

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO E MESSA IN ESERCIZIO DELL'UNITA' D'OFFERTA SOCIALE SPERIMENTALE
"GRUPPO APPARTAMENTO CON ENTE GESTORE – DOPO DI NOI"
NELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 8 VALLE SERIANA**

La/il sottoscritta/o

Nome _____ Cognome _____

nata/o a _____ il _____

c.f. _____ In qualità di legale rappresentante di _____

c.f. _____ P.Iva _____

domiciliato per la carica presso la sede nel Comune di _____

Via _____ PEC _____

mail _____ telefono _____

CHIEDE

l'iscrizione nel registro della unità d'offerta sociale sperimentali "Gruppo appartamento con ente gestore – Dopo Di NOI" dell'Ambito Territoriale Sociale n. 8 Valle Seriana e conseguente messa in esercizio in conformità alla L. 112/2016 e ai relativi Piani regionali e locali per gli alloggi;

1) Alloggio sito del comune di _____

Via _____ N. posti _____

2) Alloggio sito nel comune di _____

Via _____ N. posti _____

A tal fine, valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti;

DICHIARA

Natura giuridica dell'ente gestore:

Pubblica (specificare): _____)

Privata (specificare): _____)

Modalità di gestione:

- diretta
- tramite convenzione/contratto con altro soggetto (specificare nome e natura):

- altro (specificare) _____

In conformità al progetto, è possibile l'accoglienza in regime diurno di ulteriori numero _____ ospiti.

Il servizio è in funzione da (data) _____

DICHIARA

1. l'assenza delle cause di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023;
2. che la Cooperativa/associazione/azienda/ente è iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura da cui risulti la forma giuridica e che l'attività esercitata è riferita anche all'oggetto del presente Avviso al numero _____
ovvero iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) al

3. la Cooperativa/associazione/azienda/ente possiede comprovata esperienza, almeno di due anni, nel campo dell'erogazione di servizi e attività a favore di persone con disabilità e le loro famiglie, come da elenco servizi gestiti:

4. che sono inesistenti a carico della Cooperativa/associazione/azienda/ente situazioni di insolvenza attestabili dalla Centrale Rischi di Banca d'Italia (Circolare n.139 del 11.2.1991, aggiornato al 29 aprile 2011 – 14° aggiornamento);
5. che l'unità immobiliare per cui si chiede autorizzazione è in possesso dei requisiti strutturali minimi previsti dalle norme per le case di civile abitazione;
6. che sono rispettate le misure di sicurezza e di prevenzione dei rischi e sono garantiti i requisiti per l'accessibilità e la mobilità interna;
7. che sono promossi l'utilizzo di nuove tecnologie per migliorare l'autonomia delle persone con disabilità, in particolare di tipo domotico, assistivo, di *ambinet assisted living* e di connettività sociale;
8. che il servizio è ubicato in zone residenziali e comunque in un contesto territoriale non isolato, aperto alla comunità di riferimento;
9. che gli spazi sono organizzati in maniera tale da riprodurre le condizioni abitative e relazioni della casa famiglia, garantendo spazi adeguati per la quotidianità e il tempo libero;

