

MODULO B – ACCREDITAMENTO SERVIZI TERRITORIALI E DOMICILIARI

All'Ufficio di Piano – Ambito N16
c/o Azienda Speciale Consortile SOL.A.R.I.S.
pec: aziendaspecialesolaris@pec.it

OGGETTO: RICHIESTA ACCREDITAMENTO – Servizi TERRITORIALI e DOMICILIARI di cui alla Sezione B del Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento n. 4 del 07.04.2014 “Regolamento di attuazione della legge regionale 23 ottobre 2007, n. 11 (Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n. 328)” (B.U.R.C. n. 28 del 28.04.2014)

N.B. Il Soggetto richiedente dovrà presentare specifica domanda per ogni singolo servizio, pertanto, non saranno prese in considerazione domande che prevedono l'accREDITAMENTO per servizi multipli.

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARANTE

IL/La sottoscritto/a

Nato/a a _____ il _____ residente a _____ CAP. _____

in Via _____ Civ. _____ tel. _____ cell. _____

_____ Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE**

del seguente soggetto: _____

P.IVA | | | | | | | | | | tel. _____

E-mail _____ PEC _____

Matricola INPS _____ Codice PAT / INAIL _____

Codice sede INPS _____ Codice sede INAIL _____

Sede legale in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Sede Operativa in _____ Via/Piazza _____ n. _____

consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

CHIEDE

L'accREDITAMENTO del seguente servizio territoriale/domiciliare previsto tra quelli della Sezione B del Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento n. 4

del 07.04.2014 e del Regolamento del Consorzio Sociale SOL.A.R.I.S. approvato con Delibera del Consiglio di Amministrazione n. 1 del 17/02/2025:

(barrare la casella di interesse del singolo servizio per il quale presenta istanza di accreditamento)

Servizio di Assistenza scolastica	
Progetti terapeutico riabilitativi sostenuti da budget di salute	
Assistenza domiciliare socio-assistenziale	
Telesoccorso	
Centri per le famiglie	
Servizi di mediazione familiare	
Laboratori di educativa territoriale	
Centri antiviolenza	
Servizio di mediazione culturale	
Telefonia sociale	
Trasporto sociale	
Unità mobile di strada	
Servizio di pronto intervento sociale	

Nome del servizio: _____

Indirizzo della sede operativa presso il territorio dell'Ambito N16 cui è riferito il servizio:

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. Che è stata presentata Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) in data _____ presso l'Azienda Speciale Consortile SOL.A.R.I.S. ai sensi del Regolamento Regionale n. 4/2014 e che pertanto è in possesso dei requisiti stabiliti dall'art. 7 comma 1 lett. a, b e c e dell'art. 9 comma 2 e 3;
2. Di non aver riportato condanne definitive per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e che non sussistono, nei miei confronti, cause di divieto decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011 n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);

3. Che sono osservate le norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi come previsto dal Regolamento Regionale n. 4/2014 art. 5 comma 1 lett. b;
4. Che sono rispettati i contratti di lavoro, gli inquadramenti professionali e le norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
5. Che è stata adottata la carta dei servizi,
6. Che è in fase di stipula idonea polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
7. Di non essere un'organizzazione di volontariato;
8. Di essere informato/a, e di autorizzare, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
9. Che non sussistono cause ostative di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs 36/2023.

DICHIARA INOLTRE

- a) di adottare modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
- b) di adottare procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
- c) di adottare piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati, da aggiornare annualmente, relativi a:
 1. obiettivi generali e specifici del servizio;
 2. azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio;
 3. contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti;
 4. formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro);
 5. prevenzione del burnout, nel quale sono individuati i fattori di rischio e pianificate almeno le seguenti attività:
 - riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile;
 - supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE:

- a) assicura che gli operatori che entrano in contatto con gli utenti non abbiano riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli IX, XI e XII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione;
- b) assicura che le attività previste rispettano i ritmi di vita degli ospiti e che è garantita la partecipazione degli stessi all'organizzazione della vita quotidiana, anche attraverso la redazione partecipata dei regolamenti interni di funzionamento dei servizi;
- c) che saranno definiti progetti personalizzati di assistenza e, per i minori, progetti educativi individualizzati che indicano gli obiettivi da raggiungere, i contenuti e le modalità dell'intervento ed il piano per le verifiche. Nei progetti è prevista l'integrazione con altri servizi, interventi, prestazioni, di cui l'utente può utilmente fruire da parte di altri soggetti della rete territoriale. I progetti sono elaborati in raccordo con i servizi sociali competenti;

d) tengono, nel rispetto delle misure di riservatezza previste dalla vigente legislazione, il registro degli utenti e le cartelle personali contenenti la documentazione relativa a ciascun utente.

È CONSAPEVOLE CHE:

In caso di dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà falsa o mendace, l'Ufficio di Piano dell'Ambito N16, ferma restando l'applicazione delle sanzioni penali di cui al comma 6 dell'art. 19 della L. 241/90 e s.m.i., nonché di quelle di cui al Capo VI del Testo Unico di cui al D.P.R. n. 445/2000, può sempre e in ogni tempo adottare i provvedimenti di cui al comma 3 dello stesso art. 19 della L. 241/90.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ relazione sulle modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
- ☐ relazione sulle procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
- ☐ piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati, di cui viene previsto l'aggiornamento annuale relativi a:
 - 1) obiettivi generali e specifici del servizio;
 - 2) azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio;
 - 3) contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti;
 - 4) formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro);
 - 5) prevenzione del burnout, nel quale sono individuati i fattori di rischio e pianificate almeno le seguenti attività:
 - riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile;
 - supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza.
- ☐ Carta dei Servizi redatta ai sensi della DGRC n. 1835 del 20.11.2008;
- ☐ Attestazione di pagamento dei diritti di segreteria per euro 150,00 tramite bonifico su C/C postale IBAN: IT21E0760103400001073771394 intestato a "SOL.A.R.I.S." con causale "diritti segreteria Accreditamento Servizi Socio-Assistenziali";
- ☐ Fotocopia del Documento di identità in corso di validità del richiedente

La documentazione che attesta la messa in atto dei piani e il controllo dei risultati di cui alla precedente lettera c), è altresì conservata presso la sede del servizio, a disposizione per eventuali verifiche ed ispezioni da parte dell'Ufficio di Piano.

_____, li _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro e firma)

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)
Da sottoscrivere per presa visione e consenso

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

▪ **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è l'**Azienda Speciale Consortile "SOL.A.R.I.S."**, nella persona del Responsabile del Trattamento dati, domiciliato per la carica presso il proprio datore di lavoro.

▪ **Finalità e liceità del trattamento**

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

▪ **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

▪ **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti del Piano Sociale di Zona N16 e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

▪ **Trasferimento dei dati personali**

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

▪ **Esistenza di un processo decisionale automatizzato**

L'Azienda Speciale Consortile "SOL.A.R.I.S." non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

▪ **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- c) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- d) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- e) ottenere la rettifica dei dati;
- f) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Azienda Speciale Consortile "SOL.A.R.I.S." – Piazza del Popolo n. 1 – 80019 Qualiano (NA) – pec: aziendaspecialesolaris@pec.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI

(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)

Il sottoscritto _____:

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante _____