

**DOMANDA DI ACCREDITAMENTO
 PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO UNICO DEI SOGGETTI ACCREDITATI
 NEL TERRITORIO DELL'AMBITO SOCIALE N14 (GIUGLIANO IN CAMPANIA)
 PER L'EROGAZIONE DEI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI (S.A.D.), DI ASSISTENZA
 DOMICILIARE INTEGRATA SOCIO SANITARIA (A.D.I.) E DI ASSISTENZA SCOLASTICA
 SPECIALISTICA (A.S.S.).
 2014/2015**

**UFFICIO DI PIANO
 AMBITO N14 LEGGE 328/00**

c/o
**Protocollo Generale del Comune di Giugliano in Campania
 Corso Campano 200 - 80014 Giugliano (NA)**

Il sottoscritto ¹ , Nome _____	Cognome _____
C.F. _____	Nato/a _____
Prov. _____, il _____,	residente in _____ (_____)
Alla Via _____ n. _____	Cap _____
Legale rappresentante di ² _____ e <input type="checkbox"/> Mandataria del R.T.I. (<i>barrare solo in caso di R.T.I. già costituito</i>)	
Con sede legale in _____ (_____) alla Via _____ n. _____	
☎ Tel _____ ☎ Fax _____ ✉ PEC (<i>obbligatoria</i>) _____	
P. IVA _____ C.F. _____	
Iscrizione C.C.I.A.A. di _____ nr _____	
Sede operativa in _____ (_____)	

¹ **SOLO** In caso di R.T.I. non ancora costituito la domanda dovrà essere prodotta e sottoscritta dai legali rappresentanti p.t. di ciascuna impresa **utilizzando, per ciascuna impresa, la tabella presente in questa pagina.**

² In caso di consorzio indicare se stabile o ordinario

alla Via _____ n. _____

CHIEDE

di essere ammesso all'iscrizione nell'Elenco Unico d'Ambito **dei Soggetti accreditati con l'Ambito N14, nella Sezione relativa ai soggetti autorizzati alla erogazione in regime di compartecipazione del servizio :**

– SAD anziani – ADI anziani – ADI disabili – ASS

N. B. è ammessa una sola possibilità di scelta; gli enti che intendano inoltrare richiesta di accreditamento per due servizi, purché riferiti alla medesima macro – area intervento (Area Anziani - S.A.D. e A.D.I. anziani, e Area Disabili - A.S.S. e A.D.I. disabili), dovranno presentare una domanda per ognuno dei servizi per i quali intendano richiedere l'accREDITAMENTO.

come :

cooper. sociale di tipo A consorzio di cooperative sociali impresa sociale ex D.Lgs 155/06 RTI

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, informato che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penale e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) In caso **di partecipazione di consorzi**: che il Consorzio è costituito dalle imprese indicate nell'Elenco allegato alla presente domanda di cui costituisce parte integrante e sostanziale (con indicazione, per ciascuna impresa, di denominazione, forma societaria, indirizzo di sede legale e operativa, il Codice Fiscale, il nr di P.IVA, il numero di iscrizione alla C.C.I.A.A., i dati del titolare del potere di rappresentanza) e che il servizio sarà prestato dalla seguente consorziata (*è possibile indicare una sola consorziata*): _____ . **In caso di raggruppamento di imprese (se già costituito)**: che il raggruppamento è stato costituito dalle seguenti imprese (*riportare la denominazione e la forma societaria, la sede sociale, i nominativi del titolare del potere di rappresentanza di ogni impresa, il nr. Di P.IVA e di iscrizione alla C.C.I.A.A., e in che percentuale partecipa al raggruppamento*) che hanno conferito mandato al dichiarante con atto per Notar _____ di _____ Repertorio n. _____ Raccolta n. _____ del _____ (allegato) (*in caso di più di 4 imprese costituenti il R.T.I. produrre un elenco a parte allegandolo alla presente domanda*)

IMPRESA A)	denominazione:
	forma societaria:
	sede legale:
	legale rappr:
	percentuale:
	P.Iva e n. iscrizione C.C.I.A.A.
IMPRESA B)	denominazione:
	forma societaria:
	sede legale:
	legale rappr:
	percentuale:
	P.Iva e n. iscrizione C.C.I.A.A.
IMPRESA C)	denominazione:
	forma societaria:
	sede legale:
	legale rappr:
	percentuale:
	P.Iva e n. iscrizione C.C.I.A.A.
	denominazione:
	forma societaria:
	sede legale:

IMPRESA D)	legale rappr:
	percentuale:
	P.Iva e n. iscrizione C.C.I.A.A.

e che il servizio sarà eseguito dalle seguenti imprese A) B) C) D) ___ (tale dichiarazione NON deve essere resa nel caso in cui TUTTE le imprese raggruppate concorrano, ciascuna in relazione alla propria quota di partecipazione al raggruppamento, alla realizzazione del servizio)

