

REGOLAMENTO

PER LA DISCIPLINA DELLA CONCESSIONE DELLE AUTORIZZAZIONI AL FUNZIONAMENTO DELLE STRUTTURE SOCIALI E PER L’ACCREDITAMENTO DI STRUTTURE E SERVIZI DELL’AMBITO TERRITORIALE NAPOLI SEDICI

**AZIENDA SPECIALE CONSORTILE
SOL.A.R.I.S.**

TITOLO I

PRINCIPI GENERALI

ART. 1

OGGETTO

Il presente titolo disciplina le procedure, le condizioni, i requisiti soggettivi e strutturali e i criteri di qualità per l'autorizzazione e l'accreditamento delle strutture e dei soggetti che provvedono alla gestione e all'offerta del sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali, ai sensi dell'articolo 8, comma 1, lettera d), dell'articolo 14, commi 5 e 7, della legge regionale 23 ottobre 2007, n. 11 (Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n. 328) e successive modificazioni, nonché l'attività di vigilanza.

ART. 2

FINALITÀ

I Comuni associati nell'Ambito territoriale N 16 garantiscono ai propri cittadini, all'interno del sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali, l'offerta di strutture e servizi efficaci e sicuri nonché il miglioramento continuo della qualità degli stessi, attraverso gli istituti dell'autorizzazione e dell'accreditamento istituzionale.

L'autorizzazione è il provvedimento che consente alle strutture e ai servizi, pubblici e privati, di cui al presente regolamento di esercitare le proprie attività.

L'accreditamento istituzionale è il provvedimento che consente alle strutture e ai servizi, pubblici e privati, di cui al presente titolo, già autorizzati, di diventare potenziali erogatori di prestazioni e servizi il cui costo si pone, in tutto o in parte, a carico del servizio pubblico, ivi comprese le prestazioni erogate a seguito di presentazione di titoli validi per l'acquisto.

ART. 3

SOGGETTI

I soggetti pubblici e privati che intendono gestire ed erogare servizi, nell'ambito del sistema integrato dei servizi sociali della Regione Campania, devono dotarsi di titoli abilitativi previsti nel presente regolamento distinti in ragione del tipo di attività espletata.

ART 4

DEFINIZIONI

Ai fini del presente regolamento si intende:

- a) Per legge, la legge 8 novembre 2000, n. 328 (Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi);
- b) Per legge regionale, la legge 23 ottobre 2007, n. 11 e successive modificazioni;
- c) Per Ambito Territoriale N16 la ripartizione territoriale costituita dai Comuni di Calvizzano, Melito di Napoli, Mugnano di Napoli, Qualiano, Villaricca, e dalla ASL Napoli 2 Nord Campania, ASL di riferimento per i servizi sociosanitari, Distretto sanitario n. 39 e 40;
- d) Per amministrazione competente, l'Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla Persona "SOL.A.R.I.S." che, per l'Ambito territoriale N16, è titolare dei compiti e delle funzioni amministrative di cui all'articolo 7 della legge regionale n. 11/2007 e successive modificazioni, in particolare, delle funzioni relative all'autorizzazione, all'accreditamento e alla vigilanza delle strutture e dei soggetti che provvedono alla gestione e all'offerta del sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali, previsti dall'articolo 10, comma 3, lettera b), della legge regionale n. 11/2007 e successive modificazioni e dal regolamento regionale approvato con Deliberazione della Giunta Regionale della Campania n. 256 del 26/07/2013;
- e) Per prestatore, il soggetto, tra quelli indicati nel titolo II, capo II, della legge regionale n. 11/2007, che fornisce il servizio.

L' Azienda Speciale Consortile SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 è titolare dell'esercizio delle funzioni relative all'autorizzazione, all'accreditamento e alla vigilanza e controlli sui titoli abilitativi e sui servizi erogati.

TITOLO II

ESERCIZIO DEI SERVIZI E ATTIVITA' DI VIGILANZA CAPO I

TITOLI ABILITATIVI PER L'ESERCIZIO DEI SERVIZI

ART. 5

SERVIZI SOGGETTI AL REGIME AUTORIZZATORIO

Sono sottoposti ad autorizzazione tutti i servizi residenziali e semiresidenziali forniti dalle strutture, pubbliche o private, operanti nel territorio dell'Ambito Territoriale N16, come meglio generalizzate negli allegati "A" e "B" del Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento di attuazione della L.R.11/2007 (da ora Catalogo).

Fermo restando il possesso dei requisiti per le strutture ed i servizi non direttamente riconducibili a quelle previste negli allegati “A” e “B”, l’istruttoria, ai fini del rilascio dell’autorizzazione e dell’accreditamento, sarà condotta sulla base di criteri previsti dalla vigente normativa regionale in materia di autorizzazione ai servizi sperimentali.

ART. 6

REQUISITI PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE

Ai fini del rilascio dell'autorizzazione è necessario che i soggetti che inoltrano richiesta di autorizzazione all'esercizio dei servizi residenziali e semi-residenziali, siano in possesso dei requisiti previsti dal Catalogo allegato al regolamento. Inoltre all’atto dell’inoltro della Richiesta di autorizzazione/Segnalazione Certificata di Inizio Attività va dichiarato:

- a) il legale rappresentante e i componenti degli organi direttivi del prestatore non devono essere stati condannati in via definitiva per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non devono sussistere nei loro confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia);
- b) rispetto delle norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi. Per le strutture con ricettività non superiore a dieci utenti, equiparabili alle civili abitazioni, il requisito relativo all’abbattimento delle barriere architettoniche si intende rispettato se si provvede alla rimozione di tutti i vincoli strutturali e delle eventuali barriere di accesso alla struttura se ciò risulta necessario in relazione alla condizione degli ospiti;
- c) rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
- d) adozione della carta dei servizi;
- e) stipula della polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
- f) ubicazione della struttura nei centri abitati, come definiti dall'Istat, raggiungibili con l'uso di mezzi pubblici, in modo da consentire la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio e facilitare le visite agli ospiti. Nel caso di servizi rivolti ad anziani e disabili, quando le caratteristiche del servizio lo rendono utile, le strutture possono essere ubicate anche in nuclei abitati, così come definiti dall’Istat. In tal caso, il complesso delle prestazioni erogate dal servizio considera quale componente integrante il servizio di trasporto sociale per gli ospiti e per i loro familiari, in modo da assicurare la piena accessibilità del servizio;

- g) disponibilità di spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi destinati alle camere da letto che sono organizzati in modo tale da garantire l'autonomia individuale, la fruibilità e la riservatezza;
- h) disponibilità di uno spazio per l'esercizio delle funzioni amministrative;
- i) disponibilità di energia elettrica, acqua calda, riscaldamento, telefono e postazione computer con collegamento internet a disposizione degli utenti;
- j) possesso dei requisiti comuni o specifici, previsti dal regolamento regionale vigente all'atto della richiesta di autorizzazione al funzionamento.

Nel caso cui la struttura in cui viene svolto il servizio è di proprietà o in disponibilità dei Comuni associati nell'Ambito Territoriale N16 o della ASL di riferimento, la sussistenza dei requisiti strutturali di cui al comma 1, lettera b), viene accertata d'ufficio, in base all'indicazione, nell'istanza presentata dal soggetto prestatore, dell'ente pubblico che detiene gli atti.

All'interno di uno stesso edificio possono trovare collocazione più servizi residenziali e semiresidenziali secondo i limiti e le modalità previste dal vigente regolamento regionale per il rilascio delle autorizzazioni al funzionamento di strutture e per l'accreditamento dei servizi.

ART. 7

PROCEDURA PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE

Per ottenere l'autorizzazione all'esercizio, la trasformazione di tipologia, gli ampliamenti, il cambiamento del soggetto gestore ed il trasferimento della sede operativa dei servizi residenziali e semi-residenziali, il legale rappresentante del prestatore presenta apposita istanza all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito territoriale N16, con sede operativa in Villaricca alla Via Sei Martiri, n.34 - Palazzo Somma-Baldascini.

