



Comune di Frosinone
Ufficio di Piano – Distretto Sociale B”
Piazza VI Dicembre

03100 Frosinone

DOMANDA PER L' ACCREDITAMENTO E L' ISCRIZIONE AL "REGISTRO DELLE STRUTTURE PUBBLICHE E PRIVATE, A CICLO RESIDENZIALE O SEMIRESIDENZIALE CHE EROGANO SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI NEL DISTRETTO SOCIALE B DI FROSINONE

Il/la sottoscritto/a (nome).....(cognome)

nato/a a Prov. Il residente in.....
Via/Piazza.....n.....Tel.....
e-mail.....

In qualità di legale rappresentante

della Struttura denominata

con sede in..... Via/Piazza.....n.....
Cap.....

Tel..... E-mail.....

Pec.....

codice fiscale e/o P.Iva

CHIEDE L'ISCRIZIONE

AL "REGISTRO DELLE STRUTTURE PUBBLICHE E PRIVATE, A CICLO RESIDENZIALE O SEMIRESIDENZIALE CHE EROGANO SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI NEL DISTRETTO SOCIALE B DI FROSINONE"

della sopracitata Struttura.....

A tal fine, consapevole della responsabilità penale conseguente a dichiarazioni false e mendaci prevista dalla normativa vigente, ai sensi dell' artt. 46 del DPR 445/2000

DICHIARA

- Tipologia della struttura (casa famiglia, gruppo appartamento, comunità alloggio, centro diurno, altro).....

Struttura a gestione

- Pubblica
- Privata

Struttura a ciclo

- Residenziale
- Semiresidenziale

Aree di utenza:

- Anziani
- Minori
- Disabili
- Adulti
- Di non trovarsi in alcuna situazione ostativa di cui all'art. 80, del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- Che, al fine dell'idoneità professionale di cui all'art. 83, comma 3, D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., per lo svolgimento delle prestazioni previste nell'avviso pubblico, è iscritta:
 - al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di con il n.
 - All'albo regionale delle Cooperative Sociali concernente la gestione dei servizi socio-assistenziali, sanitari ed educativi di cui all'art. 1, comma 1, lettera a), legge 8-11-1991, n. 381 della Regione con il Decreto/Determinazione n
 - Che l'impresa è iscritta all'albo Nazionale del Ministero delle Attività Produttive istituito con D.M. 23 giugno 2004 al n.;
 - All'Albo Regionale delle Associazioni di Volontariato;

- Al Registro Regionale dell'Associazione;
- Al Registro delle Persone Giuridiche della Prefettura di
- Di osservare e rispettare le norme vigenti in materia di lavoro e di essere in regola con gli obblighi previdenziali ed assicurativi nei confronti di tutto il personale impiegato;
- Di osservare quanto previsto dal D.lgs. 39/2014 avente ad oggetto la lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia infantile;
- Di rispettare gli adempimenti e le norme previste dal D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 "Attuazione dell'art. 1 della Legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro
- Di impegnarsi a rispettare integralmente tutto quanto previsto dalla normativa vigente in relazione ai contenuti e alle modalità di svolgimento delle attività affidate;
- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016;
- Di non trovarsi in alcuna condizione di decadenza, sospensione o divieto a contrarre rapporti con la Pubblica Amministrazione;
- Che il legale rappresentante e il Responsabile della Struttura non hanno riportato condanne con sentenza passata in giudicato, e non hanno procedimenti penali in corso;
- Di accettare e rispettare integralmente quanto previsto dall'Avviso pubblico per l'iscrizione al Registro delle strutture a ciclo residenziale o semiresidenziali che erogano servizi socio-assistenziali nel Distretto Sociale b di Frosinone;
- Di accettare e rispettare integralmente quanto previsto dalla normativa vigente in materia di accreditamento e nello specifico dalla DGR 88/2017;
- Di essere in possesso della autorizzazione all'apertura e al funzionamento della Struttura rilasciata dal Comune di prof. n.....del.....;
- Di possedere i requisiti di qualità di cui alla DGR 24.03.2015, n.124 parzialmente modificata dalla DGR 27.02.2018, n. 130 e nello specifico che il Responsabile della struttura ha il seguente titolo di studio.....
(indicare se in possesso di laurea di primo o secondo livello o diploma di

scuola superiore specificando l'ambito disciplinare) e la seguente esperienza di minimo 2, minimo 4 o minimo 6 anni (barrare il periodo di riferimento) nell'area specifica di utenza della struttura (indicare l'area).....;

- di aver adottato un codice etico ai sensi del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 (Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della l. 29 settembre 2000, n. 300);
- di avere/non avere una certificazione di qualità UNI-EN-ISO 9000;
- Che la data di avvio delle attività della struttura è.....;
- Che il numero di utenti che la Struttura può ospitare è ;
- Che il personale impiegato nella struttura è in possesso di idoneità psico-fisica per le mansioni da svolgere, attestata da idonea certificazione sanitaria;
- Che il Responsabile della Struttura si impegna a seguire e a far seguire un programma di aggiornamento di almeno 30 ore l'anno e a trasmettere ogni anno la documentazione necessaria per il mantenimento dell'accreditamento;
- Di essere consapevole che dall'eventuale accreditamento non deriva alcun obbligo per il Comune di Frosinone all'inserimento di utenti o all'affidamento di servizi socio assistenziali;

A tal fine allega:

1. Autorizzazione al funzionamento e all'apertura ai sensi della L.R. 41/2003 e aggiornata con il possesso dei requisiti organizzativi e strutturali integrativi previsti dalle DGR 1305/2004 e 126/2015 o ai sensi della normativa regionale di riferimento delle strutture con sede fuori del territorio della Regione Lazio;
2. Carta dei servizi della struttura;
3. Copia dell'atto costitutivo e dello Statuto;
4. Elenco del personale operante per ciascuna tipologia di struttura con indicazione del titolo di studio e dell'inquadramento contrattuale con allegato curriculum vitae da cui si evinca per le singole figure professionali il rispetto dei requisiti di qualità come previsti dalla DGR 130/2018;

5. Relazione del Responsabile della struttura circa le attività svolte nel corso dell'anno da cui si evinca il rispetto dei requisiti di qualità organizzativo gestionali;
6. Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante

_____ lì _____

Il legale rappresentante