Se il raggruppamento non è ancora formalmente costituito: le imprese che sottoscrivono la presente istanza si impegnano, in caso di aggiudicazione della gara, a conferire, mediante atto pubblico o scrittura privata autenticata, mandato collettivo speciale alla seguente impresa _____, che assumerà la qualifica di Mandataria e stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti **e dichiarano che** il servizio _____ sarà _____ eseguito _____ dalle _____ seguenti imprese _____ (tale dichiarazione non deve essere riportata nel caso in cui TUTTE le imprese raggruppate concorrano, ciascuna in relazione alla propria quota di partecipazione al raggruppamento, alla realizzazione del servizio; la quota di partecipazione sarà verificata nell'atto di conferimento del mandato);

- b) che l'oggetto di attività risultante dall'atto costitutivo e statuto, nonché dal codice di iscrizione alla C.C.I.A.A. è rispondente al Servizio per il quale si chiede di essere accreditati;
- c) (*per i servizi S.A.D. e A.D.I.*) di essere in possesso del titolo abilitativo di cui al Capo IV° del Titolo I° del Regolamento regionale di cui al Decreto del Presidente della Giunta Regionale della Campania n. 16 del 23 novembre 2009 per l'esercizio del Servizio di – SAD – ADI, ottenuto in seguito a S.C.I.A. regolarmente presentata come dimostra la documentazione allegata alla presente domanda e che il termine di 30 giorni dalla presentazione della S.C.I.A., come previsto dal comma 2 dell'art. 11 del Regolamento di attuazione della Legge 11/2007, è trascorso senza che sia intervenuto alcun divieto o richiesta di integrazione dall'amministrazione competente;
- d) di essere in possesso, già all'atto di presentazione della domanda di accreditamento, degli eventuali requisiti aggiuntivi previsti dal piano sociale regionale vigente e dal piano di zona territoriale;
- e) di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa regionale, nazionale e comunitaria per la partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici;
- f) di non essere soggetto a nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 e, in particolare, ai fini delle verifiche in materia antimafia 1) di essere in posizione regolare circa la vigente normativa antimafia (D.Lgs. 6.9.2011 n. 159 - Codice antimafia) come risulta anche dalle dichiarazioni rese sui modelli All.4 del Bando, poiché nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011, 2) di non avere carichi pendenti e 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 (o se soggetto, che per gli stessi è intervenuta la riabilitazione);
- g) di essere a conoscenza del Protocollo di Legalità sottoscritto dal Comune di Giugliano in Campania (Capofila) nell'anno 2007 e di accettare sin da ora le conseguenze che nei propri confronti, in caso di erogazione del servizio accreditato con costo totale o parziale a carico della P.A., tali documenti comportano;
- h) di essere in posizione regolare nell'adempimento degli obblighi inerenti al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori dipendenti/soci;

- i) applicare integralmente, soprattutto con riguardo alle condizioni retributive, il C.C.N.L. di settore e gli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul piano nazionale (tale obbligo vincola l'erogatore anche se non aderente alle Associazioni stipulanti o se recede da esse; in caso di cooperative è richiesto inoltre il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi ed assistenziali calcolati sul salario pieno, con esclusione del riferimento al salario convenzionale) e, inoltre, di rispettare le norme di sicurezza sui luoghi di lavoro e tutti gli adempimenti di legge previsti nei confronti di lavoratori o soci e di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 46 del regolamento dei contratti del Comune di Giugliano, approvato con delibera consiliare n. 58/2003, il mancato rispetto di detto obbligo, formalmente accertato, comporta la sospensione dei pagamenti a carico del Comune;
- j) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro ai disabili di cui alla L. 68/99 ("Norme per il diritto al lavoro dei disabili");
- k) che la sede operativa sita nell'Ambito N14 si trova nel Comune di Giugliano in Campania alla Via _____, ed è dotata di collegamento internet e linea telefonica con numero _____; **OPPURE** di impegnarsi ad indicare almeno una sede operativa sita sul territorio dell'Ambito N14 entro 20 giorni dalla comunicazione di avvenuto accreditamento e comunque prima della sottoscrizione del Patto di accreditamento, a pena di non ammissione all'Elenco Unico d'Ambito;
- l) i avere esperienza documentata di almeno tre anni nella gestione di Servizi Socio Assistenziali oggetto della presente domanda di accreditamento realizzati nell'area (Anziani e/o Disabili) per il quale si chiede l'accredimento, maturata nell'ultimo quinquennio precedente la data di presentazione della domanda di accreditamento come risulta dalla documentazione allegata **OPPURE** (*in caso di R.T.I.*) che le imprese partecipanti in R.T.I. cumulativamente possiedono il requisito di cui alla lett. e, art. 4.2 del bando, come risulta dalla documentazione allegata alla presente domanda
- m) di avere coerenza e rispondenza dell'attività rispetto alla programmazione sociale regionale ed alla programmazione d'ambito;
- n) di adottare procedure per la gestione informatizzata della documentazione (classificazione dei documenti, diffusione, rintracciabilità, etc);
- o) di disporre di una Carta dei servizi conforme allo schema di cui alla delibera di Giunta Regionale della Campania n. 1835 del 20/11/2008, con l'indicazione tra l'altro di: 1. tipologia delle prestazioni erogate e modalità di erogazione, 2. modalità di collaborazione con la Committenza per elaborazione ed attivazione dei progetti e/o prestazioni, 3. condizioni per facilitare la valutazione del servizio da parte di utenti e dei soggetti che rappresentano i loro diritti, 4. modalità di proposizione di eventuali reclami da presentarsi da parte del cittadino – utente congiuntamente all'Ambito e all'erogatore del servizio;
- p) di adottare piani annuali per la formazione del personale di almeno 30 ore all'anno, e strategie per l'inserimento del personale neo – assunto, di interventi di tutoraggio e formazione del personale neo - assunto nonché per la riduzione del turn over e stabilizzazione del personale

