

## Allegato 2 - Modello Domanda di accreditamento

Da riportare su carta intestata

**Spett.le  
Comune di Cinisello Balsamo  
Settore Politiche Sociali  
ed Educative**

<b>DOMANDA DI ACCREDITAMENTO COMUNALE DELLE UNITA' D'OFFERTA SOCIALI DIURNE PER DISABILI CENTRI SOCIO-EDUCATIVI (CSE)</b>
---

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**nato/a il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ ( \_\_ )

**nella sua qualità di \*** \_\_\_\_\_

*(\* specificare poteri di rappresentanza e qualifica e allegare: 1) in caso di ATI costituita, copia dell'atto pubblico o della scrittura privata autenticata, da cui risulti il mandato collettivo speciale con conferimento della rappresentanza irrevocabile a una impresa associata, qualificata capogruppo, che esprime la domanda in nome e per conto proprio e delle mandanti; 2) in caso di Consorzio costituito, copia dell'atto costitutivo e delle successive modificazioni; 3) se procuratore, indicare gli estremi della procura e dichiarare il potere conferitogli, oppure allegare copia della procura stessa).*

**e quindi Legale Rappresentante della Coop/Ass/Ente/Azienda/Impresa** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

**con sede in** \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) **Via** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_ ,

**C.F.** \_\_\_\_\_ **- P. IVA** \_\_\_\_\_

**Tel.** ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ , **Fax** ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ , **E-mail** \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**di partecipare alla procedura di accreditamento come\*** \_\_\_\_\_

*(\* -Ente pubblico / Impresa singola; oppure – Capo Gruppo di una ATI o di un Consorzio costituito da .....; oppure – Mandante di una ATI o di un Consorzio costituito da .....  
.....*

*N.B.: In caso di una ATI in fase di costituzione la domanda deve essere sottoscritta dai Legali Rappresentanti di tutte le imprese che intendono raggrupparsi, previa esatta indicazione dei dati)*

**per il servizio di Centro Socio Educativo, a favore di persone disabili residenti nel Comune di Cinisello Balsamo, in accordo con i servizi sociali del Comune di residenza della persona beneficiaria degli interventi.**

A tale fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

### DICHIARA

1. Di conoscere, aver preso visione e accettare incondizionatamente, in ogni sua parte ed elaborato, il contenuto delle “Linee guida per l’accreditamento” (allegato 1) al Bando di accreditamento.
2. Di essere in regola con la normativa vigente per quanto riguarda gli standard autorizzativi relativi alla strutture oggetto di accreditamento (comunicazione preventiva ai sensi dell’art. 15, comma 1, della Legge Regionale 3 del 12 marzo 2008, ovvero autorizzazione al funzionamento ai sensi della normativa regionale).
3. Che i soggetti che rivestono funzioni di rappresentanza, di amministrazione, o di direzione dell’Impresa/Società/Ente pubblico o di una sua unità organizzativa dotata di autonomia finanziaria e funzionale, nonché i soggetti che esercitano, anche di fatto, la gestione ed il controllo della stessa, sono:  
  
\* \_\_\_\_\_  
(\* indicare nome, cognome, data di nascita, qualifica ed eventualmente data di cessazione).
4. (per le Imprese) che l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di ..... per la seguente attività .....  
  
ed attesta i seguenti dati:
  - numero di iscrizione .....
  - data di iscrizione .....
  - durata/ data termine della Ditta.....
  - formagiuridica .....
  - titolari, soci, direttori tecnici, amministratori **muniti di rappresentanza**, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza) .....  
.....  
.....
  - (per le Cooperative) di essere regolarmente iscritta al Registro delle Imprese – sezione ordinaria - della Camera di Commercio di (precisare estremi di iscrizione) .....  
e (solo per le Cooperative Sociali) di essere regolarmente iscritta al relativo Albo Regionale (precisare estremi di iscrizione) .....
5. Che lo scopo sociale (mission aziendale) è in linea con la specificità del settore per il quale è richiesto l’accreditamento e che l’impresa ha gestito servizi a favore di soggetti disabili da almeno cinque anni,

