

Allegato 1
DOMANDA DI ACCREDITAMENTO
PER L'EROGAZIONE DI INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON GRAVISSIMA DISABILITÀ
E IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA E GRAVE DISABILITÀ DI CUI AL FONDO
PER LE NON AUTOSUFFICIENZE
TRIENNIO 2022-2024 - ANNUALITÀ 2023, ESERCIZIO 2024
IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. n. XII/1669/2023 e ss.mm.ii.

(Riferimento: Avviso per l'attuazione degli interventi in favore di persone con gravissima disabilità e in condizione di non autosufficienza e grave disabilità – Sezione 1.4 -Strumenti)

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 in	_____	Cap	_____
Provincia	_____	Via	_____
Tel.	_____	E-mail	_____
Pec	_____		_____
Codice Fiscale	_____	Partita IVA	_____

CHIEDE

di essere accreditato per l'erogazione di interventi in attuazione D.G.R. n. XII/1669/2023 e ss.mm.ii

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, questo ente 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;
- ☐ di essere disponibile a erogare le prestazioni previste, avendo nel proprio organico lavoratori in possesso di (*barrare solo una o entrambe le caselle sottostanti*):
 - ☐ qualifica di Ausiliario Socio Assistenziale o qualificazione professionale equivalente;
 - ☐ 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);
 - ☐ altro personale tecnico (specificare qualifica)
- ☐ 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 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 impegnarsi a produrre tutti i documenti richiesti dall'avviso, nonché ad esibire su richiesta di Offertasociale eventuale documentazione aggiuntiva richiesta dall'avviso;
- ☐ di essere edotto e di aver tenuto conto dei valori economici definiti nel "Documento Tecnico VOUCHER B1 e B2 D.G.R. n. 1669/2023";
- ☐ di essere a conoscenza del codice etico di Offertasociale e di accettare e aderire alle disposizioni e ai principi in esso contenuti, scaricabile dal sito www.offertasociale.it alla pagina <http://www.offertasociale.it/content/atti-generalis>;

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

- ☐ 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

- Allegato 2 - Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- Allegato 3 - Dichiarazione esenzione bollo;
- Carta dei servizi;
- Documento tecnico VOUCHER B1 e B2 D.G.R. 1669-2023 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

(Firma apposta digitalmente ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005)
