

MODULO B1 – ACCREDITAMENTO SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI

All'Ufficio di Piano – Ambito N16
c/o Azienda Speciale Consortile SOL.A.R.I.S.
pec: aziendaspecialesolaris@pec.it

OGGETTO: RICHIESTA ACCREDITAMENTO – Servizi Residenziali e Semiresidenziali di cui alla Sezione A del Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento n. 4 del 07.04.2014 “Regolamento di attuazione della legge regionale 23 ottobre 2007, n. 11 (Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n. 328)” (B.U.R.C. n. 28 del 28.04.2014)

N.B. Il Soggetto richiedente dovrà presentare specifica domanda per ogni singolo servizio, pertanto, non saranno prese in considerazione domande che prevedono l'accreditamento per servizi multipli.

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARANTE

IL/La sottoscritto/a

Nato/a a _____ il _____ residente a _____ CAP. _____

in Via _____ Civ. _____ tel. _____ cell. _____

_____ Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE**

del seguente soggetto: _____

P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | tel. _____

E-mail _____ PEC _____

Matricola INPS _____ Codice PAT / INAIL _____

Codice sede INPS _____ Codice sede INAIL _____

Sede legale in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Sede Operativa in _____ Via/Piazza _____ n. _____

consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

CHIEDE

L'accreditamento del seguente servizio residenziale e semi-residenziale previsto tra quelli della Sezione A del Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento n. 4 del 07.04.2014 e del Regolamento del Consorzio Sociale SOL.A.R.I.S. approvato con Delibera del Consiglio di Amministrazione n. 1 del 17/02/2025:

(barrare la casella di interesse per il singolo servizio di cui si chiede l'autorizzazione)

RESPONSABILITA' FAMILIARI E DIRITTI DEI MINORI	
Nido e micro-nido d'infanzia	
Servizi integrativi al Nido-Spazio Bambini e Bambine	
Servizi integrativi al Nido-Centro per i Bambini e le Famiglie	
Centro Sociale Polifunzionale	
Ludoteca per la Prima Infanzia	
Comunità di pronta e transitoria accoglienza	
Casa famiglia	
Comunità educativa a dimensione familiare	
Comunità alloggio	
Gruppo Appartamento	
Comunità di accoglienza per gestanti, madri e bambini	
DONNE IN DIFFICOLTA'	
Casa di accoglienza per donne maltrattate	
Casa protetta per donne vittime di tratta e/o sfruttamento	
PERSONE ANZIANE	
Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
Casa albergo	
PERSONE CON DISABILITA'	
Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
Comunità tutelare per persone non autosufficienti	
AREA PERSONE ANZIANE E PERSONE CON DISABILITA'	
Comunità tutelare per persone non autosufficienti	
SALUTE MENTALE/DISAGIO PSICHICO	
Gruppo appartamento	
Casa Alloggio	

Avente le seguenti caratteristiche:

Denominazione del servizio	Destinatari delle attività del servizio (Specificare la tipologia di utenza e il sesso)	Fascia di età	Capacità ricettiva massima	Ubicazione del servizio

All'uopo, consapevole della responsabilità penale cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze

amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n.445, che i fatti, stati e qualità di seguito riportati corrispondono a verità,

DICHIARA

- Che il servizio residenziale/semiresidenziale è stato autorizzato all'esercizio con provvedimento n. _____ prot. n. _____ del _____;
- In caso di mancanza di autorizzazione, di essere in possesso di tutti i requisiti comuni indicati dall'Articolo 5 del Regolamento Regionale n. 04 del 07/04/2014 (in caso di Comunità per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati che è anche conforme all'Accordo 16/64/CR9/C8-C15 "Requisiti minimi per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati nel percorso verso l'autonomia") e 9 del Regolamento di attuazione n. 4 /2014 e dei requisiti specifici del Servizio riportati nel Catalogo di cui alla D.G.R.C. n.107 del 23.04.2014;
- Di essere iscritto all'Albo regionale dei soggetti abilitati all'erogazione dei servizi e delle prestazioni di cui al Regolamento di attuazione della legge regionale n. 11/07 con il/i n. _____;
- Che lo scopo sociale comprende la tipologia di attività da accreditare;
- Di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli II,IX, XI,XI,XII e XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non sussistono nei loro confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011 n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);
- Ai sensi dell'art. 9 comma 1 del "Regolamento", dichiara il possesso dei requisiti previsti dalla normativa comunitaria, statale e regionale per la partecipazione a procedure di affidamento di contratti pubblici;
- Ai sensi dell'art. 9 comma 3 del "Regolamento, dichiara, inoltre, che l'attività svolta si fonda:
 1. sull'adozione di modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
 2. sull'adozione di procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
 3. sull'adozione di piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati, da aggiornare annualmente, relativi a:
 - obiettivi generali e specifici del servizio;
 - azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio;
 - contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti;
 - formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro);
 - prevenzione del burnout, nel quale sono individuati i fattori di rischio e pianificate almeno le seguenti attività:
 - a) riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile;
 - b) supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza.
- Che non sussistono cause ostative di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023;
- Di aver assolto agli obblighi relativi al rispetto dei CCNL dei dipendenti e al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori dipendenti e/o collaboratori e/o soci e lavoratori autonomi;
- Di non essere un'organizzazione di volontariato;
- Che la struttura in cui viene svolto il servizio è di proprietà o in disponibilità della pubblica amministrazione;
- Che all'interno dello stesso edificio trovano collocazione più servizi residenziali e semiresidenziali che rispettano i requisiti di cui all'art. 5 comma 3 lett. a), b) e c) del suddetto Regolamento Regionale n. 04 del 07/04/2014:
 - servizio residenziale: _____
 - servizio semiresidenziale: _____
- Che, quale datore di lavoro, è in possesso per l'intero personale impiegato, con contatti diretti e regolari con minori, di idoneo certificato del casellario giudiziale ai sensi dell'art.2 del Decreto Legislativo n. 39 del 4/3/2014;