L'istanza, redatta secondo la modulistica allegata al presente disciplinare, deve essere presentata e protocollata all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 o inviata a mezzo posta elettronica certificata.

L'istanza deve essere sottoscritta nelle forme previste dall'articolo 38 del DPR n. 445/2000. L'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 effettua eventuale sopralluogo della struttura per cui si richiede autorizzazione al funzionamento, accertato il rispetto delle procedure, verificata la documentazione prodotta e acquisiti i pareri degli ulteriori uffici o organi amministrativi dei comuni competenti per territorio necessari al rilascio dell'autorizzazione, comunica al legale rappresentante del soggetto richiedente, entro e non oltre 60 giorni a far data dalla presentazione dell'istanza, la conclusione del procedimento con i relativi esiti. In caso di documentazione carente o incompleta

L'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 disporrà la sospensione dei termini comunicando al richiedente le integrazioni da produrre.

L'istanza di autorizzazione reca la indicazione della tipologia del servizio è corredata dalla seguente documentazione:

- a) autocertificazione del possesso dei requisiti previsti dal Catalogo;
- b) copia dell'atto costitutivo e dello statuto del prestatore se trattasi di soggetto del terzo settore o di azienda pubblica di servizi alla persona;
- c) copia della planimetria quotata dei locali e degli eventuali spazi verdi annessi;
- d) copia del titolo di godimento dell'immobile dove si realizza il servizio;
- e) relazione sulla gestione delle emergenze;
- f) illustrazione della dotazione organica del personale e delle relative qualifiche e funzioni;
- g) copia della carta dei servizi;
- h) copia della polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari secondo i massimali di legge.

L'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 adotta il provvedimento di autorizzazione o di diniego entro 60 giorni dalla ricezione dell'istanza di rilascio dell'autorizzazione all'esito dell'attività istruttoria volta all'accertamento della congruità della documentazione di corredo e della sussistenza dei previsti requisiti comuni e specifici. In caso di richiesta d'integrazione documentale da parte dell'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 il suddetto termine potrà essere interrotto una sola volta e per un tempo determinato, e la decorrenza dello stesso ripartirà dalla data di ricezione dell'integrazione.

Il provvedimento di autorizzazione, sottoscritto dal Direttore dell'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16, indica:

- a) la denominazione, il nominativo del legale rappresentante e la sede legale del prestatore;
- b) la denominazione e la tipologia del servizio;
- c) i destinatari delle attività del servizio;
- d) l'ubicazione del servizio;
- e) la capacità ricettiva massima.

L'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 prima di adottare il provvedimento di diniego comunica, ai sensi dell'articolo 10 bis della legge n. 241/90, i motivi ostativi all'accoglimento dell'istanza.

L'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 entro quindici giorni dal rilascio dell'autorizzazione, trasmette i dati relativi al prestatore e al servizio autorizzato alla Direzione Generale della Giunta Regionale per le politiche sociali, le politiche culturali, le pari opportunità e il

tempo libero, di seguito denominata Direzione Generale della Giunta Regionale, secondo le modalità definite dalla stessa Direzione Generale.

Nel caso di sospensione o di cessazione delle attività del servizio, il legale rappresentante del prestatore ne dà comunicazione all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 entro dieci giorni dal verificarsi dell'evento.

L'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 comunica alla Direzione Generale della Giunta Regionale, entro quindici giorni dal verificarsi dell'evento, le sospensioni e la cessazione delle attività del servizio.

ART. 8

PROCEDURA PER L'ESERCIZIO DELLE ATTIVITÀ DEI SERVIZI DOMICILIARI E TERRITORIALI

L'esercizio delle attività dei servizi domiciliari e territoriali indicati nel Catalogo è subordinato alla presentazione, all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16, di una segnalazione certificata di inizio di attività (SCIA) secondo la disciplina recata dall'articolo 19 della legge n. 241/1990 e successive modificazioni, corredata, in particolare, dagli elaborati tecnici necessari per consentire le verifiche all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16, e dalle dichiarazioni e dalla documentazione comprovanti la sussistenza dei requisiti specifici indicati negli Allegati A e B del presente regolamento e dei seguenti requisiti comuni:

- a) il legale rappresentante e i componenti degli organi direttivi del prestatore non devono essere stati condannati in via definitiva per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non devono sussistere nei suoi confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo n. 159/2011;
- b) rispetto delle norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi;
- c) rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente.

La SCIA è sottoscritta dal legale rappresentante del prestatore nelle forme previste dall'articolo 38 del DPR n. 445/2000 e indica:

- a) la denominazione e la sede legale del prestatore;
- b) la tipologia del servizio;
- c) i destinatari delle attività del servizio;
- d) l'ubicazione del servizio.

La SCIA è, in ogni caso, corredata dalla seguente documentazione:

- a) copia dell'atto costitutivo e dello statuto del prestatore se trattasi di soggetto del terzo settore o di azienda pubblica di servizi alla persona;
- b) elenco del personale e delle relative qualifiche e funzioni;
- c) copia della carta dei servizi;
- d) copia della polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli utenti, i dipendenti e i volontari.
- e) versamento di € 200,00 a favore dell'Azienda per spese di istruttoria.

L'attività oggetto della SCIA può essere iniziata dalla data di presentazione della segnalazione all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16.

In caso di accertata carenza dei previsti requisiti specifici o comuni, di grave violazione della carta dei servizi o di grave inadempimento delle modalità di erogazione dei servizi, all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16, intima al richiedente l'immediata sospensione dell'attività.

Nel caso in cui l'ufficio ritenga necessario procedere alla richiesta di chiarimenti o di documenti integrativi la procedura ed i relativi termini previsti applicati sono quelli prevista dall'art. 7.5 del presente disciplinare. Laddove il richiedente non provveda nel termine perentorio di 30 gg. ad integrare l'istanza con i chiarimenti o la documentazione richiesta, l'istanza di accreditamento sarà rigettata.

L'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16, entro il termine di sessanta giorni dal ricevimento della SCIA rilascia l'autorizzazione all'esercizio o, in caso di diniego adotta motivati provvedimenti di divieto di prosecuzione dell'attività e di rimozione degli eventuali effetti dannosi, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare l'attività e i suoi effetti alla normativa vigente entro un termine stabilito dall'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16, in ogni caso non inferiore a trenta giorni.

È fatto comunque salvo il potere dell'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 di assumere determinazioni in via di autotutela, ai sensi degli articoli 21-quinquies e 21-nonies della legge n. 241/1990 e successive modificazioni. In caso di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà false o mendaci, l'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16, ferma restando l'applicazione delle sanzioni penali di cui all'articolo 19, comma 6, della legge n. 241/1990 e successive modificazioni, e di quelle previste dal capo VI del testo unico di cui al DPR n. 445/2000, può sempre e in ogni tempo adottare i provvedimenti di cui al primo periodo.

In caso di variazione temporanea di uno o più elementi del servizio, il prestatore è tenuto a darne comunicazione all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 entro dieci giorni dall'intervenuta variazione, specificando la causa della variazione e i tempi della sua permanenza.

Nel caso di sospensione o di cessazione delle attività del servizio, il prestatore ne dà comunicazione all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 entro dieci giorni dal verificarsi dell'evento.

I servizi forniti da soggetti pubblici rispettano i requisiti previsti dal presente regolamento e sono comunicati alla Direzione Generale della Giunta Regionale.

Ad avvenuta verifica della sussistenza dei requisiti previsti per l'esercizio delle attività di servizio oggetto della SCIA oppure decorso inutilmente il termine di sessanta giorni dalla presentazione, l'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 trasmette alla Direzione Generale della Giunta Regionale i dati relativi alla segnalazione certificata secondo le modalità definite dalla medesima Direzione Generale.

