

Allegato A) all'Avviso PROROGA dell'accREDITamento del Servizio di assistenza Domiciliare alle persone anziane (S.A.D.) e del Servizio di Assistenza domiciliare alle persone con disabilità (S.A.D.H.)

**Azienda Speciale Servizi
alla Persona dell'Asolano
L.go A. Tommasi n. 18
46042 Castel Goffredo (MN)**

OGGETTO: dichiarazione sostitutiva unica per l'ammissione all'Albo dei soggetti accreditati per l'erogazione del Servizio di assistenza domiciliare alle persone anziane (S.A.D.) e del Servizio di assistenza domiciliare alle persone con disabilità (S.A.D.H.).

Il/la sottoscritto/a
nato/a il
residente a Via/Piazza
Codice Fiscale in qualità di legale rappresentante della
Cooperativa/Associazione/Ente/Azienda con sede
legale in Via
Codice Fiscale/Partita I.V.A.
Telefono fax E-mail

visto l'avviso pubblico per l'accREDITamento di Servizi socio assistenziali ed educativi per persone con disabilità,

CHIEDE

l'accREDITamento della (Cooperativa /Associazione /Azienda
.....

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi degli art. 46, 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche:

- 1) di essere in possesso dei requisiti previsti dall'avviso di accREDITamento;
- 2) DI NON TROVARSI IN ALCUNA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE previste dall'art. 80 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50, e precisamente:
 - 2.1) di non aver subito condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, anche riferita a un suo subappaltatore nei casi di cui all'articolo 105, comma 6, per uno reati previsti dall'art. 80 comma 1 lett. a) b) c) d) e) f) g) del D.Lgs. 50/2016; tale evenienza si applica nei confronti soggetti previsti dall'art. 80 comma 3 del D.Lgs. 50/2016;

In caso di condanna o decreti penali o sentenze ex art. 444 codice di procedura penale, occorre compilare la parte seguente:

Nome e cognomenat .. a il con la qualifica di condannat... con per il seguente reatodal giudicealla pena di Eventuali osservazioni

2.2) che non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;

2.3) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;

2.4) di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3 del codice dei contratti (D.Lgs. 50/2016);

2.5) di non trovarsi in stato di in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

2.6) di non essersi reso colpevole di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità (art. 80, comma 5, lett. c, del D.Lgs. 50/2016);

2.7) di non trovarsi in situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2, del D.Lgs. 50/2016, non diversamente risolvibile;

2.8) di non essere soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;

2.9) di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;

2.10) di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55;

3) che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative ed è in regola con i relativi contributi: (compilare tabella)

1	INAIL - codice ditta		INAIL - posizione assicurativa	
2	INPS - matricola azienda		INPS - sede competente	

data la seguente dimensione aziendale (barrare, ai soli fini DURC)

- da 0 a 5
- da 6 a 15
- da 16 a 50
- da 51 a 100
- oltre

4) che l'idoneità professionale è risultante da:

- iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. (o equivalente in base alla normativa comunitaria) per attività/oggetto sociale inerente al servizio da eseguire:
 - n. d'iscrizione data di iscrizione
 - iscritta nella sezione il

- durata:
- oggetto sociale/attività:

➤ se cooperativa, iscrizione all'Albo e/o Registro regionale e/o provinciale delle cooperative sociali:

n. d'iscrizione data di iscrizione

- altre informazioni (eventuali):

