

Allegato "A"

Spett.le Comune di Partinico
P/zza Piazza Umberto I n. 1
Partinico

Oggetto: Domanda di Accredimento all'albo comunale degli Enti del terzo settore /Cooperative Sociali/Associazioni Assistenziali accreditati per l'espletamento del servizio di Assistenza all'Autonomia e la Comunicazione in favore di alunni con disabilità frequentanti le scuole dell'infanzia, le scuole primarie e secondarie di primo grado residenti nel Comune di Partinico .

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il.

Residente a. Via.

Codice Fiscale

In qualità di Legale rappresentante della Cooperativa/Impresa./Ente/Azienda
.....

con sede legale in Vian.....

Telefono fax e-mail

C.F. / P.IVA.....

Enti previdenziali:

INAIL Codice ditta Posizioni

INPS Matricola azienda Posizioni.....

Visto l'Avviso Pubblico per l'accreditamento di soggetti qualificati all'erogazione del Servizio di assistenza autonomia e comunicazione in favore degli alunni diversamente abili frequentanti le scuole pubbliche dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado del territorio del Comune di Partinico.

CHIEDE

L'iscrizione nell'Albo comunale degli Enti del terzo settore /Cooperative Sociali/Associazioni Assistenziali accreditati per l'espletamento del Servizio di Assistenza all'Autonomia e la Comunicazione in favore di alunni con disabilità frequentanti le scuole dell'infanzia, le scuole primarie e secondarie di primo grado residenti nel Comune di Partinico .

DICHIARA

A tal fine , ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni, nonché della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art.75 dello stesso D.P.R. 445/2000:

1) Denominazione dell'Ente

_____;

2) Forma giuridica dell'Ente

_____;

3) Che i dati anagrafici del Rappresentante Legale e dei componenti il Consiglio di amministrazione, nonché degli organi di controllo sono i seguenti:

Nominativi	Luogo e data di nascita	Residenza (via, n. civ. e città)	Codice Fiscale	Carica Sociale	Scadenza carica

4) Che i Legali Rappresentanti e i Componenti del Consiglio di Amministrazione cessati dalla carica nell' anno antecedente la pubblicazione dell'avviso pubblico sono i seguenti:

Nominativi	Luogo e data di nascita	Residenza (via, n, civ. e città)	Codice Fiscale	Carica Sociale	Scadenza carica

- **Di essere in possesso** del Decreto iscrizione all'Albo Regionale Siciliana ai sensi dell'art. 26 della L. R. 22/86 Sezione "Inabili" e/o "Minori" per il servizio oggetto dell'accREDITAMENTO ai sensi dell'art. 26 della L.R. 22/86 al n. _____ giusto decreto del _____ o ad altro registro regionale analogo, se l'Ente ha sede in altra Regione;
- **Di Possedere**, l'IsCRIZIONE C.C.I.A.A , al n. _____ del _____ con oggetto di attività coerente con quella del presente accREDITAMENTO ;
- **Che lo scopo sociale** specifico che sia coerente con l'attività oggetto dell'accREDITAMENTO desumibile dallo Statuto;
- **Di essere in Possesso** dei requisiti di ordine generale di cui all'articoli 94-95-96-97 del codice degli appalti (D.L.n. 36723 e ss.mm.ii.) e riguardo all'assenza di condizioni ostative di cui al D.lgs.159/2011 e smi;

