

Spett.le
Azienda Speciale Consortile "Consorzio Desio-Brianza"
Via Lombardia, 59
20832 Desio (MB)

**OGGETTO: DOMANDA DI ACCREDITAMENTO all'EROGAZIONE DI SERVIZI ABITATIVI TEMPORANEI
E SERVIZI DI ACCOMPAGNAMENTO EDUCATIVO ALL'ABITARE NELL'AMBITO DI DESIO**

(Compilare il modulo in ogni sua parte)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____

in qualità di legale rappresentante/procuratore della _____

con **sede legale** a _____ Via _____ n. _____

sede amministrativa a _____ Via _____ n. _____

sede operativa a _____ Via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ P. IVA _____

N. Telefono _____

E-mail _____

CHIEDE

L'ACCREDITAMENTO DI _____ PER:
(indicare l'ente che si vuole accreditare)

- Servizi abitativi di Pronto Intervento (PI)
- Servizi abitativi per Progetti di Housing (PH)
- Servizi abitativi per Progetti di Autonomia Tutelata (PAT)
- Servizi di accompagnamento educativo (SAE)

DICHIARA

L'accreditamento viene richiesto come:

singolo Ente, specificare tipologia _____

raggruppamento/associazione temporanea con i seguenti soggetti:

Capogruppo _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

Mandante _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

Mandante _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

Mandante _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

Mandante _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

Mandante _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

Mandante _____

Sede Legale a _____ Via _____ N. _____

In qualità di rappresentante legale, attesta altresì il possesso dei requisiti minimi di natura generale, soggettiva e qualitativa, come risulta dalle dichiarazioni sostitutive allegate:

- Allegato A–Dichiarazione sostitutiva relativa ai REQUISITI GENERALI;
- Allegato B-Dichiarazione sostitutiva relativa ai REQUISITI SOGGETTIVI;
- Allegato C–Dichiarazione sostitutiva relativa ai REQUISITI QUALITATIVI (uno per ogni servizio per cui si richiede l'accreditamento);

DICHIARA inoltre:

- DI ESSERE CONSAPEVOLE che la mancanza di uno qualsiasi dei requisiti generali, soggettivi e qualitativi comporta la NON ammissibilità dell'Ente all'Accreditamento;
- LA PRESA VISIONE E PIENA ACCETTAZIONE del documento "Principi e Criteri generali dell'Accreditamento – Ambito di Desio" e del "Disciplinare" relativo al/ai servizio/servizi per cui richiede l'accREDITamento;
- DI IMPEGNARSI ALLA SOTTOSCRIZIONE del Patto di Accreditamento.

Chiede che le comunicazioni relative alla presente istanza di Accreditamento siano inviate al seguente indirizzo:

Denominazione _____

Via e n. civico _____

Città e Provincia _____

Tel. _____

E-mail _____

PEC _____

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/IL PROCURATORE

Firma _____

(La presente istanza e le dichiarazioni di cui sopra devono recare la sottoscrizione autenticata, oppure nel rispetto della normativa vigente, recare la sottoscrizione semplice accompagnata dalla fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante –ex D.P.R. n. 445/2000).

N.B. In Caso di Associazione temporanea di imprese la dichiarazione deve essere prodotta sia dalle mandanti che dalla capogruppo (delegataria).

ALLEGATO A – Dichiarazione sostitutiva relativa ai REQUISITI GENERALI

(Compilare il modulo in ogni sua parte)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____

in qualità di legale rappresentante/procuratore della _____

DICHIARA di essere iscritto *(indicare la voce desiderata)*

alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura, competente per territorio *(precisare estremi di iscrizione)* _____ per la specifica attività oggetto dell'accREDITAMENTO, al n _____

(per le Cooperative sociali) all'Albo e/o Registro Regionale e/o Provinciale delle Cooperative Sociali e/o RUNTS

(per le Associazioni) al Registro Nazionale e/o Regionale e/o Provinciale delle Associazioni e/o RUNTS

DICHIARA inoltre, di essere in possesso dei REQUISITI GENERALI:

1. Che lo scopo sociale, congruente con la tipologia di servizio per la quale si richiede l'accREDITAMENTO, è

come risulta da _____ **(allegare statuto, atto costitutivo, etc.)**;

2. di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione previsti agli artt. 94, 95, 96, 97, 98, 100 del D.Lgs. n. 36/2023;

3. assenza di procedimenti o provvedimenti ai sensi delle Leggi 646/1982 e 936/1982 e successive modifiche e integrazioni, recanti disposizioni in materia di lotta alla delinquenza mafiosa;

