

**ISTANZA DI PERMANENZA NELL'ELENCO D'AMBITO N18 DEI SOGGETTI ACCREDITATI  
PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI DI CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE E/O LABORATORI DI EDUCATIVA  
TERRITORIALE PER MINORI**

AMBITO N18

c/o

**Protocollo Generale del Comune di Casoria  
Piazza Cirillo n. 1 - 80026 - Casoria (NA)**

Il sottoscritto, Nome _____	Cognome _____
C.F. _____	Nato/a _____
Prov. _____, il _____,	residente in _____ (____)
Alla Via _____ n. _____	Cap _____
Legale rappresentante di <sup>1</sup> _____	
Con sede legale in _____ (____) alla Via _____ n. _____	
☎ Tel _____ ☎ Fax _____	
✉ PEC (obbligatoria) _____	
P. IVA _____	C.F. _____
Iscrizione C.C.I.A.A. di _____ nr _____	
Sede operativa in _____ (____) alla Via _____ n. _____	
<p><i>(Sezione da riempire solo a cura degli istanti già accreditati presso altri ambiti)</i> Già accreditato, ai sensi del Regolamento regionale n. 4 del 7.4.2014, con provvedimento n. ____ del _____ emesso da _____ (allegato) per il servizio di <input type="checkbox"/> CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE PER MINORI <input type="checkbox"/> LABORATORIO DI EDUCATIVA TERRITORIALE</p>	

Essendo già attualmente iscritto nell'Elenco d'Ambito N18 dei soggetti accreditati per l'erogazione in regime di compartecipazione del/i servizio/i (barrare opzioni desiderate)

<sup>1</sup> In caso di consorzio indicare se stabile o ordinario

– CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE PER MINORI

LABORATORIO DI EDUCATIVA TERRITORIALE

**CHIEDE**

Che la detta iscrizione sia confermata, per il periodo 2019/2020, per l'erogazione del/i servizio/i :

CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE PER MINORI  LABORATORIO DI EDUCATIVA TERRITORIALE

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, informato che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penale e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- che permangono tutte le condizioni ed i requisiti in virtù dei quali l'Ambito N18 ha concesso l'accredito ed ammesso l'iscrizione nell'Elenco d'Ambito N18 per i/i suddetto/i servizio/i  
- che altresì sussistono i requisiti previsti dal Regolamento Regionale n. 4/2014

In particolare :

- a) che l'impresa non ha apportato alcuna modifica ad atto costitutivo e/o statuto e/o agli organi di amministrazione e/o di rappresentanza e/o alla direzione **OPPURE** che sono state apportate le seguenti modifiche ad atto costitutivo e/o statuto e/o agli organi di amministrazione e/o di rappresentanza e/o alla direzione tecnica

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

come da allegata documentazione;

- b) che l'oggetto di attività risultante dall'atto costitutivo e statuto, nonché dal codice di iscrizione alla C.C.I.A.A. è rispondente al Servizio per il quale si chiede l'accredito e/o l'iscrizione;
- c) che l'impresa non versa in nessuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del d. Lgs n 50/2016 e sue s.m.i.
- d) ai fini delle verifiche in materia antimafia:
1. di essere in posizione regolare circa la vigente normativa antimafia (D.Lgs. 6.9.2011 n. 159 - Codice antimafia) poiché nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011;
  2. di non avere carichi pendenti e di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale (o se soggetto, che per gli stessi è intervenuta la riabilitazione);

di essere autorizzata all'esercizio del servizio poiché in possesso del titolo abilitativo di cui all'articolo 7 del Regolamento regionale n. 4 del 7.4.2014 per l'esercizio del Servizio di

– CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE PER MINORI

LABORATORIO DI EDUCATIVA TERRITORIALE regolarmente presentata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, ottenuto in seguito a S.C.I.A. regolarmente presentata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come dimostra la documentazione **allegata alla presente domanda**

e che il termine prescritto dalla legge è trascorso senza che sia intervenuto alcun divieto o richiesta di integrazione dall'amministrazione competente,

- a) di essere in possesso dei requisiti specifici indicati nella sezione B del Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento di attuazione della L.R. 11/2007, approvato con D.G. Regione Campania n. 107 del 24.02.2014, per la tipologia di servizio per cui si presenta istanza;
- b) di rispettare i contratti di lavoro, gli inquadramenti professionali e le norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
- c) di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa regionale, nazionale e comunitaria per la partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici;
- d) di adottare modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
- e) di adottare procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
- f) di adottare piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati, da aggiornare annualmente, relativi a: 1) obiettivi generali e specifici del servizio; 2) azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio; 3) contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti; 4) formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro); 5) prevenzione del burnout, nel quale sono individuati i fattori di rischio e pianificate almeno le seguenti attività: 5.1 riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile; 5.2 supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza;
- g) di avere un punto operativo sito nell'Ambito N18
- h) di disporre della Carta dei servizi conforme allo schema di cui alla delibera di Giunta Regionale della Campania n. 1835 del 20/11/2008
- i) di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**IN CASO DI PERMANENZA NELL'ELENCO UNICO D'AMBITO N18**, il sottoscritto