6. Di avere una sede operativa/sede di struttura nell'Ambito territoriale di Cinisello Balsamo , ovvero presso il Comune (limitrofo a Cinisello Balsamo) di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
7. Di non incorrere in cause di esclusione previste dalla normativa in vigore per gli appalti pubblici (art. 80 del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 – Nuovo Codice Appalti – in seguito “Codice”).
8. Di essere titolare di polizza assicurativa per i rischi di responsabilità civile verso terzi in quanto la struttura è responsabile dei danni che dovessero occorrere agli utenti del servizio o a terzi nel corso dello svolgimento dell'attività e imputabili a colpa dei propri operatori.
9. Di rispettare tutte le disposizioni attinenti la prevenzione degli infortuni e le assicurazioni relative a favore di chiunque, a qualunque titolo, lavori per esso.
10. Assenza negli ultimi 36 mesi precedenti la domanda di accreditamento di interruzioni di servizi socioeducativi e socioassistenziali in essere presso privati e/o Pubbliche Amministrazioni per inadempienze contrattuali a sé interamente imputabili.
11. Assenza di cancellazione/radiatione dall'Albo dei soggetti accreditati presso altri Enti, a seguito di accertata carenza dei requisiti, non previamente comunicati dal soggetto accreditato o per inadempienze contrattuali.
12. Di essere in possesso di Esperienza documentata di **almeno tre anni** precedenti la domanda di accreditamento, **in gestione di servizio di CSE**, da parte dell'organizzazione, se singola; in caso di raggruppamento, almeno una delle organizzazioni deve possedere tale requisito; le associate devono, invece, garantire almeno lo stesso periodo di esperienza nella gestione di attività educative e/o assistenziali per persone disabili. L'effettivo possesso di tali esperienze e il loro buon esito devono essere documentati da enti pubblici/soggetti privati.
13. Di avere personale in possesso di un'adeguata professionalità in materia di servizi socio-educativi e socio - assistenziali per persone con disabilità, con disponibilità di figure professionali con preparazione specifica ed esperienza in materia di formazione, educazione e assistenza come previsto dai requisiti per l'accredimento dalla normativa regionale e dalle linee guida comunali per l'accredimento.
14. Di applicare integralmente, nei confronti dei propri addetti e/o soci, dei contratti collettivi nazionali di lavoro e i contratti integrativi vigenti nel settore socio – educativo e socio - assistenziale per il quale si richiede l'accredimento, con particolare riferimento al rispetto dei salari contrattuali minimi; tali condizioni economico – contrattuali minime devono essere applicate anche ad eventuali collaboratori a qualsiasi titolo.
15. Di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni e il pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, nonché tasse e imposte, secondo la legislazione italiana.
16. Di rispettare le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della Legge 12 marzo 1999, n. 68
17. 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
18. di rispettare il codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento EU 679/2016).
19. Di disporre dell'idoneità giuridica, economica, finanziaria, tecnica e morale per assolvere agli

obblighi e agli impegni previsti dalla procedura di accreditamento.

20. Di assumere ogni responsabilità civile e penale inerente la gestione ed organizzazione del servizio di CSE
21. Di trovarsi in una situazione di equilibrio economico finanziario, annuale, pluriennale e di investimento.
22. Di essere in grado di documentare in ogni momento tutte le dichiarazioni che verranno rese.
23. Di essere in grado/non essere in grado, di fornire anche il servizio accessorio di trasporto casa/cse
24. L'indirizzo di casella di posta elettronica al quale deve essere inviata ogni comunicazione è ..... @.....  
pec: .....

### DICHIARA INOLTRE

Di essere in possesso dei requisiti organizzativo - gestionali minimi richiesti dalla Regione Lombardia per l'accredimento del servizio di CSE (dgr **20943 del 16/2/2005**) **ovvero di impegnarsi a garantirli** in caso di positivo esito della domanda di accreditamento.

Di essere in possesso dei requisiti ulteriori rispetto quelli regionali, previsti dalle Linee guida di accreditamento comunale, **ovvero di impegnarsi a rispettarli e garantirli**, in caso di positivo esito della domanda di accreditamento.

