

DISTRETTO SOCIO SANITARIO RM 5.4
COMUNE DI OLEVANO ROMANO Capofila
distrettorm5.4@pec.comune.olevanoromano.rm.it

Oggetto: Richiesta iscrizione al Registro distrettuale dei soggetti gestori dei servizi alla persona DGR 88/2017.

(N.B. Presentare una domanda di iscrizione per ogni Sezione).

Il/la sottoscritto/a

nato/a Stato il

residente a prov. cap

in via n.

domiciliato per la carica a prov. cap

in via n.

telefono e-mail

in qualità di Legale Rappresentante di una delle seguenti organizzazioni del Terzo Settore:

(barrare la sezione di appartenenza)

- organizzazioni di volontariato di cui alla l.r. 29/1993 e successive modifiche;
- associazioni di promozione sociale di cui alla l.r. 22/1999 e successive modifiche;
- associazioni di cui alla legge regionale 24 maggio 1990, n. 58 (Concessione di contributi ad associazioni sociali regionali) e successive modifiche;
- cooperative sociali di cui alla l.r. 24/1996 e successive modifiche;
- imprese sociali di cui al decreto legislativo 24 marzo 2006, n. 155 (Disciplina dell'impresa sociale, a norma della legge 13 giugno 2005, n. 118) e successive modifiche;
- fondazioni;
- fondazioni di partecipazione e di comunità;
- istituti di patronato e di assistenza sociale di cui alla legge 30 marzo 2001, n. 152 (Nuova disciplina per gli istituti di patronato e di assistenza sociale) e successive modifiche;
- enti ausiliari di cui all'articolo 2 della legge regionale 22 settembre 1982, n. 44 (Disciplina delle attività di prevenzione e riabilitazione degli alcoolisti e tossicodipendenti svolte dagli enti ausiliari di cui all' articolo 94 della legge 22 dicembre 1975, n.685) e successive modifiche;
- enti riconosciuti delle confessioni religiose con le quali lo Stato ha stipulato patti, accordi o intese;
- altri soggetti privati non a scopo di lucro.

Fanno parte del terzo settore anche gli enti associativi dei suddetti soggetti.

• con sede legale in _____ prov. _____ cap. _____
via/p.zza _____ n. _____

• codice fiscale _____

• partita IVA _____

• indirizzo mail _____ PEC _____

- tel. _____

CHIEDE

Di essere iscritta/o nel Registro dei soggetti gestori dei servizi alla persona del Distretto RM 5.4 istituito presso il Comune di Olevano Romano quale capofila, nella Sezione di seguito indicata/e secondo quanto disposto dal Avviso pubblico:

(UTILIZZARE LE TABELLE DI SEZIONE DI SEGUITO RIPORTATE - barrare con una x la sezione per cui si chiede l'iscrizione)

- SEZIONE A – MINORI E LORO FAMIGLIE
- SEZIONE B - PERSONE CON DISABILITA' ANCHE MINORI
- SEZIONE C - ANZIANI
- SEZIONE D - PERSONE IN CONDIZIONE DI GRAVE DISAGIO SOCIALE

A tale, fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- che l'organismo è iscritto nella CCIAA di
 - n. di iscrizione
 - data di iscrizione
 - durata della ditta/data termine
 - REA
 - per le attività
- che l'organismo è iscritto nei seguenti registri o albi previsti dalla normativa statale e/o regionale
 - specificare tipo di Albo
 - numero e data di iscrizione:.....
 - che l'organismo è iscritto ad ARTeS, il nuovo sistema informativo per l'iscrizione agli Albi e Registri per il Terzo Settore della Regione Lazio;
- che l'organismo adotta un modello organizzativo in linea con i principi di cui agli articoli 6 e 7 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);
- che l'organismo non si trova in nessuna delle cause di esclusione dalla partecipazione a una procedura d'appalto o concessione previste all'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016 ss.mm.ii. e che i soggetti di cui all'articolo 80 comma 3 (indicare i nominativi delle figure previste dal comma 3, ivi compresi quelli dei soggetti eventualmente cessati dalla carica nell'anno antecedente alla pubblicazione del presente avviso) corrispondono ai seguenti nominativi:

Nome e Cognome	Codice Fiscale	Luogo e Data di Nascita	Luogo di Residenza	Carica ricoperta