- q) di essere in possesso di capacità finanziaria idonea a garantire il servizio anche in caso di eventuale temporanea sospensione dei pagamenti;
- r) di impegnarsi a rispondere di qualsiasi danno che a causa e in occasione del servizio dovesse derivare agli utenti, ai lavoratori, all'Ambito N14, al Comune di residenza degli utenti e a terzi in generale e, in ogni caso, di impegnarsi a stipulare e produrre, prima della firma del patto di accreditamento, polizza di assicurazione per la responsabilità civile per un massimale non inferiore a € 1.000.000,00 per singolo sinistro, con oneri a totale ed esclusivo carico dell'impresa. La polizza andrà a prevedere espressamente il risarcimento per i danni causati agli utenti e/o a terzi e ai loro beni in occasione delle prestazioni erogate, con espressa liberazione dell'Amministrazione d'Ambito e/o Comunale da ogni responsabilità;
- s) impegnarsi a produrre cauzione definitiva ai sensi dell'art. 113 del D.Lgs. 163/06 per l'importo di € 10.000,00, per ciascun servizio, in caso di accreditamento e prima della sottoscrizione del Patto di accreditamento;
- t) di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- u) che, a seguito di presa visione, si ha completa conoscenza e si accettano tutte le condizioni di accreditamento previste nel presente Bando e nelle clausole del Disciplinare;
- v) **in caso di avalimento:** che l'impresa intende avvalersi, per il possesso e la dimostrazione del requisito di cui alla lett. e) del § 4.2 (Esperienza documentata) della seguente impresa (*riportare la denominazione e la forma societaria, la sede sociale, e i nominativi del titolare del potere di rappresentanza di ogni impresa, in che percentuale partecipa al raggruppamento*) _____

DICHIARA ALTRESI'

- w) impegnarsi a rispettare ed ottemperare senza alcuna riserva a tutto quanto richiesto ed esplicitato nel Bando e nel Disciplinare di servizio, così come ivi descritto, ed in particolare di impegnarsi a :
- a) prendere in carico gli utenti residenti nel Comune dell'Ambito N14 ammessi all'erogazione del servizio in regime di accreditamento con compartecipazione Ambito – utente – ASL, mantenendo gli standard quali – quantitativi che hanno al momento dell'accREDITAMENTO
- fornire ai propri operatori tutti i mezzi, gli strumenti e gli ausili necessari ad un'adeguata erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalle norme vigenti e dal Disciplinare di servizio, per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali;
 - garantire la continuità del rapporto operatore-utente;
 - garantire la sostituzione tempestiva degli operatori con altri aventi la stessa qualifica;
 - effettuare qualsiasi trattamento di dati personali e sensibili nel pieno rispetto della normativa sulla privacy, a norma del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni;

- garantire l'erogazione delle prestazioni, trattandosi di servizi di pubblico interesse, sempre ed in ogni caso, anche in presenza di agitazioni sindacali, vertenze aziendali, ecc. nella misura prevista da eventuali accordi in applicazione della normativa sui servizi definiti essenziali;
- fornire una dotazione quantitativa e qualitativa di figure professionali stabili dotate di profilo coerente con quanto richiesto nel disciplinare di servizio per ciascun tipo di intervento;
- adottare adeguati strumenti per il coordinamento e la supervisione delle attività;
- adottare un sistema interno di monitoraggio e valutazione dei servizi erogati;
- adottare un sistema di *customer satisfaction* da sottoporre, con cadenza trimestrale, agli utenti del servizio e da trasmettere al Servizio Sociale di riferimento.