- 5) che negli ultimi 36 mesi precedenti la domanda di accreditamento non vi sono state interruzioni di servizi socio-assistenziali in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili;
- 6) che non si sono verificate cancellazioni/radiazioni dall'Albo dei soggetti accreditati per servizi di cui al suddetto punto 5, a seguito di accertata carenza dei requisiti, non previamente comunicati dal soggetto accreditato o per inadempienze contrattuali;
- 7) di essere in possesso di adeguata professionalità in materia di servizi socio assistenziali a favore di persone anziane e/o di persone con disabilità;
- 8) di applicare integralmente, nei confronti dei propri addetti e/o soci, dei contratti collettivi nazionali di lavoro e i contratti integrativi vigenti nel settore per il quale si richiede l'accreditamento, con particolare riferimento al rispetto dei salari contrattuali minimi; tali condizioni economico/contrattuali minime devono essere applicate anche ad eventuali collaboratori a qualsiasi titolo;
- 9) di agire nel rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della Legge 12 marzo 1999, n. 68 ed in particolare la ditta/azienda/cooperativa:
 - ha posizione regolare con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ex art. 17 della legge 12.03.1999 n. 68;
 - non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15;
 - non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori tra i 15 ed i 35 e non avendo effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;
- 9) di agire nel rispetto di tutte le disposizioni attinenti la prevenzione degli infortuni e le assicurazioni relative a favore di chiunque, a qualunque titolo, lavori per esso;
- 10) di operare nel rispetto degli adempimenti e delle norme previste dal D. Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 "Attuazione dell'art. 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro";
- 11) di possedere i seguenti requisiti:
 - a) Esperienza documentata, di almeno 3 anni continuativi precedenti la domanda di accreditamento, relativa alla gestione di servizi di cura domiciliare alle persone anziane e/o alle persone con disabilità ovvero attività analoghe (attività socio-assistenziali e/o socio-sanitarie a favore di persone anziane e persone con disabilità);
si allega elenco delle attività gestite negli ultimi tre anni con indicazione dei committenti e degli importi annuali fatturati, che non dovranno essere inferiori, in ciascun anno e sommando le diverse commesse, a € 40.000,00
 - b) Adeguata professionalità in materia di servizi di cura alle persone anziane e alle persone con disabilità, con disponibilità di figure professionali con preparazione specifica ed esperienza in materia di formazione, educazione e assistenza, come di seguito indicato:
 - n. 1 *coordinatore del servizio* in possesso di idoneo titolo professionale o un dipendente in servizio, con esperienza acquisita nelle funzioni relative alla cura domiciliare alle persone anziane e/o con disabilità di almeno cinque anni, continuativi

INDICARE IL NOME e allegare curriculum vitae

- n. ____ operatori socio-assistenziali A.S.A., operatori sociali, diplomati in ambito socio-pedagogico (come da art. 6 dell'avviso di accreditamento);
- c) Presenza di un piano della formazione e/o aggiornamento del coordinatore e degli operatori di almeno 20 ore annue; *in tal senso **ALLEGA** piano formativo realizzato negli anni 2015 e 2016, nonché indicazioni riguardo al piano per gli anni 2017 e 2018;*
- d) Possesso di una sede operativa attiva da almeno tre anni nella provincia di Mantova e/o nelle province limitrofe di Cremona e Brescia, con attività specifica nell'ambito delle cure alla persona anziana e/o con disabilità e, precisamente a _____ dal _____
- e) Di aderire alla programmazione del Piano di Zona dell'ambito distrettuale di Asola, condividendone gli obiettivi del triennio; **(allega dichiarazione di adesione)**
- f) Di possedere Carta dei Servizi, redatta ai sensi della normativa vigente;
- g) Di essere titolare di polizza assicurativa di R.C., comprensiva della Responsabilità Civile verso terzi (RCT), con esclusivo riferimento al servizio in questione a favore dei comuni del distretto di Asola, con massimale per sinistro non inferiore a € 1.000.000,00 (unmilione/00)
ovvero
di essere titolare di una polizza RC, già attivata, avente le medesime caratteristiche indicate per quella specifica; in tal caso, si impegna a produrre un'appendice alla stessa, nella quale si espliciti che la polizza in questione copre anche il servizio svolto per conto del Piano di zona di Asola, precisando che non vi sono limiti al numero di sinistri, nonché limiti del massimale annuo per danni;
- h) Di impegnarsi per garantire la collaborazione fra il proprio personale e il servizio sociale comunale e gli altri servizi che hanno in carico l'utente (servizi territoriali specialistici); in particolare si impegna a partecipare ai gruppi di lavoro e di verifica previsti da ciascuna amministrazione o dall'Azienda ASPA, indicando una figura di riferimento;
- i) Di possedere un sistema di rendicontazione dei servizi erogati, e nel caso di adozione da parte dell'Ambito di Asola di un proprio sistema di rilevazione delle presenze, di impegnarsi al suo utilizzo;
- j) Di impegnarsi al rispetto di modalità e scadenze stabilite dal Piano di Zona di Asola per l'assolvimento del debito informativo;
- k) Di possedere un sistema di valutazione del grado di soddisfazione dell'utenza (persona/famigliari) e degli operatori in riferimento al servizio del presente accreditamento, da applicarsi annualmente;