5. di essere registrato sulla piattaforma del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione;
6. che il responsabile e le figure professionali operanti nel servizio stesso sono in possesso dei requisiti previsti al punto Figure professionali del paragrafo B.1.1. “Caratteristiche e modalità generali di erogazione del servizio” della D.G.R. n.88/2017 e che almeno il 50% degli operatori è in possesso di ulteriore esperienza di almeno 2 anni nell’area di utenza specifica del servizio;
7. che per il personale impiegato trovano applicazione i contratti collettivi nazionali di lavoro, con particolare riguardo al corretto inquadramento degli operatori nelle qualifiche corrispondenti alle tipologie delle mansioni svolte e che l’organismo è in regola con i versamenti dovuti a INPS e INAIL per gli operatori stessi;
8. che l’organismo è in possesso di una dotazione di personale idonea, quantitativamente e qualitativamente, a garantire la presa in carico delle persone destinatarie del servizio secondo quanto disciplinato dalle D.G.R. 223/2016 e D.G.R. n.88/2017;
9. che l’organismo è in grado di garantire l’operatività del servizio nell’arco di almeno dodici ore giornaliere, per tutti i giorni della settimana, anche nell’arco delle ventiquattro 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 ove necessario e se specificato nei piani stessi;
10. che l’organismo è in possesso di un’idonea sede operativa del servizio nell’ambito territoriale del soggetto pubblico accreditante Distretto RM5.4, ubicata in (inserire luogo ed indirizzo):
.....
.....;
11. che l’organismo si è dotato di adeguate coperture assicurative volte a garantire le persone destinatarie del servizio, gli operatori e i soggetti terzi per danni imputabili a soggetto erogatore o ad altri soggetti di cui debba rispondere;
12. che l’organismo è in possesso di un sistema di gestione dei dati informatizzato idoneo ad adempiere agli obblighi informativi nei confronti del sistema informativo locale e regionale dei servizi sociali;
13. che l’organismo è in possesso di adeguata conoscenza degli specifici problemi sociali del territorio, delle risorse sociali della comunità e delle risorse territoriali in campo socioassistenziale e sociosanitario;
14. che l’organismo ha adottato la carta dei servizi, contenente la descrizione complessiva del servizio offerto o dei servizi offerti anche in riferimento alla tipologia di persone a cui il soggetto gestore stesso si rivolge.
15. di autorizzare il trattamento e la diffusione dei dati personali forniti per le finalità previste nell’Avviso, che vengono trattati anche con strumenti informatici, con apposito consenso al trattamento dati, “Regolamento UE 2016/679. Informativa. Consenso”;
16. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati trasmessi nella presente istanza prendendo atto che l’omessa, parziale o tardiva segnalazione darà luogo alla cancellazione dal Registro;
- 17.

inoltre

1) il sottoscritto dichiara di avere esatta cognizione dell’Avviso pubblico per l’iscrizione nel Registro dei soggetti gestori dei servizi alla persona del Distretto RM5.4 e di accettarne integralmente il contenuto senza riserva alcuna ed in caso di conseguimento dell’iscrizione al Registro medesimo di osservarne la relativa disciplina, nonché quella ad esso riferibile;

2) prende atto ed accetta che ogni comunicazione di carattere generale relativa alla gestione del Registro verrà pubblicata sul sito istituzionale Comune di Olevano Romano quale capofila di distretto;

SI ALLEGA:

- copia di un documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante;
- copia dello Statuto e/o Atto costitutivo/altro;
- breve relazione illustrativa di max 15 pagine, nella quale vengono esplicitati gli argomenti di cui all'articolo 6, nn. 1,4,5,6,7,8,9,10,11 dell'Avviso;
- carta dei servizi.

Il sottoscritto accetta che tutte le comunicazioni relative all'iscrizione al Registro e agli inviti alle eventuali procedure che verranno avviate avvengano esclusivamente a mezzo posta elettronica all'indirizzo di seguito indicato

.....

Data

Il Legale Rappresentante

.....

N.B. *Relativamente agli allegati le autocertificazioni richieste possono essere prodotte solo nelle forme e con le modalità di cui al D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni.*

Ai fini dell'iscrizione all'Albo, non verranno considerate ammissibili altre forme di autocertificazione ovvero la produzione di documentazione il luogo di certificazione, se non effettuate secondo le disposizioni legislative vigenti.