

Al Comune di Frosinone
Capofila del Sovrambito FRA Alatri e FRB Frosinone
Piazza VI dicembre
03100 Frosinone
Pec: pec@pec.comune.frosinone.it

MODELLO DI DOMANDA
PER L'ACCREDITAMENTO DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE
PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DEL "DOPO DI NOI"
IN FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART. 46 DEL DPR 445/2000

(da rendere, sottoscritta dal titolare o legale rappresentante, in carta semplice con allegata la fotocopia di un documento di identità personale valido, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente nel Comune di _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

tel. _____ e-mail _____

in qualità di _____

dell'Organismo _____

Codice fiscale _____ P. I. _____

Sede legale Comune di _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

tel. _____ e-mail/PEC _____

avente natura giuridica di:

- organizzazione di volontariato di cui alla l.r. 29/1993 e successive modifiche;
- associazione di promozione sociale di cui alla l.r. 22/1999 e successive modifiche;
- associazione di cui alla legge regionale 24 maggio 1990, n. 58 (Concessione di contributi ad associazioni sociali regionali) e successive modifiche;

- cooperativa sociale di cui alla l.r. 24/1996 e successive modifiche;
- impresa sociale di cui al decreto legislativo 24 marzo 2006, n. 155 (Disciplina dell'impresa sociale, a norma della legge 13 giugno 2005, n. 118) e successive modifiche;
- fondazione;
- fondazione di partecipazione e di comunità;
- istituto di patronato e di assistenza sociale di cui alla legge 30 marzo 2001, n. 152 (Nuova disciplina per gli istituti di patronato e di assistenza sociale) e successive modifiche;
- ente ausiliario di cui all'articolo 2 della legge regionale 22 settembre 1982, n. 44 (Disciplina delle attività di prevenzione e riabilitazione degli alcoolisti e tossicodipendenti svolte dagli enti ausiliari di cui all' articolo 94 della legge 22 dicembre 1975, n.685) e successive modifiche;
- ente riconosciuto delle confessioni religiose con le quali lo Stato ha stipulato patti, accordi o intese;
- altri soggetti privati non a scopo di lucro;
- ente associativo dei suddetti soggetti (*specificare*) _____

CHIEDE

di essere accreditato per il Sovrambito FRA + FRB alla realizzazione degli interventi del “Dopo di noi” in favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare, indicati dall'art. 5 comma 4 del D.M. del 23.11.2016, con assegnazione delle risorse previste dalla DGR Lazio n.454/2017 e precisamente per tutte le seguenti Azioni così come previste dai Piani di Assistenza Individuale dei 46 beneficiari dell'Avviso pubblico del 30.03.2018:

- AZIONE A :

Percorsi programmati di accompagnamento per l'uscita dal nucleo familiare di origine ovvero per la deistituzionalizzazione.

- AZIONE B :

Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative.

- AZIONE C :

Programmi di accrescimento della consapevolezza e per l'abilitazione e lo sviluppo delle competenze per favorire l'autonomia e una migliore gestione della vita quotidiana.

- AZIONE D :

Interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare.

CHIEDE altresì

di accedere al fondo destinato agli interventi infrastrutturali di cui all'art. 5 comma 4 lettera d) del DM 23 novembre 2016 per la seguente tipologia di spesa _____
e per la seguente somma _____
come risultante dalla documentazione posta in allegato alla presente istanza;

A TAL FINE CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CHE ASSUME, AI SENSI DEL DPR 445/2000, PER FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI,

DICHIARA

1. di aver adottato un modello organizzativo in linea con i principi di cui agli articoli 6 e 7 del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 (Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della l. 29 settembre 2000, n. 300);
2. di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione a una procedura d'appalto o concessione previste all'articolo 80 del decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 (Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull'aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d'appalto degli enti erogatori nei settori dell'acqua, dell'energia, dei trasporti e dei servizi postali, nonché per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture);
3. di avere una dotazione di personale idonea quantitativamente e qualitativamente a garantire l'espletamento del servizio in favore dei beneficiari e precisamente di voler destinare al servizio le seguenti figure professionali (*indicare la qualifica ed il numero di operatori*):

4. di avere un'esperienza almeno biennale nel campo dei servizi destinati all'assistenza di persone disabili, così maturata (*specificare Ente presso il quale è maturata l'esperienza e periodo*):

5. di applicare i Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro, con particolare riguardo al corretto inquadramento degli operatori nelle qualifiche corrispondenti alle tipologie delle mansioni svolte e regolarità nei versamenti dovuti a INPS e INAIL per gli operatori stessi e nello specifico di applicare il seguente CCNL

e di avere le seguenti posizioni:

INPS _____ INAIL _____ ;