ALLEGA

(barrare le voci interessate)

- copia del documento di riconoscimento del /dei dichiaranti, in corso di validità, datato e firmato;
- copia dell'atto costitutivo e dello statuto aggiornato del/degli Ente/Enti per cui si rende la domanda con oggetto sociale compatibile con l'area ed il servizio/i per cui si chiede l'accredimento, resa conforme dal legale rappresentante dell'organismo (nel caso in cui l'ente presenti domanda di accreditamento a più servizi può allegare tale copia **un'unica volta** dichiarando nelle altre istanze di averla già prodotta per la domanda di accreditamento del servizio *da specificare*)
- (nel caso di partecipazione di Consorzi)*, elenco delle consociate ed indicazione della consociata che svolgerà il servizio (*indicare, per ciascuna impresa, di denominazione, forma societaria, indirizzo di sede legale e operativa, il Codice Fiscale, il nr di P.IVA, il numero di iscrizione alla C.C.I.A.A., i dati del titolare del potere di rappresentanza*)
- (nel caso di R.T.I. non ancora formalmente costituiti di cui fanno parte più di 4 imprese)* elenco delle imprese che formeranno il R.T.I. con indicazione, per ciascuna impresa, di denominazione, forma societaria, indirizzo di sede legale e operativa, il Codice Fiscale, il nr di P.IVA, il numero di iscrizione alla C.C.I.A.A., i dati del titolare del potere di rappresentanza
- (nel caso di R.T.I. già formalmente costituiti)* atto di costituzione del R.T.I.
- copia del/dei titolo/i abilitativo/i di cui alla dichiarazione resa alla lett. c) della presente domanda (*in caso di Consorzio stabile il/i titolo/i abilitativi/i deve/devono essere relativo/i al consorzio e dalla consorziata che eseguirà il servizio, in caso di consorzio ordinario e di RTI da tutti i consorziati/raggruppati*)
- documentazione comprovante il possesso del requisito dell'Esperienza nel Servizio oggetto di accreditamento
- Carta dei Servizi, conforme allo schema di cui alla delibera di Giunta Regionale della Campania n. 1835 del 20/11/2008 ed a quanto previsto nel Bando (*in caso di Consorzio stabile riferita al consorzio e dalla consorziata che eseguirà il servizio, in caso di consorzio ordinario e di RTI riferita a tutti i consorziati/raggruppati*);
- titolo di possesso della/ delle sede/i operativa/e sul territorio dell'Ambito N14, dotata/e di telefono, fax e collegamento di posta elettronica, o impegno di aprirne almeno una entro 20 giorni dalla comunicazione di avvenuto accreditamento (a sede legale può coincidere con la sede operativa qualora situata sul territorio dell'Ambito N14);
- in caso di avvalimento, la documentazione indicata all'art.8 del Bando;
- SOLO in caso di R.T.I. già costituito e di Consorzio:** autocertificazione del possesso dei requisiti generali e speciali previsti all'art. 4 del bando di Accreditamento, prodotta ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e smi, redatta secondo lo schema di cui all'Allegato 3 del Bando resa da _____ con allegati documenti di riconoscimento dei dichiaranti;

Domanda di Accreditamento – Allegato 2

- Dichiarazione sostitutiva del certificato di Iscrizione alla C.C.I.A.A. (in caso di Consorzio stabile riferita al consorzio e dalla consorziata che eseguirà il servizio, in caso di consorzio ordinario e di RTI riferita a tutti i consorziati/raggruppati) resa sul modello allegato al presente Bando
- Dichiarazioni valide per verifiche antimafia rese sui Modelli allegati al Bando;
- eventuali altri documenti _____ .

Data _____

(Timbro e firma del/dei legale/i rappresentante/i dell'/degli ente/i dichiaranti)

Il sottoscritto ³	
Nome _____	Cognome _____
C.F. _____	Nato/a _____
Prov. _____, il _____,	residente in _____ (_____)
Alla Via _____ n. _____	Cap _____
Legale rappresentante di _____ e <input type="checkbox"/> partecipante al presente bando in R.T.I.	
Con sede legale in _____ (_____) alla Via _____ n. _____	
☎ Tel _____	
☒ Fax _____	
✉ PEC (obbligatoria) _____	
P. IVA _____	
C.F. _____	
Iscrizione C.C.I.A.A. di _____ nr _____	
Sede operativa in _____ (_____) alla Via _____ n. _____	

³ In caso di R.T.I. non ancora costituito la domanda dovrà essere prodotta e sottoscritta dai legali rappresentanti p.t. di ciascuna impresa utilizzando per ciascuna impresa la **tabella presente in questa pagina.**