Allega inoltre alla presente domanda:

1. Copia dell'atto costitutivo o Statuto
2. Copia del bilancio consuntivo aggiornato
3. Copia dell'organigramma e del funzionamento dell'ente
4. Relazione delle attività, comprovante l'esperienza acquisita
5. Carta del Servizio in uso
6. Attestazione inerente i dati relativi al proprietario dell'immobile ed il titolo di godimento dell'immobile in cui ha sede l'unità di offerta da parte del soggetto gestore (se diverso dal proprietario) dal quale risulti la disponibilità dell'immobile ai fini dell'esercizio dell'unità di offerta per la quale si chiede l'accredimento
7. Copia dell'autorizzazione al funzionamento del CSE di cui si chiede accreditamento
8. Elenco del personale operante presso il servizio di CSE, alla data di compilazione, con indicazione di ruolo, qualifica e di monte ore settimanale (in caso di monte ore settimanale non interamente assegnato al servizio di CSE, indicazione specifica del monte ore destinato al servizio di CSE)
9. Fotocopia documento di identità del legale rappresentante
10. Documenti ritenuti idonei a dimostrare il possesso dei requisiti di accreditamento
11. Fotocopia documento di identità del Legale Rappresentante.

### INOLTRE

Al fine della verifica dei requisiti di accreditamento **comunale** CSE, **allega** la complessiva documentazione tecnica comprovante, come segue:

12. Carta dei Servizi modificata ed integrata come da Linee guida per l'accredimento

comunale

13. Modello questionario per la rilevazione del gradimento del servizio da somministrare alle famiglie,
14. Modello questionario di gradimento, in formato easy read, da somministrare a tutti gli utenti
15. Documento che descriva tempi e modalità di coinvolgimento delle famiglie, sia nella fase di predisposizione e monitoraggio del progetto educativo e sociale, sia in altri momenti per affrontare problematiche e condividere soluzioni
16. Documento con elenco del personale in rapporto contrattuale e tipo di rapporto contrattuale che attesti la presenza del titolo di studio ed esperienze richieste, e il rispetto dei rapporti numerici previsti dalla Regione (quindi per garantire i rapporti numerici minimi non rileva l'apporto di personale volontario)
17. Piano annuale della formazione e/o aggiornamento del coordinatore e degli addetti, con funzioni educative, di almeno 20 ore (piano anno 2020)
18. Copia registro dei volontari coinvolti nelle attività del CSE, esplicitando le funzioni e il piano formativo annuale per i volontari (piano anno 2020)
19. Proposta tecnica per la realizzazione di quanto richiesto dalle Linee guida di accreditamento CSE in termini di:
  - **Unità di accesso in collaborazione** (L'accesso al servizio CSE accreditato, per gli utenti residenti a Cinisello Balsamo, dovrà avvenire previa valutazione favorevole dei Servizi Sociali comunali di residenza, che effettueranno, insieme a referente del CSE, la valutazione d'accesso e il piano individuale di frequenza, in considerazione del complessivo progetto di vita della persona disabile)
  - **Incontri per dimissioni o accompagnamento ad altre realtà/servizi** (Per gli utenti residenti a Cinisello Balsamo il servizio CSE collabora con la persona con disabilità, la famiglia e i Servizi Sociali comunali referenti, per accompagnare il miglior progetto di vita della persona nella direzione della migliore inclusione sociale, ovvero della maggiore protezione/cura quando la situazione individuale, sociale e sanitaria lo richieda. Dimissioni, modifiche di piano di frequenza più modulari, accompagnamento ponte verso altri servizi, e flessibilità nella progettualità individuale verso l'esterno, sono le attività richieste).

---

(Luogo e data)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

**\*\* Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, l'istanza deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un documento di identità valido del sottoscrittore.**

I dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

In caso di accreditamento sarà firmato L' Allegato 3 del Bando modello\_Responsabile\_esterno

**per accettazione**

IL LEGALE RAPPRESENTANTE