4. di applicare integralmente, nei confronti dei propri dipendenti addetti ai servizi oggetto di accREDITAMENTO e, se cooperative, anche nei confronti dei soci, i CCNL di settore e gli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul piano nazionale. L'obbligo di cui al presente punto vincola il fornitore accREDITATO, anche se non aderente alle Associazioni stipulanti o se receda da esse; in caso di Cooperative è richiesto inoltre il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali calcolati sul salario pieno, con esclusione del riferimento al salario convenzionale;

5. di aver stipulato adeguato contratto di copertura assicurativa RC per operatori ed utenti;
6. di essere in regola con gli obblighi concernenti la legislazione in materia di lavoro dei disabili (Legge 13 marzo 1999 n. 68) o di non essere soggetto agli obblighi concernenti la legislazione in materia di diritto del lavoro dei disabili;
7. di non essersi avvalsi di piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis, comma 14, Legge n. 383/2001 e s.m.i. oppure di essersi avvalsi di piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis, comma 14, Legge n. 383/2001 e s.m.i., ma che il periodo di emersione si è concluso entro il termine ultimo di presentazione della domanda di accreditamento;
8. di rispettare del D.Lgs. 81/2008 "Testo unico sicurezza" e successive modifiche e integrazioni;
9. di non aver provocato, per fatti imputabili a colpa del soggetto gestore, accertata giudizialmente, la risoluzione dei contratti di accreditamento o convenzioni, stipulati negli ultimi 10 anni, per la gestione della medesima unità d'offerta/servizio;
10. di essere in possesso della Carta dei servizi (a norma dell'art. 13 della legge 328/00 e del Paragrafo 6 del Piano Sociale Nazionale 2001-03).

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/IL PROCURATORE

Firma _____

ALLEGATO B – Dichiarazione sostitutiva relativa ai REQUISITI SOGGETTIVI

In caso di raggruppamento/associazione temporanea la dichiarazione deve essere prodotta

- dal legale rappresentante della capogruppo
- dal legale rappresentante di ciascuna mandante

(Compilare il modulo in ogni sua parte)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____

in qualità di legale rappresentante/procuratore della _____

DICHIARA di essere in possesso dei REQUISITI SOGGETTIVI:

1. Assenza di procedimenti penali pendenti per fatti imputabili alla gestione dell'ente stesso;
2. Assenza di condanne definitive per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale;
3. Assenza di condanne penali per fatti imputabili all'esercizio di unità d'offerta del sistema sanitario, sociosanitario e sociale;
4. Assenza condanna penale accessoria della interdizione da una professione o da un'arte e interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
5. Assenza di procedimento per l'applicazione di una misura di prevenzione;

6. Insussistenza di condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale, per uno dei reati previsti dall'art. 80, commi 1 e 2 del decreto legislativo 50/2016;

7. Insussistenza di sentenza di condanna passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 del Codice di Procedura Penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;

8. Insussistenza di condanna con sentenza di passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art.45, paragrafo 1, della Direttiva Ce 2004/18.

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/IL PROCURATORE

Firma _____

**ALLEGATO C – Dichiarazione sostitutiva relativa ai REQUISITI QUALITATIVI SPECIFICA PER
Servizi abitativi di Pronto Intervento (PI)**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____

in qualità di legale rappresentante/procuratore della _____

DICHIARA che _____ da accreditare è in possesso dei seguenti
(indicare l'ente che si vuole accreditare)

REQUISITI QUALITATIVI *(barrare le voci)*:

Esperienza minima di un anno antecedente la pubblicazione del presente bando nell'ambito dell'accoglienza di pronto intervento, comprovata da attività e servizi in essere al momento di presentazione della domanda

Possesso di regolare titolo di utilizzo delle unità immobiliari

Presenza delle condizioni di abitabilità secondo la normativa vigente e in buone condizioni manutentive

Dotazione impianti tecnici funzionanti e a norma di legge

Presenza di mobilio

In regola con il pagamento dei tributi locali

Arco temporale di garanzia del servizio: 7 giorni su 7

Capacità di attivazione del servizio entro 3 giorni lavorativi dall'accettazione della richiesta, entro 24 ore in casi di particolare urgenza segnalata dai Servizi Sociali

impegno a effettuare qualsiasi trattamento di dati personali e sensibili a norma del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679; Indicare di seguito il nominativo del responsabile: _____
_____)