DICHIARA altresì

- di erogare il servizio in tutto il territorio dell'Ambito Distrettuale di Asola

ovvero

di erogare il servizio solo nei territori dei Comuni sottoindicati:

- Acquanegra sul Chiese
- Asola
- Canneto sull'Oglio
- Casaloldo
- Casalmoro
- Casalromano
- Castel Goffredo
- Ceresara
- Gazoldo degli Ippoliti
- Mariana Mantovana
- Piubega
- Redondesco

di essere a conoscenza che **l'accreditamento sarà vincolante esclusivamente per i Comuni dell'Ambito di Asola che aderiranno al Sistema d'Accreditamento del Servizio di Assistenza Domiciliare. L'adesione al sistema di accreditamento può essere revocata dal singolo Comune, con preavviso di almeno sei mesi.**

DICHIARA inoltre

Di impegnarsi, pena la decadenza dell'accreditamento, a:

- a. non cedere in subappalto tutti o parte dei servizi per i quali si è accreditato;
- b. rispettare le condizioni previste nel Patto di Accreditamento;
- c. osservare in modo rigoroso quanto previsto dall'avviso pubblico per l'accreditamento;
- d. garantire la continuità del servizio;
- e. comunicare all'Azienda Sociale Cremonese ogni variazione dei requisiti di accreditamento;
- f. utilizzare un protocollo operativo che preveda: presa in carico della persona in collaborazione con il servizio sociale di base, definizione di progetto e verifica periodica dello stesso, redazione di relazione annuale sull'andamento generale, trasmissione all'Azienda Sociale del Cremonese dei dati necessari all'assolvimento di ogni debito informativo;
- g. non ricusare la prestazione a favore dei soggetti fruitori del voucher senza preventiva comunicazione con esplicitate le motivazioni all'Azienda Sociale del Cremonese e relativa autorizzazione da parte dell'Azienda stessa;
- h. accettare, senza eccezione alcuna, le condizioni e i contenuti del presente bando.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Luogo e data

.....

ALLEGATI alla presenta dichiarazione:

- elenco del personale operante presso il servizio, alla data di compilazione della scheda tecnica, di cui all'allegato B;
- organigramma e funzionigramma dell'Ente, con indicazione del coordinatore del servizio e curriculum vitae dello stesso da cui si evincano i requisiti richiesti;
- progetto del servizio**, max 10 facciate;
- elenco dei servizi di cura domiciliare alle persone anziane e/o con disabilità ovvero attività analoghe (attività socio-assistenziali e/o socio-sanitarie) svolte negli ultimi tre anni con indicazione dei committenti e degli importi fatturati per ciascun anno;
- piano formativo e/o di aggiornamento realizzato negli anni 2015 e 2016, nonché indicazioni riguardo al piano per gli anni 2017 e 2018;
- dichiarazione di adesione al Piano di Zona (allegato C);

- Carta del Servizio in uso;
- modulistica relativa alla rilevazione e valutazione del grado di soddisfazione;
- quant'altro richiesto dal modello di domanda e secondo le indicazioni ivi contenute;
- fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del legale rappresentante sottoscrittore, in corso di validità;
- documenti ritenuti idonei a dimostrare il possesso dei requisiti di accreditamento.

L'Azienda Speciale Servizi alla Persona dell'Asolano si riserva di verificare, in qualsiasi momento, la veridicità delle dichiarazioni rese e qui sottoscritte.

Informativa sul trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/16

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16 si informa che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per la seguente finalità: domanda di accreditamento per l'ammissione all'Albo dei soggetti accreditati per l'erogazione del Servizio di assistenza domiciliare alle persone anziane (S.A.D.) e del Servizio di assistenza domiciliare alle persone con disabilità (S.A.D.H.), come dettagliato all'art. 24 dell'Avviso che si richiama integralmente nei contenuti nel presente modulo.

Con la sottoscrizione in calce, l'interessato presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per la suddetta finalità.

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....