



**DOMANDA PER LA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DI
INTERVENTI IN ATTUAZIONE DELLA DGR 3404 DEL 20 LUGLIO 2020
“PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI
INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE – DOPO DI NOI-
LEGGE 112/2016**

ALLEGATO A

Spett.le

A.S.C. Risorsa Sociale Gera d'Adda

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Residente in _____

Via _____

in qualità di legale rappresentante/ procuratore della Ditta

con sede legale a _____ in Via

n. _____

con sede amministrativa in

_____ Via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ P. IVA _____

N. Telefono _____ N. Fax _____

E-mail _____

CHIEDE

Di essere accreditato per la fornitura del servizio di (INDICARE UNO O ENTRAMBE I SERVIZI):

- PERCORSI DI ACCOMPAGNAMENTO ALL'AUTONOMIA
- SUPPORTO ALLA RESIDENZIALITÀ

per i cittadini residenti nei Comuni dell'Ambito distrettuale di Treviglio: Arcene, Arzago d'Adda, Brignano Gera d'Adda, Calvenzano, Canonica D'Adda, Caravaggio, Casirate d'Adda, Castel Rozzone, Fara Gera d'Adda, Fornovo S. Giovanni, Lurano, Misano Gera d'Adda, Mozzanica, Pagazzano, Pognano, Pontirolo Nuovo, Spirano, Treviglio.

SEDE OPERATIVA VIA A. CRIPPA N.9 – 24047 TREVIGLIO (BG)

TEL. 0363/3112101 – FAX 0363/3112113

EMAIL: SEGRETERIA@RISORSASOCIALE.IT

C.F. - P.I. 03445060167

REGISTRO IMPRESE DI BERGAMO: N. 03445060167 - REA: N. 379453

L'accreditamento viene richiesto:

- come singola impresa
- come Ente pubblico erogatore
- come consorzio
- come associazione
- come fondazione
- come associazione temporanea con i seguenti soggetti:

Capogruppo _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

Mandante _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

Mandante _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

N.B. In Caso di Associazione temporanea di imprese la dichiarazione deve essere prodotta sia dalle mandanti che dalla capogruppo (delegataria).

A TAL FINE DICHIARA:

(ai sensi del D.P.R. 445/00 dichiarazione sostitutiva)

1. di conoscere, aver preso visione e accettare incondizionatamente, quanto previsto dall'Avviso Pubblico predisposto dall'Azienda;
2. di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura, competente per territorio (precisare estremi di iscrizione) _____ per la specifica attività oggetto dell'accreditamento al n. _____;
3. per gli enti del terzo settore: di essere regolarmente iscritti all'Albo regionale/provinciale di competenza (precisare estremi di iscrizione) _____;
4. possesso di regolarità contributiva (DURC regolare, se dovuto) e che la sede INPS di competenza presso la quale richiedere la certificazione attestante la regolarità dei versamenti contributivi è la seguente _____;
5. di aderire al Piano di Zona dell'Ambito Territoriale di Treviglio;
6. di non avere avuto, negli ultimi 36 mesi precedenti la domanda di accreditamento, interruzioni/cancellazione/radiazioni di servizi socio educativi e socio assistenziali in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili;
7. di non aver subito:
 - a. condanna definitiva per reati gravi in danno allo Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale;

SEDE OPERATIVA VIA A. CRIPPA N.9 – 24047 TREVIGLIO (BG)

TEL. 0363/3112101 – FAX 0363/3112113

EMAIL: SEGRETERIA@RISORSA SOCIALE. IT

C.F. - P.I. 03445060167

REGISTRO IMPRESE DI BERGAMO: N. 03445060167 - REA: N. 379453

- b. condanne penali per fatti imputabili all'esercizio di unità d'offerta del sistema sanitario, sociosanitarie e sociale;
- c. applicazione della pena accessoria della interdizione da una professione o da un'arte e interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese; procedimenti per l'applicazione di una misura di prevenzione.