In caso di perdita temporanea o definitiva di uno dei requisiti previsti per il rilascio dell'autorizzazione, il prestatore è tenuto a darne comunicazione all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 entro sette giorni dall'intervenuta variazione, specificando la causa della variazione e i tempi della sua permanenza.

ART. 9

AUTORIZZAZIONE PER SERVIZI SPERIMENTALI

I Comuni associati nell'Ambito Territoriale N16 sostengono la sperimentazione di servizi residenziali, semi residenziali, territoriali e domiciliari non contemplati negli Allegati A e B del presente regolamento, volti a soddisfare nuovi bisogni sociali coerenti con gli indirizzi dettati dal Piano Sociale Regionale vigente e a introdurre modelli organizzativi e gestionali innovativi.

L'accesso all'attività di servizi sperimentali è subordinato al rilascio di autorizzazione da parte dell'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 interessato alla sperimentazione.

L'autorizzazione per l'attività di servizi sperimentali residenziali e semi-residenziali, territoriali e domiciliari è subordinata al possesso dei requisiti comuni previsti dal presente regolamento.

Per ottenere l'autorizzazione all'attività di servizi sperimentali i prestatori, pubblici o privati, presentano all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 l'istanza di autorizzazione sottoscritta dal legale rappresentante nelle forme prescritte dall'articolo 38 del DPR n. 445/2000. L'istanza è corredata dalla dichiarazione resa dal legale rappresentante ai sensi del DPR n. 445/2000 di impegno al rispetto degli obblighi di cui all'articolo 12 e dall'elaborato progettuale che specifica:

- a) la descrizione del servizio e le caratteristiche innovative dello stesso;
- b) la tipologia dei destinatari c) la capacità ricettiva;
- d) le figure professionali impiegate e il rapporto numerico rispetto agli utenti;
- e) la prevista ubicazione del servizio;
- f) i contenuti della carta dei servizi.

L'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16, entro dieci giorni dal ricevimento, invia l'istanza di autorizzazione e la documentazione di corredo alla Direzione Generale della Giunta Regionale.

La Direzione Generale della Giunta Regionale entro trenta giorni dal ricevimento dell'istanza comunica all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 e all'istante il proprio parere vincolante in ordine alla coerenza delle attività del servizio proposto con gli indirizzi contenuti nel Piano Sociale Regionale vigente.

Entro trenta giorni dalla ricezione del parere di cui al comma 6, l'Ambito territoriale N16 all'esito del parere della Direzione Generale della Giunta Regionale e dell'attività istruttoria volta all'accertamento della sussistenza dei requisiti previsti, adotta il provvedimento di autorizzazione o di diniego e ne invia copia alla menzionata Direzione Generale e all'istante.

La presentazione dell'istanza di autorizzazione avviene entro e non oltre il termine di scadenza del secondo anno di vigenza del Piano Sociale Regionale che detta gli indirizzi per la data di emissione del provvedimento di rilascio.

Entro il termine di validità dell'autorizzazione, l'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16, di concerto con la Direzione Generale della Giunta Regionale, sentito il prestatore, valuta l'andamento della sperimentazione. Se l'esito della sperimentazione è positivo, la Regione aggiorna il catalogo dei servizi e l'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 provvede al rilascio di autorizzazione definitiva entro quarantacinque giorni dalla emissione del provvedimento regionale di aggiornamento. Nel periodo transitorio previsto per il rilascio dell'autorizzazione definitiva, si intende prorogata la validità dell'autorizzazione sperimentale.

ART. 10

ONERI A CARICO DEI RICHIEDENTI

I richiedenti provvedimento di autorizzazione al funzionamento di strutture di cui al presente regolamento, congiuntamente all'istanza di autorizzazione (con allegata documentazione) dovranno effettuare apposito bonifico bancario sul conto corrente dell'Azienda pari ad € 400,00 per spese di istruttoria. In mancanza di tale versamento non sarà possibile dare seguito alla procedura.

TITOLO IV
ACCREDITAMENTO PER L'ESERCIZIO DI SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI E DI SERVIZI TERRITORIALI E DOMICILIARI

ART. 11

DEFINIZIONE DI ACCREDITAMENTO

L'accREDITAMENTO per l'esercizio dei servizi residenziali e semi residenziali, domiciliari e territoriali può essere richiesto dai prestatori, ad esclusione delle organizzazioni di volontariato, in possesso dei requisiti comuni previsti dagli artt. 5 e 7 del Regolamento di esecuzione della legge regionale 23 ottobre 2007, n. 11 approvato con delibera della Giunta Regionale n. 256 del 26/07/2013, dei requisiti specifici indicati nel catalogo e di quelli previsti dalla normativa comunitaria, statale e regionale per la partecipazione a procedure di affidamento di contratti pubblici.

ART. 12

REQUISITI PER L'ACCREDITAMENTO

L'accREDITAMENTO istituzionale è condizione indispensabile per l'erogazione di prestazioni e servizi il cui costo si pone, in tutto o in parte, a carico del servizio pubblico, ivi comprese le prestazioni erogate a seguito di presentazione di titoli validi per l'acquisto.

L'accREDITAMENTO per l'esercizio dei servizi residenziali e semi-residenziali può essere richiesto dai prestatori, ad esclusione delle organizzazioni di volontariato, che possiedono i requisiti comuni previsti dal presente regolamento, i requisiti specifici indicati negli Allegati A e B del Catalogo e quelli previsti dalla normativa comunitaria, statale e regionale per la partecipazione a procedure di affidamento di contratti pubblici.

Per ottenere l'accREDITAMENTO i prestatori, inoltre:

- a) adottano modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
- b) adottano procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
- c) adottano 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 neo-assunto 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.

I soggetti titolari di strutture sociosanitarie, in possesso di accreditamento ai sensi del regolamento regionale 22 giugno 2007, n. 1, ("Regolamento recante la definizione dei requisiti ulteriori e le procedure per l'accreditamento istituzionale dei soggetti pubblici e privati che erogano attività di assistenza specialistica in regime ambulatoriale, in regime di ricovero ed in regime residenziale"), che forniscono le prestazioni di cui all'allegato 1C Area Integrazione Sociosanitaria del D.P.C.M. 29 novembre 2001, ("Definizione dei livelli essenziali di assistenza"), partecipano al sistema integrato di offerta degli interventi e servizi sociali disciplinato dalla legge regionale n. 11/2007 senza la necessità di ulteriori provvedimenti di autorizzazione o di accreditamento da parte dell'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16.

I Comuni associati nell'Ambito Territoriale N16 concordano con la Asl Napoli 2 Nord, Distretti Sanitari n.39 e 40 le modalità e le procedure per l'esercizio congiunto delle funzioni di vigilanza e di controllo sui servizi volto a verificare la qualità delle prestazioni erogate dai soggetti di cui al comma 3, anche sotto il profilo della efficacia e della efficienza e dei livelli di soddisfazione degli utenti.

ART. 13

PROCEDURA PER L'ACCREDITAMENTO

Per ottenere l'accreditamento, il legale rappresentante del prestatore presenta apposita istanza all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16, redatta secondo la modulistica predisposta dall'ufficio stesso e sottoscritta nelle forme previste dall'articolo 38 del DPR n. 445/2000. All'atto della presentazione dell'istanza l'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 rilascia apposita ricevuta recante l'indicazione del termine previsto per la conclusione del procedimento e i casi di differimento e di sospensione del termine. Se l'istanza è presentata per via telematica la ricevuta è inviata tramite posta elettronica.

L'istanza di accreditamento per l'offerta di servizi residenziali o semi-residenziali è corredata dalla seguente documentazione:

- a) autocertificazioni rese dal legale rappresentante del prestatore ai sensi del DPR n. 445/2000 attestanti:

1. il possesso dell'autorizzazione che consente l'esercizio dei servizi;
2. in mancanza di autorizzazione, il possesso dei requisiti previsti per il rilascio dell'autorizzazione e i requisiti per l'accREDITAMENTO previsti dal presente regolamento;
3. la documentazione per il rilascio dell'autorizzazione di cui all'articolo 7 del presente regolamento.