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/IL PROCURATORE

Firma _____

ALLEGATO C – Dichiarazione sostitutiva relativa ai REQUISITI QUALITATIVI SPECIFICA PER
Servizi abitativi per Progetti di Housing (PH)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____

in qualità di legale rappresentante/procuratore della _____

DICHIARA che _____ da accreditare è in possesso dei seguenti
(*indicare l'ente che si vuole accreditare*)

REQUISITI QUALITATIVI (*barrare le voci*):

- Esperienza minima di un anno antecedente la pubblicazione del presente bando nell'ambito dell'inclusione sociale, con particolare riferimento ad interventi specifici di housing sociale e accompagnamento educativo, comprovata da attività e servizi in essere al momento di presentazione della domanda
- Possesso di regolare titolo di utilizzo delle unità immobiliari
- Presenza delle condizioni di abitabilità secondo la normativa vigente e in buone condizioni manutentive
- Dotazione impianti tecnici funzionanti e a norma di legge
- Presenza di mobilio
- In regola con il pagamento dei tributi locali
- Regolarità con gli adempimenti previdenziali e fiscali
- Disponibilità di adeguata copertura assicurativa per il servizio in oggetto
- Garanzia di ripristino o sostituzione tempestiva dell'unità immobiliare in caso del verificarsi di situazioni che ne limitino o ne impediscano il pieno utilizzo
- Arco temporale di garanzia del servizio: 7 giorni su 7
- Capacità di attivazione del servizio entro 10 giorni da calendario successivi dall'incontro di presentazione della segnalazione
- Presenza di un coordinatore con almeno due anni di esperienza nel coordinamento dei servizi in oggetto: il Coordinatore sarà figura di riferimento per il servizio oggetto del bando, con funzioni di raccordo con l'Azienda Speciale Consortile "Consorzio Desio-Brianza" – servizio Agenzia Sociale SistemAbitare, organizzazione complessiva del servizio e gestione del personale; reperibilità telefonica nei confronti dell'Azienda Speciale Consortile "Consorzio Desio-Brianza" – servizio Agenzia Sociale SistemAbitare dalle 8.00 alle 19.00 dal lunedì al sabato (**allegare CV**)

Presenza di educatori con almeno due anni di esperienza e in possesso di adeguati titoli di studio in linea con la normativa vigente

Impegno a dedicare all'aggiornamento professionale attinente al profilo e/o alla supervisione del personale impiegato nei servizi almeno 10 ore annue

Garanzia della sostituzione tempestiva del personale assente, con altro avente pari qualifica

Fornitura di adeguati strumenti ed ausili al personale impiegato per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali

Fornitura di adeguati mezzi per lo spostamento del personale sul territorio o, in caso di utilizzo di mezzi propri da parte degli operatori, garanzia di rimborso agli stessi del costo chilometrico

Adozione di strumenti di monitoraggio e valutazione di impatto indicati dall'Azienda Speciale Consortile "Consorzio Desio-Brianza" – servizio Agenzia Sociale SistemAbitare e impegno a produrre report periodici (con cadenza quadrimestrale) al servizio Agenzia Sociale SistemAbitare

impegno a effettuare qualsiasi trattamento di dati personali e sensibili a norma del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679; (Indicare di seguito il nominativo del responsabile: _____-
_____)

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/IL PROCURATORE

Firma _____

ALLEGATO C – Dichiarazione sostitutiva relativa ai REQUISITI QUALITATIVI SPECIFICA PER
Servizi abitativi per Progetti di Autonomia Tutelata (PAT)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____

in qualità di legale rappresentante/procuratore della _____

DICHIARA che _____ da accreditare è in possesso dei seguenti
(*indicare l'ente che si vuole accreditare*)

REQUISITI QUALITATIVI (*barrare le voci*):