- **Di non avere** esercitato negli ultimi tre anni poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs. n.165/2001;
- **L'Assenza di** risoluzioni di contratto e/o contenziosi con il Comune di Partinico;
- **Di rispettare** l'Applicazione nei confronti dei dipendenti dei CCNL di settore;
- **Il Rispetto** degli obblighi in ordine alla regolarità previdenziale e contributiva (DURC) a favore dei propri lavoratori;
- **Che l'Ente** è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali INPS e INAIL;
- **Di rispettare** nell'ambito delle attività svolte tutte le disposizioni attinenti la prevenzione degli infortuni e le assicurazioni
- **Di rispettare** gli adempimenti e delle norme previste dalla legge 81/2008 in ordine alla tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- **La Regolarità sul pagamento** dei tributi locali e con particolare riferimento agli Enti con sede legale e /o operativa presso il Comune di Partinico;
- **L'Eventuale iscrizione** all' Albo delle Cooperative e possesso del certificato di revisione ai sensi del D.Lgs.220/2002 (solo per le cooperative);
- **Di impegnarsi al** Rispetto del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003)
- **Di impegnarsi al** rispetto del Regolamento UE 2016/679 e D.lgs 101/2018;
- **Di assumersi** tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della L.n.136/2010e successive modifiche ed integrazioni e si impegna a dare immediata comunicazione al Comune di Partinico di eventuali modifiche.
- **L'assenza** di conflitti di interesse da parte del legale rappresentante e dei soggetti con poteri di firma, con il Comune di Partinico
- **L'Esperienza** documentata di almeno 12 mesi dalla domanda di accreditamento nello specifico settore o similari oggetto della presente procedura;
- **Di possedere** la Carta dei servizi dell'Ente e per il servizio in oggetto , prodotta in formato digitale, prevista dell' art. 13 della L.328/00 redatta ai sensi del D.P.C.M. 19/05/1995
- **Di avere** il Progetto socio - assistenziale redatto dall' Ente contenente i criteri organizzativi comprensivi di indicazione sintetica delle attività ,dei tempi e dei luoghi di svolgimento e del relativo personale da impiegare; modalità adottate per il turn- over; criteri di monitoraggio e valutazione delle attività, eventuali servizi migliorativi attinenti al servizio per cui si chiede l'accredimento; modalità di coinvolgimento degli utenti e dei loro familiari e della rete sociale; procedure di tutela dei diritti degli utenti; (max 10 pagine)
- **Di poter garantire le figure professionali specifiche** secondo gli standard previsti per il servizio di che trattasi, ed il loro inquadramento contrattuale.
- **Di impegnarsi** che almeno il 50% degli operatori inseriti nel servizio abbiano ulteriori attestati formativi specifici circa le tecniche cognitivo-comportamentali (ABA, PECS e TEACCH).
- **Di garantire** la figura professionale con compiti di coordinamento organizzativo e di coordinamento amministrativo;
- **Di Garantire** programmi di aggiornamento e formazione per un minimo di 10 ore all'anno di formazione del personale impiegato nel corso di ogni anno scolastico. E' necessario fornire programma dei moduli formativi e attestazione di attività formativa espletata;
- **Di Garantire** copertura assicurativa RC per gli utenti e per tutti gli operatori dipendenti e collaboratori per rischi e responsabilità civile e per gli infortuni sul lavoro, con corretto inquadramento ai fini previdenziali e assistenziali;
- **Di Rispettare** degli adempimenti e delle norme previste dalla legge 81/2008 in ordine alla tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- **Di impegnarsi** alla rilevazione della soddisfazione del servizio e delle singole prestazioni da parte degli assistiti rilevabili dall'analisi di specifici questionari di soddisfazione dell'utente, annualmente somministrati ai beneficiari dei servizi;

- **Di accettare e impegnarsi a garantire il servizio** nel rispetto delle normative di riferimento e delle linee guida adottate con deliberazione di G.M.n. 144 del 02.07.2025;
- **Di aver preso visione** dell'avviso pubblico e di accettarne espressamente ed incondizionatamente le condizioni indicate compresa la competenza esclusiva, in caso di controversia del Foro di Palermo

CHIEDE

che ogni comunicazione relativa alla presente istanza sia comunicata al seguente indirizzo:

tel. _____ pec _____
e-mail _____

_____, lì

FIRMA DIGITALE

Allega i seguenti documenti:

- a) Copia documento di identità del legale rappresentante e verbale di nomina;
- b) Copia decreto iscrizione all'Albo Regionale o equipollente per altra Regione;
- c) Copia Statuto e Atto Costitutivo;
- d) Patto accreditamento per l'espletamento del servizio sottoscritto per accettazione (ALL. B);
- e) Dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, inerente il possesso dei requisiti di ordine generale per la stipula dei contratti pubblici di D.Lgs. 36/23 e ss.mm.ii. comprensivo pantouflage (all. 1)
- f) Carta dei Servizi;
- g) Sottoscrizione clausole del protocollo di legalità del Comune di Partinico (ALL. C) ;
- h) Autocertificazione antimafia sottoscritta dai soggetti di cui all'art. 85 del D.lgs. 159/2011 e ss.mm.ii., e riferita ai loro familiari conviventi maggiorenni.(All.2)
- i) Progetto socio- assistenziale redatto dall' Ente contenente i criteri organizzativi comprensivi di modalità adottate per il turn over, le modalità di erogazione del servizio, i tempi dell'intervento, i criteri di monitoraggio e valutazione delle attività, eventuali servizi migliorativi attinenti al servizio per cui si chiede l'accreditamento; modalità di coinvolgimento degli utenti e dei loro familiari; procedure di tutela dei diritti degli utenti (max 10 pagine).
- l) Dichiarazione di impegno a far svolgere al personale impiegato nel servizio corsi di aggiornamento non inferiori a 10 ore (distribuite nel corso di ogni anno scolastico).