L'istanza di accREDITAMENTO per l'offerta di servizi domiciliari e territoriali è corredata dalla seguente documentazione:

- a) autocertificazioni rese dal legale rappresentante del prestatore ai sensi del DPR n. 445/2000 attestanti il possesso dei requisiti previsti dal vigente regolamento regionale per il rilascio delle autorizzazioni per strutture e servizi sociali;
- b) autodichiarazione relativa al rispetto dei C.C.N.L. relativamente al personale impiegato nell'espletamento del servizio;
- c) relazione sulle modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
- d) relazione sulle procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
- e) piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati, di cui viene previsto l'aggiornamento annuale, 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 neo-assunto 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.

La documentazione che attesta la messa in atto dei piani e il controllo dei risultati deve essere conservata presso la sede del servizio, a disposizione per eventuali verifiche ed ispezioni da parte dell'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16.

L'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 rilascia il provvedimento di accREDITAMENTO entro sessanta giorni dal ricevimento dell'istanza all'esito dell'attività istruttoria volta all'accertamento della congruità della documentazione di corredo e della sussistenza dei requisiti previsti dall'articolo 12 del

presente regolamento, svolta secondo la disciplina recata dalla legge n. 241/1990 e successive modificazioni. Il provvedimento di accreditamento rilasciato dall'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 è valido per l'intero territorio regionale.

L'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 entro quindici giorni dalla emissione, trasmette i dati relativi al provvedimento di accreditamento alla Direzione Generale della Giunta Regionale secondo le modalità indicate dalla medesima Direzione Generale.

L'accreditamento non comporta in capo ai soggetti pubblici alcun obbligo a instaurare con i soggetti accreditati rapporti contrattuali per l'erogazione di interventi e servizi sociali e per la fornitura di prestazioni.

L'ammissione al catalogo dei fornitori di servizi domiciliari è subordinata al conseguimento dell'autorizzazione all'esercizio del servizio. Il prestatore potrà chiedere l'ammissione al catalogo dell'offerta in qualsiasi momento e l'ufficio di piano provvederà trimestralmente all'aggiornamento del catalogo.

CAPO II

OBBLIGHI CONNESSI ALLA GESTIONE

ART. 14

OBBLIGHI GENERALI

I prestatori:

- a) assicurano che tutti gli operatori che entrano in contatto con gli utenti non abbiano riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli IX, XI e XII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione;
- b) assicurano che le attività previste rispettano i ritmi di vita degli ospiti e che è garantita la partecipazione degli stessi all'organizzazione della vita quotidiana, anche attraverso la redazione partecipata dei regolamenti interni di funzionamento dei servizi;
- c) definiscono progetti personalizzati di assistenza e, per i minori, progetti educativi individualizzati che indicano gli obiettivi da raggiungere, i contenuti e le modalità dell'intervento e il piano per le verifiche. Nei progetti deve essere prevista l'integrazione con altri servizi, interventi, prestazioni, di cui l'utente può utilmente fruire da parte di altri soggetti della rete territoriale. I progetti sono elaborati in raccordo con i servizi sociali competenti;
- d) predispongono, nel caso di servizi residenziali e semiresidenziali per minori, la relazione semestrale di verifica del progetto educativo individualizzato, la relazione finale in sede di dimissione e ogni altra relazione richiesta dall'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16;

- e) tengono, nel rispetto delle misure di riservatezza previste dalla vigente legislazione, il registro degli utenti e le cartelle personali contenenti la documentazione relativa a ciascun utente.

CAPO III

ATTIVITA' DI VIGILANZA E CONTROLLO

ART. 15

VIGILANZA E CONTROLLO

Le funzioni di vigilanza e controllo sui titoli abilitativi e sui servizi erogati sono esercitate dall'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 che si avvale, se necessario, degli uffici tecnici e dei servizi sociali professionali dei Comuni di Calvizzano, Melito di Napoli, Mugnano di Napoli, Qualiano e Villaricca nonché, per gli aspetti di natura sanitaria, della ASL Napoli 2 Nord, competente per territorio.

L'esercizio delle funzioni di vigilanza e di controllo sui servizi è volto a verificare la qualità e la finalizzazione delle prestazioni erogate, anche sotto il profilo della efficacia e della efficienza, lo stato di attuazione degli obiettivi programmati, la trasparenza, i livelli di soddisfazione degli utenti, i risultati raggiunti. A tal fine l'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16:

- a) effettua verifiche, con cadenza almeno biennale, in ordine alla permanenza dei requisiti previsti per l'accesso all'attività dei servizi residenziali e semi-residenziali;
- b) effettua verifiche, con cadenza almeno biennale, in ordine alla permanenza dei requisiti per l'accesso all'attività dei servizi territoriali e domiciliari;
- c) effettua verifiche, con cadenza almeno biennale, della permanenza dei requisiti previsti per l'accreditamento;
- d) effettua verifiche, con cadenza almeno annuale, delle prestazioni erogate, della regolare tenuta della documentazione amministrativa, del rispetto degli obblighi della carta dei servizi;
- e) effettua ispezioni non programmate e segnala al prestatore i disservizi e le carenze rilevate;
- f) segnala alle autorità competenti le violazioni che possono configurare responsabilità penali, civili, amministrative e contabili.

ART.16

REVOCA, SOSPENSIONE E ORDINE DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ

L'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 adotta il provvedimento di revoca dell'autorizzazione o dell'accreditamento se riscontra la perdita dei requisiti in base ai quali il provvedimento è stato rilasciato. Il provvedimento di revoca è, inoltre, disposto in caso di violazione degli obblighi derivanti dalle disposizioni di legge in materia urbanistica, edilizia, prevenzione incendi,

igiene e sicurezza, in caso di grave reiterata violazione della carta dei servizi o di grave inadempimento delle modalità di erogazione delle prestazioni, in caso di evasione delle norme previdenziali e assicurative a favore del personale dipendente nonché delle disposizioni dei contratti di lavoro riconosciuti dalle parti.

Se, in conseguenza dell'attività di vigilanza e controllo, oppure in qualsiasi altro modo, comprese le segnalazioni provenienti da altri ambiti territoriali ove il soggetto svolge il servizio oppure dall'ufficio di tutela degli utenti di cui all'articolo 48 della legge regionale, sono constatate irregolarità delle modalità di erogazione del servizio, l'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 entro tre giorni dalla constatazione, ingiunge al soggetto abilitato di rimuovere le irregolarità rilevate, indicando le necessarie prescrizioni e il termine per l'adeguamento alle stesse. È fatto comunque salvo il potere dell'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 di disporre la sospensione delle attività nelle more dell'adeguamento alle prescrizioni e di assumere determinazioni in via di autotutela ai sensi degli articoli 21-quinquies e 21-nonies della legge n. 241/1990 e successive modificazioni.

In caso di mancato adeguamento alle prescrizioni di cui al comma 2 nel termine assegnato, l'Ambito Territoriale N16 dispone la sospensione oppure la revoca del titolo abilitativo.

L'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 se accerta lo svolgimento di servizi senza il prescritto titolo abilitativo, ordina l'immediata cessazione dell'attività, ne dà comunicazione all'autorità giudiziaria e applica la sanzione prevista dalla legge e dal presente regolamento.

In caso di revoca, sospensione del titolo abilitativo oppure di ordine di cessazione dell'attività, l'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 individua le modalità atte a garantire che il servizio a favore degli utenti non sia interrotto, ivi compresa la collocazione dei soggetti ospitati nei servizi residenziali e semi-residenziali in altro servizio. Le spese sono poste a carico del prestatore sottoposto a provvedimento di revoca, sospensione del titolo abilitativo oppure di ordine di cessazione dell'attività.