- Esperienza minima di un anno antecedente la pubblicazione del presente bando nell'ambito dell'inclusione sociale, con particolare riferimento ad interventi specifici di housing sociale e accompagnamento educativo, comprovata da attività e servizi in essere al momento di presentazione della domanda
- Possesso di regolare titolo di utilizzo delle unità immobiliari
- Presenza delle condizioni di abitabilità secondo la normativa vigente e in buone condizioni manutentive
- Dotazione impianti tecnici funzionanti e a norma di legge
- Presenza di mobilio
- In regola con il pagamento dei tributi locali
- Regolarità con gli adempimenti previdenziali e fiscali
- Disponibilità di adeguata copertura assicurativa per il servizio in oggetto
- Presenza di un coordinatore con almeno due anni di esperienza nel coordinamento dei servizi in oggetto: il Coordinatore sarà figura di riferimento per il servizio oggetto del bando, con funzioni di raccordo con l'Azienda Speciale Consortile "Consorzio Desio-Brianza" – servizio Agenzia Sociale SistemAbitare, organizzazione complessiva del servizio e gestione del personale; reperibilità telefonica nei confronti dell'Azienda Speciale Consortile "Consorzio Desio-Brianza" – servizio Agenzia Sociale SistemAbitare dalle 8.00 alle 19.00 dal lunedì al sabato (**allegare CV**)
- Presenza di educatori con almeno due anni di esperienza e in possesso di adeguati titoli di studio in linea con la normativa vigente
- Impegno a dedicare all'aggiornamento professionale attinente al profilo e/o alla supervisione del personale impiegato nei servizi almeno 10 ore annue
- Garanzia della sostituzione tempestiva del personale assente, con altro avente pari qualifica

Fornitura di adeguati strumenti ed ausili al personale impiegato per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali

Fornitura di adeguati mezzi per lo spostamento del personale sul territorio o, in caso di utilizzo di mezzi propri da parte degli operatori, garanzia di rimborso agli stessi del costo chilometrico

Adozione di strumenti di monitoraggio e valutazione di impatto indicati dall'Azienda Speciale Consortile "Consorzio Desio-Brianza" – servizio Agenzia Sociale SistemAbitare e impegno a produrre report periodici (con cadenza quadrimestrale) al servizio Agenzia Sociale SistemAbitare

impegno a effettuare qualsiasi trattamento di dati personali e sensibili a norma del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679; (Indicare di seguito il nominativo del responsabile: _____ - _____)

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/IL PROCURATORE

Firma _____

ALLEGATO C – Dichiarazione sostitutiva relativa ai REQUISITI QUALITATIVI SPECIFICA PER
Servizi di Accompagnamento Educativo (SAE)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via _____

in qualità di legale rappresentante/procuratore della _____

DICHIARA che _____ da accreditare è in possesso dei seguenti
(*indicare l'ente che si vuole accreditare*)

REQUISITI QUALITATIVI (*barrare le voci*):

- Esperienza minima di un anno antecedente la pubblicazione del presente bando nell'ambito dell'inclusione sociale, con particolare riferimento ad interventi specifici di housing sociale e accompagnamento educativo, comprovata da attività e servizi in essere al momento di presentazione della domanda
- Regolarità con gli adempimenti previdenziali e fiscali
- Disponibilità di adeguata copertura assicurativa per il servizio in oggetto
- Arco temporale di garanzia del servizio: 7 giorni su 7
- Capacità di attivazione del servizio entro 10 giorni da calendario successivi dall'incontro di presentazione della segnalazione
- Presenza di un coordinatore con almeno due anni di esperienza nel coordinamento dei servizi in oggetto: il Coordinatore sarà figura di riferimento per il servizio oggetto del bando, con funzioni di raccordo con l'Azienda Speciale Consortile "Consorzio Desio-Brianza" – servizio Agenzia Sociale SistemAbitare, organizzazione complessiva del servizio e gestione del personale; reperibilità telefonica nei confronti dell'Azienda Speciale Consortile "Consorzio Desio-Brianza" – servizio Agenzia Sociale SistemAbitare dalle 8.00 alle 19.00 dal lunedì al sabato (**allegare CV**)
- Presenza di educatori con almeno due anni di esperienza e in possesso di adeguati titoli di studio in linea con la normativa vigente
- Impegno a dedicare all'aggiornamento professionale attinente al profilo e/o alla supervisione del personale impiegato nei servizi almeno 10 ore annue
- Garanzia della sostituzione tempestiva del personale assente, con altro avente pari qualifica
- Fornitura di adeguati strumenti ed ausili al personale impiegato per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali
- Fornitura di adeguati mezzi per lo spostamento del personale sul territorio o, in caso di utilizzo di mezzi propri da parte degli operatori, garanzia di rimborso agli stessi del costo chilometrico

Adozione di strumenti di monitoraggio e valutazione di impatto indicati dall'Azienda Speciale Consortile "Consorzio Desio-Brianza" – servizio Agenzia Sociale SistemAbitare e impegno a produrre report periodici (con cadenza quadrimestrale) al servizio Agenzia Sociale SistemAbitare

impegno a effettuare qualsiasi trattamento di dati personali e sensibili a norma del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679; (Indicare di seguito il nominativo del responsabile: _____-
_____)

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/IL PROCURATORE

Firma _____