

Marca
da
bollo
(se
dovuta)

Allegato 1

**DOMANDA DI ACCREDITAMENTO
PER LA FORNITURA DI PRESTAZIONI DOMICILIARI ASSISTENZIALI E SOCIO-EDUCATIVE
MEDIANTE VOUCHER SOCIALE A FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI DISABILITA'
RESIDENTI NEI COMUNI DEL CORSICHESE
Anno 2013**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Codice fiscale _____

In qualità di legale rappresentante dell'organizzazione

con sede legale in _____

via _____ n. _____

C.F./P.IVA _____

chiede

L'accREDITAMENTO per l'effettuazione di prestazioni domiciliari assistenziali e socio-educative a favore di soggetti in condizione di disabilità residenti nei comuni dell'ambito distrettuale del Corsichese.

A tale scopo,
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
sotto la propria responsabilità

dichiara

- 1) Che è stato individuato un coordinatore e responsabile del servizio domiciliare assistenziale e socio-educativo con professionalità in area socio assistenziale ed esperienza di coordinamento comprovato da autocertificazione e curriculum di servizio in allegato, nella persona di

Riferimento telefonico del coordinatore _____

- 2) Che l'Ente non si trova in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo o altra situazione equivalente già dichiarata nel corso dell'ultimo quinquennio o in corso di dichiarazione o di sospensione dell'attività commerciale.
- 3) Che il legale rappresentante dell'organizzazione non ha subito condanne, con sentenza passata in giudicato, ovvero con sentenza di applicazione su richiesta ex art. 444 c.p.p. per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari.
- 4) Di essere a conoscenza che Il Comune Capofila di Corsico procedente, ai sensi di legge, potrà effettuare idonei controlli diretti ad accettare la veridicità delle dichiarazioni rese e potrà effettuare controlli sulla qualità del servizio effettuato.
- 5) Di essere in possesso dei requisiti di accreditamento di cui al punto 5) dell'Avviso Pubblico e cioè:
 - Che l'Azienda vanta 4 anni di esperienza lavorativa nel settore dell'assistenza domiciliare a favore di soggetti in condizione di disabilità (ADH), comprovato da autocertificazione indicante per ogni anno servizi prestati, fatturato annuo e committente;
 - Che il Bilancio dell'ente dell'ultimo triennio e pari ad almeno 300.000,00;
 - Che gli operatori hanno regolare copertura assicurativa per rischi di responsabilità civile e infortuni per un massimale di almeno € 2.500.000,00 comprovato da copia del contratto in allegato;
 - Che prima della stipula del patto di accreditamento, ai sensi dell'art.113 del D.Lgs. 163/2006, l'Ente verserà al Comune Capofila del Distretto, mediante polizza bancaria o assicurativa, la cauzione definitiva pari al 10% dell'importo dell'appalto in oggetto;
 - Che in sede di accreditamento verrà prodotto un protocollo operativo con la descrizione delle modalità e delle procedure di attivazione del servizio e individuate almeno 5 fasi di processo;
 - Che in sede di accreditamento verrà prodotta la modulistica necessaria alla raccolta dati e dei bisogni e che verranno prodotti report periodici sulle attività svolte, gli utenti seguiti ,le risorse umane e materiali impiegati;
 - L'ente produrrà in sede di accreditamento la carta dei servizi relativa al servizio domiciliare assistenziale e socio-educativo a favore dei disabili;
 - L'ente garantisce il rispetto del CCNL di riferimento o delle norme contenute nel D Lgs. 276 del 10.09.2003, comprovato da idonea autocertificazione e dimostrabile in qualsiasi momento, a campione, attraverso esibizione dei cedolini paga e dei versamenti contributivi per la totalità degli operatori impegnati e risultanti nominativamente dalla sottoscrizione dei voucher relativi alle prestazioni erogate;

- L'ente garantisce l'utilizzo di personale assistenziale e/o educativo con idoneo titolo;
- L'ente garantisce l'attivazione del servizio di assistenza domiciliare entro 5 giorni lavorativi dalla formale richiesta. Nel caso che tale tempo non venga rispettato per 3 volte, l'ente di riferimento potrà revocare l'accreditamento;
- L'ente garantisce che il coordinatore presiede anche la funzione di valutazione del servizio che deve essere svolta a cadenza regolare e con gli appositi strumenti sopra citati;
- L'ente garantisce affinché il personale frequenti corsi di formazione specifici sull'intervento socio assistenziale disabili per almeno 20 ore l'anno dimostrando di aver effettuato tale formazione nel corso dell'anno 2012 e presentare il programma di formazione in corso,
- L'ente garantisce una sede operativa sul territorio della Provincia di Milano dove viene erogata la prestazione;
- Dichiara di accettare le condizioni previste nel "patto di accreditamento", che verrà stipulato esclusivamente con le organizzazioni in possesso dei requisiti organizzativo gestionali;
- Dichiara di essere a conoscenza che i suddetti requisiti rappresentano elementi essenziali di qualità attesa del servizio voucherizzato e che la mancanza dei requisiti autocertificati e valutati ex post costituisce motivo di possibile decadenza dell'accreditamento;
- Dichiara di essere a conoscenza che l'attività amministrativa relativa alla produzione e alla gestione del sistema dei voucher, è stata affidata alla Ditta Edenred Italia S.r.L. e che il voucher abbia una forma virtuale;
- Dichiara di essere a conoscenza che si accorderà con la Ditta Edenred Italia S.r.L per la definizione del sistema di pagamento e la rendicontazione delle attività per garantire la trasparenza amministrativa.
- Dichiara di essere a conoscenza che verranno fatturate alla Ditta Edenred Italia S.r.L esclusivamente le prestazioni misurate tramite il sistema elettronico Domiphone e non le prestazioni registrate manualmente ad es. per mancanza di telefono dell'utente, per problemi tecnici temporanei etc..

Alla presente domanda allega la fotocopia della carta di identità del legale rappresentante dell'organizzazione.

Corsico,

Il legale rappresentante dell'organizzazione