I provvedimenti di revoca, di sospensione del titolo abilitativo e di cessazione dell'attività sono adottati dal Direttore dell'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 con propria determinazione dirigenziale.

I provvedimenti in danno del prestatore di cui al comma 5 del presente articolo sono adottati dal Direttore dell'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 con propria determinazione dirigenziale. Sono fatte salve tutte le azioni previste dalla vigente normativa ai fini della rivalsa per il maggior danno arrecato ai Comuni associati dell'Ambito Territoriale N16 dal prestatore sottoposto a provvedimenti di revoca, di sospensione del titolo abilitativo o di cessazione dell'attività.

I provvedimenti adottati ai sensi del presente articolo sono comunicati, entro quindici giorni dall'adozione, alla Direzione Generale della Giunta Regionale.

ART. 17

SANZIONI AMMINISTRATIVE

È disposta l'applicazione delle sanzioni amministrative di seguito specificate:

- a) nel caso di inottemperanza dell'obbligo di presentazione all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 della segnalazione certificata di inizio di attività si applica la sanzione amministrativa del pagamento;
- b) nel caso di omessa comunicazione all'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16, entro dieci giorni dal verificarsi dell'evento, delle variazioni temporanee di uno o più elementi del servizio si applica la sanzione amministrativa del pagamento di una somma di denaro da euro 3.000,00 a euro 5.000,00;
- c) nel caso di omessa comunicazione all'amministrazione competente, entro dieci giorni dal verificarsi dell'evento, della sospensione del servizio si applica la sanzione amministrativa del pagamento di una somma di denaro da euro 1.000,00 a euro 2.000,00;
- a) nel caso di accertata inadempienza dei contenuti della carta dei servizi da parte dei soggetti erogatori si applica la sanzione amministrativa del pagamento di una somma di denaro da euro 1.000,00 a euro 5.000,00.

L'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 procede all'accertamento delle violazioni, alla contestazione e all'irrogazione delle sanzioni pecuniarie.

Il Direttore dell'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16 provvede, a mezzo posta raccomandata A/R o a mezzo posta elettronica certificata, alla notifica della contestazione al legale rappresentante del prestatore inadempiente.

Il legale rappresentante del prestatore inadempiente deve produrre le controdeduzioni al Direttore dell'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16, a mezzo posta raccomandata A/R o a mezzo posta elettronica certificata entro dieci giorni liberi dalla data della notifica della contestazione.

Il Direttore dell'Azienda SOL.A.R.I.S. - Ambito Territoriale N16, in base alle controdeduzioni prodotte dal legale prestatore inadempiente, con propria determinazione, archivia il caso o irroga una delle sanzioni previste dal presente articolo.

ART. 18

ONERI A CARICO DEI RICHIEDENTI

I richiedenti provvedimento di accreditamento dei servizi di cui al presente regolamento, congiuntamente all'istanza di accreditamento (con allegata documentazione) dovranno effettuare apposito bonifico bancario sul conto corrente dell'Azienda pari ad € 150,00 per spese di istruttoria. In mancanza di tale versamento non sarà possibile dare seguito alla procedura.

ART. 19
NORMA DI RINVIO

Per tutto quanto non previsto dal presente Regolamento si rinvia alla normativa vigente.

Modulo A – AUTORIZZAZIONE PER SERVIZI RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI

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

Oggetto: Istanza autorizzazione all'esercizio dei servizi residenziali e semi-residenziali di cui al Catalogo dei servizi del Regolamento 7 aprile 2014, n.4 "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)".

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/C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | 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

ai sensi del Regolamento n. 4 del 7 aprile 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) e del Regolamento del Consorzio Sociale SOL.A.R.I.S. approvato con Delibera del Consiglio di Amministrazione n. 1 del 17/02/2025, il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per:

- apertura
- trasformazione tipologia
- ampliamento
- trasferimento

quale titolare gestore della struttura **denominata** _____
 sita nel Comune di _____ alla Via/Piazza _____ n. _____
 nell'immobile catastalmente individuato dalla particella n. _____ sub _____ del foglio n. _____
 del medesimo Comune, rientrante nella tipologia del "Catalogo dei servizi –
 Sez. A" di seguito indicata e adibita a:

(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

- di essere titolare della struttura in quanto (specificare) _____ ;
- che la struttura è gestita da (specificare denominazione, sede legale e legale rappresentante _____, in virtù di atto (specificare) _____ ;
- di essere in possesso, per i suddetti locali, del certificato di agibilità rilasciato dal Comune di _____ in data _____ ;
- che i locali in cui verrà svolta l'attività hanno una destinazione d'uso conforme comprovata da concessione edilizia rilasciata dal Comune di _____ in data _____ ;
- che la struttura è in regola con la normativa urbanistica/edilizia;
- che sono stati attuati tutti gli interventi atti al superamento delle barriere architettoniche o che è stato elaborato un piano per l'abbattimento delle barriere architettoniche (Per le strutture con ricettività non superiore a dieci utenti, equiparabili alle civili abitazioni, il requisito relativo all'abbattimento delle barriere architettoniche si intende rispettato se si provvede alla rimozione di tutti i vincoli strutturali e delle eventuali barriere di accesso alla struttura se ciò risulta necessario in relazione alla condizione degli ospiti);
- che sono stati attuati tutti gli interventi e le formalità per la sicurezza sui luoghi di lavoro;
- che sono stati attuati tutti gli interventi e le formalità per la prevenzione incendi;
- che sono stati attuati tutti gli interventi e le formalità in materia di igiene;
- che la ricettività prevista nella struttura è per n. _____ utenti;
- di applicare, per il personale dipendente, i contratti collettivi di lavoro vigenti, gli inquadramenti professionali e le norme in materia di contribuzione e pensionistiche;
- 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 aver adottato una Carta dei Servizi conforme allo schema di cui alla delibera della Giunta regionale della Campania del 20 novembre 2008, n. 1835;
- di aver stipulato idonea polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
- di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII, 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);

- 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.

In riferimento all'articolo 5 del Regolamento n.4/2014, ai fini del rilascio dell'autorizzazione,

ATTESTA INOLTRE

(barrare le caselle di interesse)

- che la struttura per la quale si chiede l'autorizzazione, è in possesso di tutti i requisiti comuni previsti dal Regolamento Regionale n. 4/14 e relativo Catalogo dei servizi.
- nel caso di Comunità per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati: che la struttura è conforme al Regolamento Regionale n. 4/14 e all'Accordo 16/64/CR9/C8-C15 sancito dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome in data 5/5/2016, recepito dalla Delibera di Giunta Regionale n. 631 del 15/11/2016

Ovvero:

a) strutturali ed ambientali:

- che la struttura è ubicata in un centro abitato, come definito dall'Istat, raggiungibile con l'uso di mezzi pubblici, in modo da consentire la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio e facilitare le visite agli ospiti.
- nel solo caso di servizi rivolti ad anziani e disabili ubicati in nuclei abitati così come definiti dall'Istat: che è garantito il servizio di trasporto sociale per gli ospiti e per i loro familiari, in modo da assicurare la piena accessibilità del servizio;
- che vi è disponibilità di energia elettrica, acqua calda, riscaldamento, telefono e postazione computer con collegamento internet a disposizione degli utenti.
- che vi è disponibilità di spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi destinati alle camere da letto che sono organizzati in modo tale da garantire l'autonomia individuale, la fruibilità e la riservatezza;
- che vi è disponibilità di uno spazio per l'esercizio delle funzioni amministrative;

b) organizzativi, professionali e funzionali:

