



Alla c.a dell'UDP

Pec: protocollo@pec.comuneviterbo.it

Modulo di domanda per l'iscrizione al Registro distrettuale dei soggetti gestori dei servizi alla persona del Distretto VT3 e accreditamento

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via _____ Codice Fiscale _____ qualità di

legale Rappresentante del/ della _____

Con sede legale in _____ via _____

C.F./P.I. _____ mail _____

pec _____ telefono _____

CHIEDE

1. L'iscrizione
2. La conferma dell'iscrizione
(*barrare la casella che interessa*)

Al Registro dei soggetti gestori dei servizi alla persona del Distretto VT3 e conseguente accreditamento.

L'iscrizione (o conferma) è richiesta per le seguenti sezioni del Registro (barrare le caselle che interessano):

- ☐ Assistenza domiciliare a minori
- ☐ Assistenza domiciliare a persona con disabilità
- ☐ Assistenza domiciliare ad anziani
- ☐ Assistenza a persone in condizione di grave disagio sociale

Dichiara la disponibilità a rendere il servizio nei seguenti Comuni del Distretto VT3 (*barrare le caselle che interessano*):

[] Viterbo

[] Bassano in Teverina

[] Bomarzo

- [] Celleno
- [] Canepina
- [] Orte
- [] Soriano nel Cimino
- [] Vitorchiano

DICHIARA

- ☐ **Di** adottare un modello organizzativo in linea con i principi di cui agli artt. 6 e 7 del D.lgs. N° 231/2001;
- ☐ **L'**inesistenza dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94, 95 e 98 del D.Lgs. 36/2023
- ☐ Il possesso, da parte del responsabile e di tutte le figure professionali operanti nel servizio, dei requisiti previsti al punto "Figure professionali" del paragrafo B.1.1 dell'Allegato A alla D.G.R n°223/2016 e ss.mm.ii e per almeno il 50% degli operatori, di ulteriore esperienza adeguatamente documentata di almeno 2 anni nell'area di utenza specifica del servizio (allegare elenco del personale con relativa qualifica professionale e per almeno il 50% degli operatori, documentazione attestante ulteriore esperienza di almeno due anni nell'area di utenza specifica del servizio);
- ☐ L'applicazione dei contratti collettivi nazionali di lavoro, con particolare riguardo al corretto di inquadramento degli operatori nelle qualifiche corrispondenti alle tipologie delle mansioni svolte e regolarità nei versamenti INPS ed INAIL per gli operatori stessi;
- ☐ Di avere una dotazione di personale idonea quantitativamente e qualitativamente a garantire la presa in carico delle persone destinatarie del servizio;
- ☐ L'operatività del servizio nell'arco di almeno 12 ore giornaliere, per tutti i giorni della settimana, anche nell'arco delle 24 ore, in relazione ai bisogni delle persone e del nucleo familiare e di quanto previsto nei piani personalizzati di assistenza, nonché durante i giorni festivi o ove necessario e se specificato nei piani stessi;
- ☐ Il possesso di un idonea sede nell'Ambito della Regione Lazio, con la seguente Ubicazione :

- ☐ Di disporre di adeguate coperture assicurative(massimale non inferiore a €1.000.000,00 per ogni singolo sinistro) volte a garantire le persone destinatarie dei servizi, gli operatori ed i soggetti terzi per danni imputabili al soggetto erogatore o ad altri soggetti di cui debba rispondere;
- ☐ di possedere un sistema di gestione dei dati informatizzato ad adempiere agli obblighi informativi nei confronti del sistema informativo locale e regionale dei servizi sociali;
- ☐ di aver adottato la carta dei servizi, contenente la descrizione complessiva del servizio offerto anche in riferimento alla tipologia di persone a cui il soggetto stesso si rivolge (allegare carta dei servizi);
- ☐ l'iscrizione nei seguenti registri o albi di competenza, previsti dalla normativa statale o regionale :

- ☐ di essere in regola con quanto previsto dal D.lgs n°81/2008 in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro.

DICHIARA ALTRESI'

Di conoscere ed accettare incondizionatamente tutto quanto previsto nei documenti "Criteri e modalità di accreditamento dei soggetti gestori di servizi alla persona nei Comuni del Distretto VT3", Contratto con l'utente per la fornitura di servizi alla persona, " Avviso Pubblico";

Di essere a conoscenza ed accettare che la perdita anche di uno solo dei requisiti richiesti comporta la cancellazione dal Registro stesso e la conseguente perdita dell'accreditamento;

Di accettare che i servizi sociali territorialmente competenti effettuino una valutazione annuale sul rispetto degli standard di servizio e sulla qualità dei servizi erogati, e di accettare ed essere consapevole che la valutazione positiva è condizione indispensabile per il mantenimento dell'iscrizione, insieme alla permanenza dei requisiti di cui al punto precedente;

Di accettare ed applicare, considerandoli remunerativi, i seguenti compensi orari :

- Assistenza domiciliare tramite ASSISTENTE FAMILIARE : Euro 23,04 IVA inclusa per ora di prestazione;
- Assistenza domiciliare tramite OSS-ADEST-OSA: Euro 24,82 IVA inclusa per ora di prestazione;
- Assistenza domiciliare tramite Educatore Professionale: Euro 26,33 IVA inclusa per ora di prestazione;
- Assistenza a persone in condizioni di grave disagio sociale: prezzo da concordare in base ai contenuti del PAI.

Di essere consapevole che i suddetti prezzi rimarranno invariati fino all'aggiornamento degli standard di servizio;

Di essere consapevole ed accettare la complessiva organizzazione e il coordinamento del servizio, le riunioni di equipe, i tempi di trasferimento da un utente all'altro e in generale i tempi necessari a raggiungere il luogo della prestazione sono a carico del soggetto gestore, da intendersi compresi nel prezzo orario del servizio.

SI IMPEGNA

A rispettare gli "standard di servizio" allegati alla presente, debitamente sottoscritti

A sottoscrivere e rispettare il "Patto per l'accreditamento di soggetti gestori di servizi alla persona nei Comuni del Distretto VT3"

A sottoscrivere e rispettare, ove richiesta la fornitura di servizi, il "contratto con l'Utente per la fornitura dei servizi alla persona"

A mantenere in atto un progetto di autovalutazione e miglioramento continuo della qualità nell'erogazione del servizio,

A consegnare all'Ufficio di Piano VT3 eventuale ulteriore documentazione che dovesse essere richiesta a chiarimento/integrazione di quanto presentato con la presente domanda, nonché a collaborare attivamente per consentire all'Ufficio di Piano le verifiche in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese e della documentazione prodotta .

Firma

(unire copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

I dati personali di cui viene in possesso il Comune di Viterbo a seguito della presentazione della domanda di accreditamento, saranno trattati nel rispetto del **Regolamento UE 2016/679 (GDPR)** e del **D. Lgs. 196/2003** D.Lgs n 196/2003