

Allegato 1
DOMANDA DI ACCREDITAMENTO
PER L'EROGAZIONE DI INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE PRIVE DEL
SOSTEGNO FAMILIARE -DOPO DI NOI- L. N. 112/2016
IN ATTUAZIONE DELLA DGR XI/6218 del 04/04/2022

Spett.le
OFFERTASOCIALE asc
Piazza G. Marconi 7/D
20871 Vimercate (MB)

Il/La sottoscritto/a	_____	nato/a a il	_____
Residente in	_____	Via	_____
Codice fiscale	_____		
in qualità di	_____		
della società	_____		
con sede legale in	_____	Via	_____
Tel.	_____	e-mail	_____
Pec	_____		
con Codice Fiscale	_____	Partita IVA	_____

CHIEDE

di essere accreditato per l'erogazione di interventi in attuazione DGR XI/6218 del 04/04/2022

Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, di produzione di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità per cui, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa IMPRESA decadrà dai benefici previsti dalla presente procedura ovvero, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo si intenderà risolto di diritto ai sensi dell'art. 1353 e ss. Cod. Civ.

A TAL FINE DICHIARA

- di possedere i requisiti richiesti nell'Avviso di accreditamento, e precisamente:
- ☐ possedere i requisiti generali, morali e giuridici di impresa (attestati tramite gli Allegati 2 e 3);

- ☐ possedere almeno 2 anni di comprovata esperienza nel campo dell'erogazione di servizi o attività in favore di persone con disabilità e loro famiglie negli anni 2019-2020-2021:

Committente	Servizio affidato	Periodo	Importo fatturato

- ☐ di essere disponibile ad erogare i seguenti interventi:
- ☐ **Supporto alla famiglia (voucher "Durante noi") accompagnare** la famiglia nella presa di coscienza del processo di emancipazione del proprio congiunto dalla vita con i genitori e/o nei servizi residenziali.
 - ☐ **Sostegno a percorsi di accompagnamento verso l'autonomia (voucher "Accompagnamento all'autonomia"):**
Percorsi programmati di accompagnamento verso l'autonomia ed uscita dal nucleo d'origine oppure per la deistituzionalizzazione (ad esempio: soggiorni temporanei, appartamento palestra, accrescimento della consapevolezza, sviluppo di competenze per la gestione della vita quotidiana e il raggiungimento di un maggior livello autonomia ecc...).
 - ☐ **Interventi di supporto alla domiciliarità: (voucher "Residenzialità con ente gestore")**
Gruppi appartamento gestiti da ente gestore in soluzioni alloggiative come individuate nel Decreto del Ministero (DM) all'art. 3, c. 4 del lavoro e delle politiche sociali.
- ☐ la disponibilità di un referente coordinatore di servizio, nella persona di (recapito telefonico e indirizzo e-mail);
- ☐ di impegnarsi a realizzare le azioni progettuali con personale specializzato, utilizzando la competenza tecnica e metodologica necessaria all'applicazione delle mansioni individuate e a garantire il buon funzionamento del servizio, nonché figure professionali qualificate per titoli e livello contrattuale;
- ☐ di essere disponibile a erogare le prestazioni previste, avendo nel proprio organico lavoratori in possesso di (*barrare una o più opzioni*):
- ☐ qualifica di AUSILIARIO SOCIO ASSISTENZIALE (attestato ASA/OSS);
 - ☐ qualifica di EDUCATORE PROFESSIONALE (Laurea in scienze dell'educazione o Laurea in Psicologia o Diploma di educatore professionale riconosciuto a livello regionale e/o universitario o titolo equivalente);

da redigere su carta intestata dell'Impresa e inviare tramite PEC a Offertasociale

- ☐ qualifica di PSICOLOGO (Laurea in Psicologia);
- ☐ qualifica di ASSISTENTE SOCIALE (Laurea in Servizio Sociale);
- di essere disponibile ad erogare i servizi sul territorio dell'Ambito (*barrare solo una o entrambe le caselle sottostanti*):
 - ☐ di Vimercate
 - ☐ di Trezzo
- ☐ si obbliga ad applicare integralmente tutte le norme contenute nei Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro e negli accordi integrativi in vigore per il tempo e nelle località in cui si svolge il servizio anzidetto, o altre forme di rapporto contrattuale a norma di legge, compresi gli adempimenti assicurativi e previdenziali previsti dalle vigenti normative;
- ☐ di aver preso visione e accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso di accreditamento e relativi allegati;
- ☐ di essere edotto e di aver tenuto conto dei valori economici definiti nel "Documento Tecnico DDN DGR 6218";
- ☐ di essere a conoscenza del codice etico di Offertasociale e di aderire alle disposizioni e ai principi in esso contenuti, scaricabile dal sito www.offertasociale.it alla pagina <http://www.offertasociale.it/content/atti-general>;
- ☐ con la sottoscrizione in calce, di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal paragrafo "Trattamento dei dati" dell'avviso pubblico;

SI OBBLIGA

- ☐ a rispettare i requisiti, gli standard di erogazione degli interventi e gli adempimenti previsti dal dall'Avviso di accreditamento e relativi allegati;
- ☐ ad adottare un piano per la sicurezza ai sensi del D.Lgs. 81/2008;
- ☐ a fornire adeguati strumenti ed ausili al personale impiegato per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali;
- ☐ a soddisfare tempestivamente qualsiasi richiesta di Offertasociale al fine della verifica sull'applicazione di quanto auto dichiarato in fase di accreditamento;

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

da redigere su carta intestata dell'Impresa e inviare tramite PEC a Offertasociale

- Allegato 2 - Dichiarazione sostitutiva di certificazione del Legale Rappresentante o suo Procuratore;
- Allegato 3 - Dichiarazione requisiti di onorabilità compilato per ogni soggetto avente poteri di rappresentanza dell'Ente, sottoscritto e corredato da documento di identità di ognuno;
- Allegato 4 - Modulo tracciabilità flussi finanziari;
- Allegato 5 – Dichiarazione esenzione bollo;
- “DOCUMENTO TECNICO DDN DGR 6218” sottoscritto per accettazione;
- Copia della POLIZZA ASSICURATIVA DI RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E RCO con massimali indicati nell'avviso e corredata da quietanza di pagamento o dichiarazione di impegno a stipulare tale polizza da fornire prima della sottoscrizione del patto di accreditamento;
- Documento di identità del Rappresentante legale.

Data _____

Il Rappresentante legale
(*timbro e firma leggibile o firma digitale*)