10. che gli spazi sono organizzati a tutela della riservatezza: le camere da letto sono preferibilmente singole (al massimo doppie);
11. che sono presenti figure assistenziali qualificate in relazione alle caratteristiche ed ai bisogni degli ospiti (come da progetto allegato);
12. che è individuato un coordinatore responsabile dell'alloggio:
Nominativo: _____
Titolo di studio: _____
Contatto: _____
13. che a tutti i lavoratori dipendenti (compresi i soci-lavoratori di cooperative) è applicato il contratto collettivo di lavoro del settore secondo il profilo professionale di riferimento e gli eventuali accordi decentrati per territorio e garantito il rispetto della normativa in materia di sicurezza;
14. che l'Ente si impegna a partecipare all'équipe di valutazione multidimensionale (EVM) convocata dal servizio sociale comunale o dal servizio disabilità dell'Ambito, a condividere in questa sede il progetto individualizzato e le eventuali modifiche od integrazioni;
15. che è garantita la predisposizione per ogni ospite di un piano individualizzato di assistenza indicante, in conformità alle risultanze dell'EVM: gli obiettivi da raggiungere, i contenuti e le modalità dell'intervento, il piano delle verifiche;
16. che l'accoglimento di un cittadino in ospitalità presso l'alloggio è concordato in EVM, in presenza di disaccordo dell'Ente circa l'accoglienza di un cittadino valutata dall'équipe, l'Ente è tenuto a puntuale motivazione da depositarsi agli atti. Il ripetuto diniego all'ospitalità, in presenza di valutazioni d'invio positive da parte dei servizi pubblici d'ambito, può essere causa di cancellazione dal registro;
17. che la dimissione unilaterale dell'ospite non è ammessa. La dimissione, per qualsiasi motivo, deve essere discussa e motivata in EVM, con lasso di tempo idoneo alla progettazione e realizzazione di soluzione alternativa;
18. che il soggetto gestore ha adottato per il servizio una Carta dei Servizi, comprendente, tra l'altro, la pubblicizzazione delle tariffe praticate, con indicazione delle prestazioni ricomprese;
19. che l'ente gestore garantisce di soddisfare il debito informativo a favore dell'Ambito e Regione, secondo le modalità e i tempi che saranno definiti;
20. che l'ente si impegna ad adeguare le proprie prassi alla regolamentazione dell'Ambito Territoriale Sociale in materia di compartecipazione alla spesa per la quota sociale e alle disposizioni di Servizi Sociosanitari Val Seriana in materia di rendiconti, fatturazione, pagamenti e adempimenti amministrativi.

Considerate le finalità del riconoscimento dell'unità d'offerta sperimentale, la presente istanza non può in alcun caso essere interpretata come giustificazione alla mancanza di provvedimenti inerenti la regolarità/conformità della struttura e della gestione del personale o di abitabilità e sicurezza, la cui responsabilità risulta in capo unicamente all'ente gestore.

Eventuali ulteriori comunicazioni: _____

Allega la seguente documentazione:

- Progetto descrittivo Alloggi dopo di Noi;
- relazione descrittiva delle caratteristiche della struttura con planimetria quotata scala 1:100 recante la destinazione d'uso dei locali e relativi mq.
- fotocopia documento di identità (in corso di validità) e codice fiscale legale rappresentante;
- avviso pubblico di accreditamento firmato dal legale rappresentate;
- Nominativi del personale in servizio con l'indicazione di titolo di studio e monte ore effettuato (vedi schema);
- Carta dei Servizi;

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Allegare fotocopia carta d'identità)

PERSONALE IN SERVIZIO

Servizio _____

Data compilazione _____

Nome e Cognome	
Titolo di studio	
Mansione	
Contratto di lavoro	
Ore sett. da contratto	
Ore Sett. programmazione	
Orario di servizio	

Nome e Cognome	
Titolo di studio	
Mansione	
Contratto di lavoro	
Ore sett. da contratto	
Ore Sett. programmazione	
Orario di servizio	

Nome e Cognome	
Titolo di studio	
Mansione	
Contratto di lavoro	
Ore sett. da contratto	
Ore Sett. programmazione	
Orario di servizio	

Nome e Cognome	
Titolo di studio	
Mansione	
Contratto di lavoro	
Ore sett. da contratto	
Ore Sett. programmazione	
Orario di servizio	

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____

nato a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in _____

codice fiscale _____

in qualità di _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

La conformità dell'unità d'offerta sociale sperimentale in oggetto di accreditamento rispetto ai requisiti strutturali (di civile abitazione) ed abitativi previsti dall'avviso pubblico e dalla corrispondente DGR n.275 del 15 maggio 2023 "L. N. 112/2016 - PIANO REGIONALE DOPO DI NOI. PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE, COME DEFINITA DALL'ART. 3 COMMA 3 DELLA L. 104/1992, PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE - RISORSE ANNUALITÀ 2022" e delle Linee Operative Locali di attuazione nell'Ambito della DGR n.275/2023, approvate dall'Assemblea dei Sindaci il 13/09/2023

Luogo e data

firma

Il sottoscritto dichiara inoltre che è informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 sulla protezione dei dati personali.

Luogo e data

firma

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000