**SI IMPEGNA**

- j) a rispettare il Protocollo di Legalità sottoscritto dal Comune di Casoria (Capofila) nonché il Codice Etico degli Appalti;
- k) a rispettare il contenuto del Disciplinare allegato al Bando dei quali si dichiara di avere piena conoscenza ed accettazione
- l) a rispondere di qualsiasi danno che a causa e in occasione del servizio dovesse derivare agli utenti, ai lavoratori, all'Ambito N18, al Comune di residenza degli utenti e a terzi in generale e, in ogni caso, di impegnarsi a produrre, prima della firma del patto di accreditamento, rinnovata polizza di assicurazione per la responsabilità civile, con oneri a totale ed esclusivo carico dell'impresa. La polizza andrà a prevedere espressamente il risarcimento per i danni causati agli utenti e/o a terzi e ai loro beni in occasione delle prestazioni erogate, con espressa liberazione dell'Amministrazione d'Ambito e/o Comunale da ogni responsabilità;
- m) a produrre rinnovata cauzione definitiva, per ciascun servizio;
- n) a prendere in carico gli utenti residenti nei Comuni dell'Ambito N18;
- o) a fornire ai propri operatori tutti i mezzi, gli strumenti e gli ausili necessari ad un'adeguata erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalle norme vigenti, per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali;
- p) a garantire, per quanto possibile, la continuità del rapporto operatore - utente;
- q) a garantire la sostituzione tempestiva degli operatori con altri aventi la stessa qualifica;

- r) ad effettuare qualsiasi trattamento di dati personali e sensibili nel pieno rispetto della normativa sulla privacy, a norma del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni;
- s) a garantire l'erogazione delle prestazioni, trattandosi di servizi di pubblico interesse, sempre ed in ogni caso, anche in presenza di agitazioni sindacali, vertenze aziendali, ecc. nella misura prevista da eventuali accordi in applicazione della normativa sui servizi definiti essenziali;
- t) a fornire una dotazione quantitativa e qualitativa di figure professionali stabili dotate di profilo coerente con quanto richiesto dalla normativa regionale (regolamento regionale n. 4/2014) e dal Disciplinare di servizio per ciascun tipo di servizio;
- u) ad adottare idonee modalità per il contenimento del turn-over degli operatori;
- v) ad adottare adeguati strumenti per il coordinamento e la supervisione delle attività;
- w) ad adottare un sistema interno di monitoraggio e valutazione dei servizi erogati;
- x) ad adottare uno strumento di rilevazione della *customer satisfaction* da sottoporre, con cadenza trimestrale, agli utenti del servizio e da trasmettere all'Ambito N18.

#### ALLEGA

*(barrare le voci interessate)*

- copia del documento di riconoscimento del /dei dichiaranti, in corso di validità, datato e firmato;
- SOLO IN CASO DI VARIAZIONI INTERVENUTE E NON COMUNICATE:** copia dell'atto costitutivo e dello statuto aggiornati dell'/degli Ente/Enti, resa conforme dal legale rappresentante dell'organismo
- dichiarazioni per le verifiche antimafia da rendersi con le modalità e sui Modelli di cui all'Allegato 2
- dichiarazione sostitutiva del certificato di Iscrizione alla C.C.I.A.A. (*in caso di Consorzio stabile riferita al consorzio e dalla consorziata che eseguirà il servizio, in caso di consorzio ordinario e di RTI riferita a tutti i consorziati/raggruppati*) resa sull'Allegato 3 al Bando
- relazione illustrativa** su: le modalità adottate per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori; le procedure adottate per la gestione informatizzata della documentazione; sulle modalità di adozione dei piani di programmazione e sulle modalità di controllo dei risultati relativi a: 1) obiettivi generali e specifici del servizio; 2) azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio; 3) contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti; 4) formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro); 5) prevenzione del *burnout*, nel quale sono individuati i fattori di rischio e pianificate almeno le seguenti attività: 5.1 riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile; 5.2 supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza;
- eventuale provvedimento di accreditamento rilasciato da altri Ambiti ai sensi del regolamento regionale n. 4 del 7.4.214
- eventuali altri documenti \_\_\_\_\_ .

Data \_\_\_\_\_

(Timbro e firma del/dei legale/i rappresentante/i dell'/degli ente/i dichiaranti )