6. di garantire l'operatività del servizio in relazione ai bisogni delle persone e del nucleo familiare e di quanto previsto nei Piani di Assistenza Individuali, anche durante i giorni festivi e le ore notturne ove necessario e se specificato nei Piani stessi;
7. di essere in possesso di un'ideale soluzione alloggiativa nell'ambito territoriale del Distretto Socio assistenziale FRA e/o del Distretto Sociale FRB, avente la localizzazione e le caratteristiche previste dall'Allegato 1 alla DD G02984/2019 e dall'art. 11 della DGR 454/2017 e per la quale sia stata presentata richiesta alla Regione Lazio di iscrizione all'Elenco del patrimonio immobiliare solidale per le finalità della L. n. 112/2016, secondo le modalità previste dall'Avviso pubblico di manifestazione di interesse di cui alla DD 08.11.2017, n.G15084 – Allegato A;
8. che il predetto immobile (*specificare se trattasi di proprietà, affitto od altro*) _____ è ubicato nel Comune di _____ Via/Piazza _____ n. _____
9. di impegnarsi ad adottare adeguate coperture assicurative volte a garantire le persone destinatarie del servizio, gli operatori e i soggetti terzi per danni imputabili al Soggetto erogatore o ad altri soggetti di cui debba rispondere;
10. di garantire un sistema di gestione informatizzato dei dati del servizio idoneo ad adempiere agli obblighi connessi alla realizzazione degli interventi;
11. di essere a conoscenza degli specifici problemi sociali del territorio, delle risorse sociali della comunità e delle risorse territoriali in campo socioassistenziale e sociosanitario;
12. di adottare una Carta dei servizi, contenente la descrizione complessiva del servizio offerto o dei servizi offerti;
13. di aver preso piena ed integrale visione dell'Avviso pubblico per l'accreditamento di Soggetti del Terzo Settore per la realizzazione degli interventi del Dopo di Noi in favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare nel Sovrambito FRA + FRB;
14. di accettare integralmente quanto in esso contenuto e previsto;
15. di osservare le norme nazionali e comunitarie in materia di lavoro, di tutela privacy e sicurezza sul lavoro;

16. che l'Organismo al fine dell'idoneità professionale di cui all'art. 83, comma 3, D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., per lo svolgimento delle prestazioni previste nell'Avviso pubblico, è iscritto:
- al Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ con il n _____;
 - all'Albo regionale delle Cooperative Sociali concernente la gestione dei servizi socio-assistenziali, sanitari ed educativi di cui all'art. 1, comma 1, lettera a), legge 8-11-1991, n. 381 della Regione _____ con il Decreto/Determinazione n. _____;
 - che l'impresa è iscritta all'Albo Nazionale del Ministero delle Attività Produttive istituito con D.M. 23 giugno 2004 al n. _____;
 - all'Albo Regionale delle Associazioni di Volontariato;
 - al Registro Regionale dell'Associazionismo;
 - al Registro delle Persone Giuridiche della Prefettura di _____;
 - al Registro degli Organismi del Terzo Settore del Distretto Socio Assistenziale A di Alatri;
 - al Registro degli Organismi del Terzo Settore del Distretto Sociale B di Frosinone;
17. di essere a conoscenza che il Comune di Frosinone Capofila del Sovrambito FRA + FRB, al fine dell'accREDITamento, effettuerà controlli presso il Casellario Giudiziale in merito a sentenze penali passate in giudicato e sentenze ex art. 444 c.p.p. (patteggiamento);
18. di avere una sede operativa nel Comune di _____
Via/Piazza _____ n _____, ovvero di impegnarsi ad avere una sede operativa nell'ambito del territorio del Sovrambito FRA + FRB, dandone comunicazione nel termine di trenta giorni dall'accREDITamento;
19. di essere a conoscenza che per l'Amministrazione accREDITante non esiste alcun obbligo di affidare le prestazioni per le quali si chiede l'accREDITamento;
20. di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e del D.Lgs n. 196/2003.

_____ li _____

Firma del Richiedente

A tal fine allega:

- Copia del documento di identità del Rappresentante Legale;
- Copia dell'Atto costitutivo;
- Copia dello Statuto;

- Copia del Codice Fiscale ed eventuale Partita Iva;
- Copia dell'iscrizione agli Albi nazionali, regionali o provinciali ove previsti;
- Relazione tecnica e curriculare dell'Organismo con allegato organigramma;
- Elenco del personale da impiegare sul servizio con relativi curricula;
- Copia della Carta dei Servizi;
- Relazione tecnica descrittiva delle caratteristiche dell'immobile messo a disposizione, con allegata documentazione fotografica, corredata da: planimetria ubicativa della struttura con indicazione di eventuali spazi esterni di pertinenza; planimetria quotata dell'immobile con indicazione delle altezze dei locali; certificato di agibilità; attestato di prestazione energetica (APE);
- Copia iscrizione o richiesta di iscrizione dell'Immobile al patrimonio solidale della Regione Lazio per le finalità della L. n.112/2016;
- Copia della documentazione che dimostri l'entità della spesa per gli interventi infrastrutturali richiesti (preventivo di spesa per intervento di ristrutturazione/adeguamento; copia contratto di acquisto/locazione).