- di essere informato/a e di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 D.Lgs n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 “Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679”, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nella presente domanda entro e non oltre 10 gg dal verificarsi dell'evento.

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE, IN FORMATO DIGITALE:

1. Estremi del provvedimento di iscrizione **all'Albo regionale delle Cooperative Sociali**;
2. Copia documento di identità del richiedente;
3. Estremi/copia del precedente provvedimento di autorizzazione al funzionamento (se non già in possesso dell'Amministrazione competente);
4. In caso di mancanza di autorizzazione, autocertificazioni rese dal legale rappresentante del prestatore ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 2000 attestanti il possesso dei requisiti previsti dall'articolo 5 e dall'articolo 9, comma 1 e 3 del Regolamento regionale 4/2014;
5. Copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto del soggetto titolare e del soggetto gestore;
6. Certificato di iscrizione **agli Albi di riferimento e/o alla Camera di Commercio**;
7. Piano finanziario per la gestione del servizio;
8. Illustrazione della dotazione organica del personale e delle relative qualifiche e funzioni;
9. Curriculum vitae della propria dotazione organica;
10. Certificazione attestante l'inquadramento previdenziale e assistenziale (Inps e Inail) a favore dei lavoratori dipendenti e/o collaboratori o soci;
11. Copia della Carta dei Servizi redatta ai sensi della DGRC n. 1835 del 20.11.2008 (nel caso di Comunità per la seconda accoglienza dei Minori stranieri non accompagnati, di aver adottato la Carta dei Servizi e di Regolamento di Servizio scritti e tradotti in più lingue);
12. Copia della Polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari (come previsto dal R.R. 4/14 e, per le Comunità per la seconda accoglienza dei Minori stranieri non accompagnati, dall'Accordo 16/64/CR9/C8-C15) con indicazione specifica dell'ubicazione del servizio e della tipologia;
13. Relazione sulle modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
14. Relazione sulle procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
15. Piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati, di cui viene previsto l'aggiornamento annuale, relativi a:
 - obiettivi generali e specifici del servizio;
 - azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio;
 - contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti;
 - formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro);
 - prevenzione del burnout, nel quale sono individuati i fattori di rischio e pianificate almeno le seguenti attività:
 - riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile;
 - supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza.
16. Attestazione di pagamento dei diritti di segreteria per euro 150,00 tramite bonifico sul C/C postale IBAN: IT21E0760103400001073771394 intestato a “SOL.A.R.I.S.” con causale “diritti segreteria Accreditamento Strutture Sociali”.

Luogo e data

**Il Legale Rappresentante
(Timbro e firma)**

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)
Da sottoscrivere per presa visione e consenso

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

▪ **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è l'**Azienda Speciale Consortile "SOL.A.R.I.S."**, nella persona del Responsabile del Trattamento dati, domiciliato per la carica presso il proprio datore di lavoro.

▪ **Finalità e liceità del trattamento**

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

▪ **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

▪ **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti del Piano Sociale di Zona N16 e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

▪ **Trasferimento dei dati personali**

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

▪ **Esistenza di un processo decisionale automatizzato**

L'Azienda Speciale Consortile "SOL.A.R.I.S." non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

▪ **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- c) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- d) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- e) ottenere la rettifica dei dati;
- f) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Azienda Speciale Consortile "SOL.A.R.I.S." – Piazza del Popolo n. 1 – 80019 Qualiano (NA) – pec: aziendaspecialesolaris@pec.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI
(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)

Il sottoscritto _____:

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante
