Modello A

AL CONSORZIO SOCIALERIETI 1 VIALE MORRONI 28 CAP 02100 RIETI

PEC consorziosocialeri1@pec.it

OGGETTO: 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 CONSOZIO SOCIALE RI1"

l/La Sottoscritto/a		
	ilil	-
Codice fiscale		
		_
	nn.	
Сар		
Recapito Telefonico		_
n qualità di legale Rappresenta	ante del soggetto economico denominato	
Con sede in Via/Piazza	n	
Comune	Сар	_
		_
Email e PEC		
	CHIEDE	
•	to disposto dalla DGR 124/2015 <i>e s.m.i.</i> e l'iscrizione <i>al</i> "R ATE, A CICLO RESIDENZIALE O SEMIRESIDENZIALE CHE ERC SOZIO SOCIALE RI1"	
della sopracitata Struttura		
A tal fine, consapevole della re: dalla normativa vigente, ai sensi	sponsabilità penale conseguente a dichiarazioni false e modell' artt. 46 del DPR 445/2000	endaci prevista
	·	
	DICHIARA	
RESPONSABILE STRUTTURA:	·	
	DICHIARA	
(Cognome e Nome)	DICHIARA	
(Cognome e Nome) nato/a a	DICHIARA	

AVENTE IL SEGUENTE TITOLO DI

[inserire carta intestata della struttura]

STUDIO:			
Conseguito ilPresso			
cor	ı se	de in	
Tip	olog	gia della struttura (casa famiglia, gruppo appartamento, comunità alloggio, centro diurno, altro)	
Str	uttu	ra a gestione	
		Pubblica	
		Privata	
Struttura a ciclo			
		Residenziale	
		Semiresidenziale	
Aree di utenza:			
		Anziani	
		Minori	
		Persone con disabilità	
		Adulti	
		Donne in difficoltà anche con figli minori	
0	o essere in possesso dell'autorizzazione al funzionamento della struttura rilasciata dal Comune di n del per n ospiti;		
0	no	n trovarsi in alcuna situazione ostativa di cui all'art. 94, del D.lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.;	
0	non trovarsi in alcuna condizione di decadenza, sospensione o divieto a contrarre rapporti con la Pubblica Amministrazione secondo le normative antimafia vigenti;		
0	accettare tutte le condizioni stabilite nelle normative Regionali e Comunali di riferimento avendone presa visione;		
0	avere letto l'Avviso Pubblico e di accettare integralmente tutte le sue previsioni;		
0	essere consapevole che dall'eventuale accreditamento non deriva alcun obbligo per il Consorzio Sociale Ri1 alla stipula di convenzioni;		
0		er preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del golamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016;	

[inserire carta intestata della struttura]

- o che il legale rappresentante e il Responsabile della Struttura nonché gli operatori non hanno riportato condanne con sentenza passata in giudicato, e non hanno procedimenti penali in corso;
- 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 Consorzio Sociale Ri1;
- o 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 in possesso del già dichiarato titolo di studio ha 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);
- 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 associazione anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della l. 29 settembre 2000, n. 300);
- o avere una certificazione di qualità UNI-EN-ISO 9000 (per le case di riposo e le case-albergo per anziani);
- o che la data di avvio delle attività della struttura è.....;
- o 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, entro il 15 marzo, la documentazione necessaria per il mantenimento dell'accreditamento;
- o essere consapevole che dall'eventuale accreditamento non deriva alcun obbligo per i Comuni di distretto all'inserimento di utenti o all'affidamento di servizi socioassistenziali;
- o aver preso visione dell'informativa allegata all'avviso pubblico;
- o impegnarsi, in caso di trattamento dei dati per conto del Comune erogatore e limitatamente ai trattamenti di competenza dello stesso, a sottoscrivere, con il competente Ente, al momento dell'attivazione dei servizi, la Nomina di Responsabile esterno ex art 28 quale adempimento obbligatorio sanzionabile ex art 288 GDPR, pena l'eliminazione dal Registro delle strutture accreditate.

IL SOTTOSCRITTO, INOLTRE, DICHIARA:

- di autorizzare il libero accesso nei luoghi di svolgimento delle attività da parte di personale dipendente o comunque espressamente autorizzato dall'Ufficio di Piano del Consorzio Sociale Ri1, per lo svolgimento dei compiti di verifica e di controllo che ad essi competono;
- di autorizzare la diffusione di tutte le informazioni fornite relativamente alla propria attività e al contenuto dei servizi presentati nel rispetto delle norme di legge;

[inserire carta intestata della struttura]

 di individuare come proprio referente, per qualsiasi comunicazione inerente all'oggetto dell'accreditamento, il Responsabile della struttura così come meglio identificato nella prima pagina del presente modulo.

A tal fine allega:

- copia dell'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;
- Carta dei servizi della struttura;
- copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto;
- 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;
- programma annuale di aggiornamento diversificato per tipologie professionali con la previsione delle tematiche di aggiornamento, con specifico riferimento alle diverse figure professionali le tempistiche e la specificazione degli enti o dei docenti formatori;
- 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;
- questionario/scheda per la rilevazione della soddisfazione dei servizi per ospiti e/o familiari;
- Certificato di qualità UNI EN ISO 9000 in corso di validità (per le case di riposo e le case-albergo per anziani)
- fotocopia del documento di identità del legale rappresentante (<u>non necessario se il modulo è firmato</u> <u>digitalmente</u>).

Firma del Richiedente