- che è assicurata la presenza di un professionista con funzioni di coordinamento avente la qualifica professionale definita, per ciascuna tipologia, dal Catalogo dei Servizi approvato con D.G.R.C. N. 107/2014 (In caso di Comunità per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati fare riferimento all'Accordo 16/64/CR9/C8-C15 sancito dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome in data 5/5/2016, recepito dalla Delibera di Giunta Regionale n. 631 del 15/11/2016);
- che il professionista che assolve funzioni di coordinamento è responsabile dei programmi, delle attività e dell'organizzazione del servizio, redige le relazioni, gli atti ed i rapporti richiesti dal comune e dall'ufficio di piano territorialmente competenti, dalla Regione Campania, dalla Procura della Repubblica per i minorenni e da ogni altra autorità competente, secondo le direttive proprie dell'autorità stessa;
- che è assicurata la presenza nel servizio del personale previsto per ciascuna tipologia, così come indicato nel Catalogo dei Servizi approvato con D.G.R.C. N. 107/2014 (In caso di Comunità per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati fare riferimento all'Accordo 16/64/CR9/C8-C15 sancito dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome in data 5/5/2016, recepito dalla Delibera di Giunta Regionale n. 631 del 15/11/2016);
- che le attività previste rispettano i ritmi di vita degli ospiti ed è garantita la partecipazione

degli stessi all'organizzazione della vita quotidiana, anche attraverso la redazione partecipata dei regolamenti interni di funzionamento dei servizi;

- che vengono definiti progetti personalizzati di assistenza e, per i minori, progetti educativi individuali che indicano gli obiettivi da raggiungere, i contenuti e le modalità dell'intervento ed il piano delle verifiche; nei progetti è prevista l'integrazione con altri servizi, interventi, prestazioni, di cui l'utente può utilmente fruire da parte di altri soggetti della rete territoriale. I progetti saranno elaborati in raccordo con i servizi sociali competenti e garantiscono l'integrazione del soggetto con il contesto sociale d'origine, il mantenimento e lo sviluppo di relazioni sociali significative;
- che è predisposto, nel quadro delle misure di riservatezza previste dalla vigente legislazione, un registro degli utenti, con relative cartelle personali contenenti la documentazione relativa a ciascun ospite e i progetti personalizzati;
- che è garantita l'applicazione dei contratti di lavoro e dei relativi accordi integrativi;
- 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:
 - servizio residenziale: _____
 - servizio semiresidenziale: _____

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE, IN COPIA IN FORMATO DIGITALE:

1. Copia documento riconoscimento del richiedente;
2. Copia atto costitutivo e Statuto del Soggetto titolare ed eventuale Gestore;
3. Certificato di iscrizione C.C.I.A.A.;
4. Dichiarazione sostitutiva di certificazione sul possesso dei requisiti generali di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs. N. 36/2023;
5. Titolo di possesso della struttura (in caso di fitto dichiarazione di assenso del proprietario);
6. Certificato di agibilità-abitabilità o perizia giurata asseverata, rilasciata da un professionista abilitato, circa la sussistenza delle condizioni per il rilascio del certificato da parte del servizio comunale relativo all'intero immobile;
7. Dichiarazione di conformità (o certificato di collaudo) degli impianti tecnici (elettrico, idrico, riscaldamento, scarichi, ascensori, etc.);
8. Certificato di Prevenzione incendi o dichiarazione che l'attività non è soggetta;
9. Parere di idoneità igienico-sanitaria del Distretto Sanitario di competenza o, in alternativa, certificazione a firma di un tecnico abilitato, ai sensi dell'art 20 comma 1 del DPR 06/06/2001 n.380 modificato dal D. Lgs. vo 27/12/2002 n.301, di conformità alle norme igienico-sanitarie;
10. Copia planimetria generale con localizzazione della struttura in scala 1:1000;
11. Copia planimetria di dettaglio 1:100 con localizzazione di accessi e descrizione di tutto ciò che viene asseverato con relazione tecnica;
12. Copia planimetria quotata dei locali con specifica indicazione della destinazione d'uso degli stessi, con individuazione degli spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi adibiti ad uso privato degli ospiti, degli operatori e degli eventuali spazi verdi;
13. Relazione sullo stato delle emergenze a firma di un tecnico abilitato*;
14. Dotazione organica del personale con specifica indicazione delle qualifiche, delle funzioni e dei titoli di studio di ciascuno;
15. C.V. del Coordinatore.
16. Carta dei Servizi adottata dalla struttura (redatta ai sensi della DGRC n. 1835 del 20.11.2008);
17. Piano finanziario per la gestione del servizio;
18. 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;
19. Documentazione attestante il rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale già dipendente;

20. SCIA alimentare (solo per le strutture con più di n. 8 posti)

21. Attestazione di pagamento dei diritti di segreteria per euro 400,00 tramite bonifico su C/C postale IBAN: IT21E0760103400001073771394 intestato a "SOL.A.R.I.S." con causale "diritti segreteria AUTORIZZAZIONE STRUTTURE SOCIALI".

* La Relazione sulla gestione delle emergenze dovrà tra l'altro, contemplare:

- Presenza combustibili-materiali infiammabili;
- Sorgenti di innesco, cucine e impianti termici ed elettrici;
- Misure di protezione passiva-resistenza delle strutture-eventuali compartimentazioni;
- sistema di protezione attiva-impianto di rilevazione fumo-illuminazione di emergenza-impianto di estinzione mobile o fisso;
- misure organizzative-procedure piano di emergenza-personale adeguatamente formato.

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

MODULO B – ACCREDITAMENTO SERVIZI TERRITORIALI E DOMICILIARI

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

pec: aziendaspecialesolaris@pec.it

OGGETTO: RICHIESTA ACCREDITAMENTO – Servizi TERRITORIALI e DOMICILIARI di cui alla Sezione B 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 territoriale/domiciliare previsto tra quelli della Sezione B 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 del singolo servizio per il quale presenta istanza di accreditamento)

Servizio di Assistenza scolastica	
Progetti terapeutico riabilitativi sostenuti da budget di salute	
Assistenza domiciliare integrata con servizi sanitari	
Assistenza domiciliare socio-assistenziale	
Telesoccorso	
Centri per le famiglie	
Servizi di mediazione familiare	
Laboratori di educativa territoriale	
Centri anti violenza	
Servizio di mediazione culturale	
Telefonia sociale	
Trasporto sociale	
Unità mobile di strada	
Servizio di pronto intervento sociale	

Nome del servizio: _____

Indirizzo della sede operativa presso il territorio dell'Ambito N16 cui è riferito il servizio:

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. Che è stata presentata Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) in data _____ presso l'Azienda Speciale Consortile SOL.A.R.I.S. ai sensi del Regolamento Regionale n. 4/2014 e che pertanto è in possesso dei requisiti stabiliti dall'art. 7 comma 1 lett. a, b e c e dell'art. 9 comma 2 e 3;
2. Di non aver riportato condanne definitive per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e che non sussistono, nei miei 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);

3. Che sono osservate le norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi come previsto dal Regolamento Regionale n. 4/2014 art. 5 comma 1 lett. b;
4. Che sono rispettati i contratti di lavoro, gli inquadramenti professionali e le norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
5. Che è stata adottata la carta dei servizi,
6. Che è in fase di stipula idonea polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
7. Di non essere un'organizzazione di volontariato;
8. Di essere informato/a, e di autorizzare, ai sensi del 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;
9. Che non sussistono cause ostative di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs 36/2023.

DICHIARA INOLTRE

- a) di adottare modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
- b) di adottare procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
- c) 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:
 - riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile;
 - supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE:

- a) assicura che gli operatori che entrano in contatto con gli utenti non abbiano riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli IX, XI e XII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione;
- b) assicura che le attività previste rispettano i ritmi di vita degli ospiti e che è garantita la partecipazione degli stessi all'organizzazione della vita quotidiana, anche attraverso la redazione partecipata dei regolamenti interni di funzionamento dei servizi;
- c) che saranno definiti progetti personalizzati di assistenza e, per i minori, progetti educativi individualizzati che indicano gli obiettivi da raggiungere, i contenuti e le modalità dell'intervento ed il piano per le verifiche. Nei progetti è prevista l'integrazione con altri servizi, interventi,

- prestazioni, di cui l'utente può utilmente fruire da parte di altri soggetti della rete territoriale. I progetti sono elaborati in raccordo con i servizi sociali competenti;
- d) tengono, nel rispetto delle misure di riservatezza previste dalla vigente legislazione, il registro degli utenti e le cartelle personali contenenti la documentazione relativa a ciascun utente.

