoria dei dati personali;
- e) piano di formazione/aggiornamento del personale che opera con l'utenza, secondo la tipologia del servizio, di almeno 20 ore;
- f) analisi e monitoraggio della "customer satisfaction" e dei livelli di qualità delle prestazioni rese e percepiti dalla persona assistita e/o dai suoi familiari
- g) Curriculum degli operatori.

Allega alla presente domanda:

- 1. Copia dell'atto costitutivo o Statuto
- 2. Carta dei servizi, in formato cartaceo e supporto informatico (CD o DVD – Word o PDF) da mettere a disposizione dell'utenza riportante condizioni e modalità di accesso, i profili professionali impiegati e le prestazioni assicurate, le modalità di coinvolgimento degli utenti e dei familiari ai programmi individuali di assistenza e alla verifica dei risultati, la procedura di tutela dei diritti degli utenti, le tariffe per l'accesso alle singole prestazioni;
- 3. Relazione sulle modalità organizzative e gestionali adottate per l'erogazione del servizio
- 4. Fotocopia documento di identità del legale rappresentante
- 5. ....
- 6. ....
- 7. ....

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del DPR.n. 445/2000, l'istanza deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità valido del sottoscrittore:

N.B. ogni pagina del presente modulo dovrà riportare timbro dell'Istituzione e sigla del Legale Rappresentante.

Trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003)

I dati personali raccolti con la presente istanza e quelli allegati alla stessa sono acquisiti ed utilizzati ai fini istituzionali previsti dalla legge, dallo Statuto e dai Regolamenti, nel pieno rispetto del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., nonché dalle disposizioni regolanti le procedure di accreditamento. La raccolta dei dati è obbligatoria per la fase istruttoria del procedimento amministrativo correlati e per il corretto sviluppo dell'azione amministrativa, secondo quanto previsto dalla normativa vigente. Il titolare del trattamento dei dati raccolti è il Distretto CT 14 con sede Acireale in Via degli Ulivi n. 21.

Per accettazione  
Il Legale Rappresentante

Dichiarazioni sostitutive ai sensi del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445, attestante l'inesistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. n.163/2006, comma 1, Lettere B) e C) e comma 2

**ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ISTITUZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI DEL  
COMUNE DI ACIREALE (AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 14) PER  
L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DOMICILIARI ED ATTIVITA' DI CENTRO DIURNO AD  
ANZIANI E DISABILI, MEDIANTE BUONI DI SERVIZIO (VOUCHER)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. €€€€€€€€€€€€€€€€€€  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ partecipante alla procedura  
in oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle  
sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e  
dichiarazioni mendaci ivi indicate:

**DICHIARA \***

- che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27 Dicembre 1956, n.1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 delle legge 31 maggio 1965, n.575;
- che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, non è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 del codice di procedure penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
- che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art.45, paragrafo 1, Direttiva Ce 2004/18;
- ai sensi dell'art.38, comma 2, del D.Lgs.n. 163/2006, si dichiara altresì:  
€ che nei propri confronti non sono state emesse sentenze di condanna con il beneficio della non menzione nei certificati del casellario giudiziale  
**oppure, in alternativa**  
€ le seguenti condanne per le quali ha beneficiato della non menzione nei certificati del casellario giudiziale :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA \***

\* Il presente Mod.1 – Sez. B deve essere prodotto da : Titolare, Direttore/i tecnico/i se si tratta di impresa individuale; dai soci e dal Direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, dai soci accomandatari e dal Direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, dagli amministratori muniti di poter di rappresentanza e dal direttore tecnico, dal socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio. L'esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

\* N.B. Allegare fotocopia del Documento di identità in corso di validità. In tal caso la firma non dovrà essere autenticata, ai sensi del DPR n. 445/2000

Dichiarazioni sostitutive<sup>1</sup> ai sensi del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445, attestante, da parte dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data dell'avviso del ....., l'inesistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. n.163/2006, comma 1, Lettere C)

**Oggetto: ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ISTITUZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI DEL COMUNE DI ACIREALE (AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 14) PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DOMICILIARI ED ATTIVITA' DI CENTRO DIURNO AD ANZIANI E DISABILI, MEDIANTE BUONI DI SERVIZIO (VOUCHER)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. €€€€€€€€€€€€€€€€€€  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
cessato in data \_\_\_\_\_ dalla carica di \_\_\_\_\_  
che ricopriva nell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
partecipante alla procedura in oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

**DICHIARA\***

- l'inesistenza nei propri confronti di una delle cause di esclusione contemplate dall'art. 38 comma 1, lett, c) del D.Lgs. n.163/2006, e s.m. i e quindi :
  - o che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, non è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 del codice di procedure penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
  - o che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art.45, paragrafo 1, Direttiva Ce 2004/18.

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia del Documento di identità in corso di validità. In tal caso la firma non dovrà essere autenticata, ai sensi del DPR n. 445/2000.

La presente dichiarazione Mod 1 – Sez B deve essere prodotta e sottoscritta da parte di ognuno dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso. In alternativa alla presente sezione il concorrente può scegliere di produrre la successiva Sez. c) sottoscritta dal legale rappresentante.

1. Il presente Mod.1 – Sez. C deve essere prodotto per ogni soggetto interessato cessato dalla carica di Direttore/i tecnico/i se si tratta di impresa individuale; dai soci e dal Direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, dai soci accomandatari e dal Direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, dagli amministratori muniti di poter di rappresentanza e dal direttore tecnico, dal socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso d società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio.

\* L'esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

Dichiarazioni sostitutive<sup>2</sup> ai sensi del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445, attestante, da parte da parte del Legale Rappresentante dell'impresa partecipante, l'inesistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. n.163/2006, comma 1, Lettere C) in capo ai soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso del .....

**Oggetto: ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ISTITUZIONI SOCIO-ASSISTENZIALI DEL COMUNE DI ACIREALE (AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 14) PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DOMICILIARI ED ATTIVITA' DI CENTRO DIURNO AD ANZIANI E DISABILI, MEDIANTE BUONI DI SERVIZIO (VOUCHER)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. €€€€€€€€€€€€€€€€€€€€  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'impresa  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
partecipante alla procedura in oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

**DICHIARA \***

€ che nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso sono cessati dalla carica i  
soggetti \_\_\_\_\_  
in relazione si attesta l'inesistenza nei propri confronti di una delle cause di esclusione  
contemplate dall'art. 38 comma 1, lett,c) del D.Lgs. n.163/2006,e s.m. i;

**oppure**

€ che nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso sono cessati dalla carica i  
soggetti \_\_\_\_\_  
in relazione ai quali sussiste una delle cause di esclusione contemplate all'art. 38 del D.Lgs.  
n.163/2006 e s.m.i., comma 1, Lettere C), e che comunque l'impresa è in grado di dimostrare la  
completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata;

**oppure**

€ che nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso non vi sono soggetti cessati  
dalla carica.

**FIRMA**

Data \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia del Documento di identità in corso di validità. In tal caso la firma non dovrà essere autenticata, ai sensi del DPR n. 445/2000.

1 La Sez. D è resa dal Legale Rappresentante dell'impresa partecipante con riferimento ai soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione della'avviso .

\* L'esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.