8. Di impegnarsi all'applicazione integrale, nei confronti dei propri addetti e/o soci, dei contratti collettivi nazionali di lavoro e i contratti integrativi vigenti nel settore socio - assistenziale per il quale si richiede l'accreditamento, con particolare riferimento al rispetto dei salari contrattuali minimi; tali condizioni economico/contrattuali minime devono essere applicate anche ad eventuali collaboratori a qualsiasi titolo;
9. Di non essersi avvalsi di piani individuali di emersione di cui all'art.1 bis, comma 14, Legge n. 383/2001 e s.m.i. oppure di essersi avvalsi di piani individuali di emersione di cui all'art.1 bis, comma 14, Legge n. 383/2001 e s.m.i., ma che il periodo di emersione si è concluso entro il termine ultimo di presentazione della domanda di accreditamento;
10. Di impegnarsi a garantire personale specializzato e/o operatori volontari opportunamente formati, per la realizzazione delle attività oggetto dell'accreditamento;
11. Di impegnarsi a mettere a disposizione del personale in possesso di automezzo, nonché garantire copertura assicurativa dell'operatore e dell'utente in caso di trasporto dello stesso per attività legate al progetto educativo;
12. Di impegnarsi a garantire una copertura assicurativa R.C.T. adeguata al servizio svolto;
13. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente a Risorsa Sociale e ai servizi coinvolti il verificarsi di eventuali infortuni o incidenti verificatisi durante l'attività ed accorsi all'utenza dei servizi accreditati;
14. Di impegnarsi alla collaborazione e all'attuazione del progetto individualizzato in collaborazione con il servizio sociale di base, con la persona interessata, la famiglia ovvero con il tutore ovvero con l'amministratore di sostegno e con i servizi specialistici territoriali coinvolti e alla periodica verifica dello stesso;
15. Di impegnarsi a partecipare a incontri e ai gruppi di lavoro specifici organizzati da Risorsa Sociale ASC, indicando una figura di riferimento;
16. Di impegnarsi a rispettare le modalità e le scadenze stabilite da Risorsa Sociale per il debito informativo;
17. Di rispettare le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della Legge 12 marzo 1999, n. 68;
18. Di rispettare la legge 13 agosto 2010, n° 136 relativamente alla tracciabilità dei flussi finanziari;
19. Di rispettare gli adempimenti e delle 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;
20. Di rispettare la normativa in materia di protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679) e con la

SEDE OPERATIVA VIA A. CRIPPA N.9 – 24047 TREVIGLIO (BG)

TEL. 0363/3112101 – FAX 0363/3112113

EMAIL: SEGRETERIA@RISORSASOCIALE.IT

C.F. - P.I. 03445060167

REGISTRO IMPRESE DI BERGAMO: N. 03445060167 - REA: N. 379453

sottoscrizione in calce di prestare il consenso informato al trattamento dei dati personali come da art. 7 dell'Avviso pubblico;

21. Di impegnarsi a garantire la documentabilità ovvero accertabilità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevolezza dei controlli effettuati da Risorsa Sociale, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R. n. 445/2000;
22. che le generalità delle persone autorizzate a rappresentare ed impegnare legalmente l'impresa sono le seguenti: _____;
23. che le generalità delle persone incaricate del trattamento dei dati sono le seguenti: _____;
24. che il nominativo del Responsabile della Sicurezza è il seguente: _____.

Allega al riguardo la seguente documentazione:

1. Statuto;
2. Carta dei Servizi;
3. Visura camerale aggiornata;
4. Elenco del personale con titoli di studio e inquadramento contrattuale (ALLEGATO B);
5. Copia della carta d'identità del legale rappresentante/procuratore;

che ogni comunicazione relativa al presente bando di accreditamento sia comunicata al seguente indirizzo di posta elettronica _____

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE / IL
PROCURATORE

Firma _____

(Le dichiarazioni di cui sopra devono recare la sottoscrizione autenticata, oppure nel rispetto della normativa vigente, recare la sottoscrizione semplice accompagnata dalla fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante -ex D.P.R. n. 445/2000).