È CONSAPEVOLE CHE:

In caso di dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà falsa o mendace, l'Ufficio di Piano dell'Ambito N16, ferma restando l'applicazione delle sanzioni penali di cui al comma 6 dell'art. 19 della L. 241/90 e s.m.i., nonché di quelle di cui al Capo VI del Testo Unico di cui al D.P.R. n. 445/2000, può sempre e in ogni tempo adottare i provvedimenti di cui al comma 3 dello stesso art. 19 della L. 241/90.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- relazione sulle modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
- relazione sulle procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
- piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati, di cui viene previsto l'aggiornamento annuale 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:
 - riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile;
 - supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza.
- Carta dei Servizi redatta ai sensi della DGRC n. 1835 del 20.11.2008;
- Attestazione di pagamento dei diritti di segreteria per euro 150,00 tramite bonifico su C/C postale IBAN: IT21E0760103400001073771394 intestato a "SOL.A.R.I.S." con causale "diritti segreteria Accreditamento Servizi Socio-Assistenziali";
- Fotocopia del Documento di identità in corso di validità del richiedente

La documentazione che attesta la messa in atto dei piani e il controllo dei risultati di cui alla precedente lettera c), è altresì conservata presso la sede del servizio, a disposizione per eventuali verifiche ed ispezioni da parte dell'Ufficio di Piano.

_____, li _____

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

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

MODULO D – AUTORIZZAZIONE PER SERVIZI SPERIMENTALI

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

Oggetto: Istanza autorizzazione all'esercizio dei servizi sperimentali residenziali, semi-residenziali, territoriali e domiciliari ricompresi nel "Catalogo dei servizi" Sez. B di cui al Regolamento Regionale 7 aprile 2014, n.04 "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)".

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. _____

CHIEDE

ai sensi del Regolamento n. 4 del 7 aprile 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) e del Regolamento del Consorzio Sociale SOL.A.R.I.S. approvato con Delibera del Consiglio di Amministrazione n. 1 del 17/02/2025, il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio del servizio sperimentale di cui all'allegato elaborato progettuale:

SERVIZIO RESIDENZIALE E/O SEMI-RESIDENZIALE

Denominazione struttura	
Sede	
Indirizzo	
Immobile catastalmente indicato al Fg./P.IIa./Sub	
Da adibire a servizio	

SERVIZIO TERRITORIALE E/O DOMICILIARE

Denominazione servizio	
Tipologia	
Ubicazione	
Immobile catastalmente indicato al Fg./P.IIa./Sub.(<i>nel casi di servizio territoriale</i>)	

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

- (per attività di servizi residenziali e semi-residenziali) il possesso di tutti requisiti previsti dall'art. 5, comma 1, lett. a), b), c), d), e), g), h), i), del Regolamento Regionale n° 4/2014;
- ovvero:
- la disponibilità di spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi destinati alle camere da letto che sono organizzati in modo tale da garantire l'autonomia individuale, la fruibilità e la riservatezza;
- la disponibilità di uno spazio per l'esercizio delle funzioni amministrative;
- la disponibilità di energia elettrica, acqua calda, riscaldamento, telefono e postazione computer con collegamento internet a disposizione degli utenti;
- il rispetto delle norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi;
- (per attività di servizi territoriali e domiciliari) il possesso di tutti i requisiti comuni previsti dall'art. 7, comma 1, del Regolamento regionale N° 4/2014;
- che sussiste il rispetto degli obblighi generali dettati dall'art. 11 del Regolamento Regionale n° 4/2014;
- 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, 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);
- che non sussistono cause ostative di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023;
- che sussiste il rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
- di aver adottato la Carta dei servizi;
- che l'elaborato progettuale specifica tutti gli elementi previsti dall'art. 8, comma 6, del Regolamento Regionale n° 4/2014;
- che la ricettività massima del servizio da erogare è pari a _____ utenti;
- di essere informato/a e di autorizzare, ai sensi del 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.

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE, IN FORMATO DIGITALE:

1. Copia documento riconoscimento del richiedente;
2. Atto costitutivo e Statuto del Soggetto titolare ed eventuale Gestore;
3. Certificato di iscrizione C.C.I.A.A.;
4. Titolo di possesso della struttura (in caso di fitto dichiarazione di assenso del proprietario); **
5. Certificato di agibilità-abitabilità o perizia giurata asseverata, rilasciata da un professionista abilitato, circa la sussistenza delle condizioni per il rilascio del certificato da parte del servizio comunale relativo all'intero immobile; **
6. Dichiarazione di conformità (o certificato di collaudo) degli impianti tecnici (elettrico, idrico, riscaldamento, scarichi, ascensori etc.); **
7. Certificato di Prevenzione incendi o dichiarazione che l'attività non è soggetta;
8. Parere di idoneità igienico-sanitaria del distretto ASL di competenza o, in alternativa, certificazione a firma di un tecnico abilitato, ai sensi dell'art.20 comma1 del DPR 06/06/2001 n. 380 modificato dal D. Lgs. 27/12/2002 n. 301, di conformità alle norme igienico-sanitarie; **
9. Copia planimetria generale con localizzazione della struttura in scala 1:1000; **
10. Copia planimetria di dettaglio 1:100 con localizzazione di accessi e descrizione di tutto ciò che viene asseverato con relazione tecnica; **
11. Copia planimetria quotata dei locali con specifica indicazione della destinazione d'uso degli stessi, con individuazione degli arredi e degli spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi adibiti ad uso privato degli ospiti, degli operatori e degli eventuali spazi verdi; **
12. Relazione sullo stato delle emergenze a firma di un tecnico abilitato; **
13. Dotazione organica del personale con specifica indicazione delle qualifiche, delle funzioni e dei titoli di studio di ciascuno;
14. C.V. de Coordinatore del servizio;
15. **Elaborato progettuale;**
16. Autocertificazione del possesso dei requisiti indicati dall'art. 8 del Regolamento regionale;
17. Carta dei Servizi (redatta ai sensi della DGRC n. 1835 del 20.11.2008);
18. Piano finanziario per la gestione del servizio;
19. Copia della polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari recante l'indirizzo della struttura e la denominazione specifica del servizio;
20. Documentazione attestante il rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale già dipendente (UNILAV);
21. SCIA alimentare (solo per le strutture con più di n. 8 posti); **
22. Attestazione di pagamento dei diritti di segreteria per euro 400,00 tramite bonifico sul C/C postale IBAN: IT21E0760103400001073771394 intestato a "SOL.A.R.I.S." con causale "diritti segreteria Autorizzazione Servizi Sperimentali".

** Gli elaborati grafici dovranno essere timbrati e firmati da un tecnico abilitato*

***N.B.: documentazione da allegare solo nel caso di servizi svolti in strutture da gestire e non presso terzi o domiciliari.*

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

MODULO C – S.C.I.A. SERVIZI TERRITORIALI E DOMICILIARI

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

Oggetto: Segnalazione certificata di inizio attività per servizi domiciliari e territoriali ricompresi nel “Catalogo dei servizi” Sez. B di cui al Regolamento Regionale 7 aprile 2014, n.04 “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)”.

N.B. Il Soggetto richiedente dovrà presentare specifica domanda per ogni singolo servizio, pertanto, non saranno prese in considerazione domande che prevedono la SCIA 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.

SEGNALA L'INIZIO DELLE ATTIVITÀ

ai sensi dell'art.19 della L. 241/90, come modificato dalla L.122/10, e di quanto disciplinato dall'art. 7 del Regolamento Regione Campania n.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, della seguente tipologia di servizio, così come riportato nel “Catalogo dei servizi” – Sez. B - Servizi Territoriali e Domiciliari:

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

AREA DI INTERVENTO - PERSONE CON DISABILITA'	
Servizio di Assistenza Scolastica	
Progetti terapeutico riabilitativi sostenuti da budget di salute	
AREE DI INTERVENTO - PERSONE ANZIANE E PERSONE CON DISABILITA'	
Assistenza Domiciliare Integrata con servizi sanitari	
Assistenza Domiciliare socio-assistenziale per anziani	
Assistenza Domiciliare socio-assistenziale per diversamente abili	
Assistenza Domiciliare socio-educativa per minori e famiglie	
Telesoccorso	
AREA DI INTERVENTO - DONNE IN DIFFICOLTA'	
Centri per le famiglie	
Servizio di mediazione familiare	
Laboratori di educativa territoriale	
Centri Antiviolenza	
AREA DI INTERVENTO - IMMIGRATI	
Servizio di Mediazione culturale	
AREA DI INTERVENTO - MULTIUTENZA	
Telefonia Sociale	
Trasporto Sociale	
Unità Mobile di strada	
Servizio di Pronto intervento sociale	

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

- Il possesso dei requisiti comuni indicati dall'Articolo 7 del Regolamento di attuazione n. 4 del 07 Aprile 2014;
- il possesso dei requisiti specifici del Servizio riportati nell'allegato "B" del "Catalogo dei servizi" di cui alla D.G.R.C. n.107 del 23.04.2014, ovvero:

Denominazione del servizio

--

Tipologia del servizio

(Descrizione delle attività svolte)

Ubicazione/localizzazione del servizio

Capacità ricettiva massima

Destinatari delle attività del servizio

(indicare previsione numerica, tipologia di destinatari e modalità di individuazione degli stessi)

Prestazioni

Organizzazione

Personale

Cognome e Nome	Funzione svolta nel servizio	Titolo di studio e qualifica professionale (<i>specificare figure professionali I livello-II livello - III livello- IV livello</i>)

- che il Soggetto che rappresenta è il prestatore del servizio del quale si segnala l'inizio delle attività;
- 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);

- che non sussistono cause ostative di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023;
- Il rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
- L'adozione della Carta dei servizi;
- La stipula della polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
- di essere in possesso, per i locali sede dell'attività, del certificato di agibilità rilasciato dal Comune di _____ rilasciato in data _____;
- che i locali in cui verrà svolta l'attività hanno una destinazione d'uso conforme comprovata da concessione edilizia/permesso per costruire/autorizzazione edilizia o della denuncia di inizio attività _____ rilasciata dal Comune di _____;
- 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;
- che sono stati attuati tutti gli interventi e le formalità per la sicurezza sui luoghi di lavoro;
- che sono stati attuati tutti gli interventi e le formalità per la prevenzione incendi;
- che sono stati attuati tutti gli interventi e le formalità in materia di igiene;
- che la capacità ricettiva massima del servizio è per nr. _____ persone;
- che il soggetto che rappresenta

SI IMPEGNA:

- a dare avvio alle attività dalla data di presentazione all'Amministrazione Competente della presente SCIA;
- a dare comunicazione all'Amministrazione Competente di ogni eventuale variazione temporanea di uno o più elementi del servizio, entro 10 giorni dall'intervenuta variazione, specificandone la causa della variazione ed i tempi della sua permanenza;
- a dare comunicazione all'Amministrazione Competente, entro 10 giorni, di ogni eventuale sospensione o cessazione delle attività del servizio.

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE, IN FORMATO DIGITALE:

1. Copia documento riconoscimento del richiedente;
2. Atto costitutivo e Statuto del Soggetto titolare ed eventuale Gestore;
3. Certificato di iscrizione C.C.I.A.A.;
4. Titolo di possesso della struttura (in caso di fitto dichiarazione di assenso del proprietario); **
5. Certificato di agibilità-abitabilità o perizia giurata asseverata, rilasciata da un professionista abilitato, circa la sussistenza delle condizioni per il rilascio del certificato dal parte del servizio comunale relativo all'intero immobile; **
6. Dichiarazione di conformità (o certificato di collaudo) degli impianti tecnici (elettrico, idrico, riscaldamento, scarichi, ascensori etc.);**
7. Certificato di Prevenzione incendi o dichiarazione che l'attività non è soggetta;
8. Parere di idoneità igienico-sanitaria del distretto ASL di competenza o, in alternativa, certificazione a firma di un tecnico abilitato, ai sensi dell'art.20 comma1 del DPR06/06/2001n.380 modificato dal D. Lgs. 27/12/2002 n.301, di conformità alle norme igienico-sanitarie;**
9. Copia planimetria generale con localizzazione della struttura in scala1:1000;**
10. Copia planimetria di dettaglio 1:100 con localizzazione di accessi e descrizione di tutto ciò che viene asseverato con relazione tecnica;**
11. Copia planimetria quotata dei locali con specifica indicazione della destinazione d'uso degli stessi, con individuazione degli arredi e degli spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi adibiti ad uso privato degli ospiti, degli operatori e degli eventuali spazi verdi; **
12. Relazione sullo stato delle emergenze a firma di un tecnico abilitato; **

13. Dotazione organica del personale con specifica indicazione delle qualifiche, delle funzioni e dei titoli di studio di ciascuno;
14. C.V. del Coordinatore;
15. Carta dei Servizi (redatta ai sensi della DGRC n. 1835 del 20.11.2008);
16. Piano finanziario per la gestione del servizio;
17. Copia della polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
18. Documentazione attestante il rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale già dipendente (UNILAV).
19. Attestazione di pagamento dei diritti di segreteria per euro 200,00 tramite bonifico sul C/C postale IBAN: IT21E0760103400001073771394 intestato a "SOL.A.R.I.S." con causale "diritti segreteria SCIA Servizi Socio-Assistenziali".

** Gli elaborati grafici dovranno essere timbrati e firmati da un tecnico abilitato*

***N.B.: documentazione da allegare solo nel caso di servizi svolti in strutture da gestire e non presso terzi o domiciliari.*

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

MODULO E – DICHIARAZIONE DI PERMANENZA REQUISITI

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

Oggetto: Dichiarazione attestante la permanenza requisiti di cui al Regolamento n. 4 del 7 aprile 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)

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. _____

QUALE PRESTATORE DEL SEGUENTE SERVIZIO

Denominato	
Sito nel Comune di	
Indirizzo	
Autorizzato con provvedimento:	
Accreditato con provvedimento:	
SCIA prot. n. del	

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, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- la permanenza dei requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'erogazione del servizio sopracitato;
- di non aver apportato modifiche alcune all'intera struttura, che risulta ancora nel medesimo stato indicato nelle planimetrie conservate agli atti d'ufficio;

Oppure

- che sono intervenute le seguenti variazioni:

(allegare documentazione comprovante l'intervenuta variazione)

- di essere informato/a, ai sensi del 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.

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1. Copia documento di identità del legale rappresentante;
2. Certificato di iscrizione agli Albi di riferimento e/o alla Camera di Commercio - aggiornato;
3. Piano finanziario per la gestione del servizio - aggiornato;
4. Illustrazione della dotazione organica del personale e delle relative qualifiche e funzioni (allegare Curriculum vitae e professionale e titoli di studio) - aggiornata;
5. Certificazione attestante l'inquadramento previdenziale e assistenziale (Inps e Inail) a favore dei lavoratori dipendenti e/o collaboratori o soci, e lavoratori autonomi;
6. Contratti e modelli UNILAV;
7. 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) recante l'indirizzo della struttura e la denominazione specifica del servizio – aggiornata;
8. Dichiarazione sostitutiva di certificazione sul possesso dei requisiti generali di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs. N. 36/2023.

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
