



COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE

Città Metropolitana di Palermo

AVVISO PUBBLICO

PER L'ISCRIZIONE AL REGISTO DEGLI ENTI ACCREDITATI

PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI DI

ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA , ASSISTENZA ALLA COMUNICAZIONE E

SERVIZIO IGIENICO-PERSONALE

PREMESSA

Il Comune di Isola delle Femmine , in ottemperanza alla legge 104/92, promuove interventi socio-assistenziali, **erogabili attraverso la stipulazione di appositi contratti di servizio**, finalizzati all'erogazione dell'assistenza specialistica per l'integrazione scolastica degli alunni disabili gravi frequentanti la scuola dell'infanzia e quella primaria e secondaria di primo grado.

Il presente avviso rende noti i criteri per l'accreditamento e le modalità di erogazione delle prestazioni **per gli anni scolastici 2017/18, 2018/19 e 2019/20**, nello spirito della L. 328/2000, che ha introdotto – nell'ambito dei servizi socio-assistenziali – l'istituto dell'accreditamento inteso come strumento che concorre alla costruzione del *sistema locale integrato dei servizi*, attraverso l'integrazione tra soggetti pubblici e soggetti del privato sociale pur nel rispetto delle funzioni di programmazione, committenza ed erogazione ascrivibili ai diversi attori del sistema.

ART. 1

ISTITUZIONE DEL REGISTRO

Il Comune di Isola delle Femmine, Ufficio di Servizio Sociale con Deliberazione di Giunta municipale n.118 del 21/09/2017 ha istituito **il Registro il degli Enti accreditati per l'erogazione delle prestazioni di Assistenza all'Autonomia, Assistenza alla Comunicazione e Servizio Igienico-personale** , di cui alle leggi 104/1992 e 328/2000.

Il suddetto Registro avrà la durata di tre anni scolastici : A.S. 2017/18, A.S. 2018/19 e A.S. 2019/20.

ART.2

FINALITA' DEL REGISTRO

Il Registro è finalizzato all'attivazione del Sistema dell'Accreditamento – cioè il **riconoscimento dello status di potenziale erogatore di prestazioni** – per lo svolgimento dei servizi oggetto del presente avviso di cui all'art. 4.

Con tale riconoscimento, l'Ente accreditato viene dichiarato *capace ed adeguato allo svolgimento dei servizi del welfare pubblico locale*, avendogli riscontrato un *know-how* frutto di esperienza, risorse umane e competenza necessario alla realizzazione delle attività richieste.

Ulteriore funzione dell'Accreditamento è : *porre il cittadino nelle condizioni di scegliere liberamente il fornitore dal quale ricevere le prestazioni assistenziali richieste*, scelta esercitata nell'ambito di una **rete di offerte appropriate** poiché gli enti erogatori sono dotati di certi standard qualitativi, periodicamente verificati e sottoposti a processi di controllo amministrativo.

Pertanto, saranno direttamente gli utenti a scegliere l'ente accreditato da cui fruire delle prestazioni richieste, tra quelli iscritti al suddetto Registro.

Nell'ambito dell'Accreditamento, il rapporto giuridico tra il Comune e l'ente accreditato si formalizzerà con la sottoscrizione di un contratto di servizio nel quale il Comune conserverà la titolarità del servizio, mentre l'ente accreditato assumerà

e svolgerà sotto la propria responsabilità l'esercizio del servizio in nome e per conto del Comune.

ART.3 ORGANIZZAZIONE DEL REGISTRO

Il Registro di cui al presente avviso è costituito da due sezioni :

- **Sezione A** comprendente le prestazioni **Assistenza all'Autonomia ed Assistenza alla Comunicazione**;
- **Sezione B** comprendente le prestazioni relative al **Servizio Igienico-personale**.

Si può chiedere l'accreditamento per una o entrambe le sezioni.

L'ente richiedente l'accreditamento, oltre a fornire le prestazioni di cui al successivo art. 4, ha facoltà di diversificare l'offerta **aggiungendo** altre attività migliorative.

ART. 4 PRESTAZIONI DA FORNIRE E MODALITA' DI EROGAZIONE

I servizi di cui al presente articolo sono destinati agli alunni disabili fisici, psichici e sensoriali in possesso della certificazione di portatore di handicap in situazione di gravità (legge 104/92, art. 3, comma 3) e della diagnosi funzionale redatta dall'ASP di appartenenza.

Obiettivo dell'**Assistenza all'Autonomia e Comunicazione** è garantire l'assistenza specialistica *ad personam*, promuovendo l'integrazione dell'alunno disabile nell'ambito scolastico, potenziandone capacità, autonomia personale e comunicativa. Altra finalità è favorire il benessere all'interno e all'esterno della scuola promuovendo il recupero ed il mantenimento delle capacità sia cognitive che relazionali.

Pertanto, il servizio dovrà assicurare :

- Attività educative atte a sostenere, sollecitare e progressivamente sviluppare capacità già possedute;
- Attività educative atte a sostenere, sollecitare e progressivamente sviluppare capacità non ancora possedute;

- Attività educative atte a favorire lo scambio relazionale, la capacità di adattamento, la flessibilità comportamentale, l'interiorizzazione delle regole di convivenza;
- Affiancamento e supporto educativo all'azione didattica dei docenti curricolari e di sostegno;
- Affiancamento e supporto educativo alle attività legate alla realizzazione del PEI (Piano Educativo Individualizzato);
- Affiancamento e supporto educativo alle attività extrascolastiche a carattere didattico, ludico, ricreativo e sportivo;
- Attivazione di iniziative di integrazione tra l'alunno disabile e contesto scolastico.

Il monte ore settimanale delle prestazioni assegnate ad ogni studente sarà quello indicato nei verbali GLIS o determinato a seguito di sentenza TAR.

Per quanto concerne il **Servizio Igienico-personale**, che ha come fondamentale obiettivo il supporto al soddisfacimento dei bisogni primari e al compimento degli atti elementari della vita, esso comprende le seguenti prestazioni :

- Vigilanza ed aiuto nell'accesso e nell'uscita dalla scuola, sistemazione nel banco, vigilanza ed assistenza alla mobilità e alla deambulazione;
- Assistenza nell'area dell'autonomia fisica e nell'autosufficienza di base, quindi anche per tutte le esigenze a carattere fisiologico o connesse a particolari situazioni patologiche;
- Assistenza durante l'eventuale consumo di pasti e bevande, in generale, durante tutte le attività che attengono all'autonomia;
- Affiancamento nello svolgimento di attività ludiche e di laboratorio;
- Partecipazione all'attuazione dei PEI degli alunni disabili assistiti in sinergia con tutti gli altri operatori coinvolti e le famiglie.

Nel vincolo del contenimento della spesa pubblica ed ai sensi della circolare n. 3/2005 della Regione Sicilia – Assessorato alla Famiglia - per ogni plesso sarà garantita la presenza di 1 operatore per il Servizio Igienico-personale ogni 4/5 utenti.

Pertanto, in caso di scelta plurima operata dagli utenti sarà assegnato l'operatore dell'ente accreditato che avrà ricevuto il numero maggiore di opzioni di scelta.

In caso di parità, si procederà con sorteggio a designare l'ente accreditato competente all'espletamento del servizio e l'operatore designato sarà assegnato al plesso.

Per ogni operatore di plesso saranno garantiti un max di 20 ore settimanali (4 ore x 5 giorni).

Tutte le prestazioni descritte nel presente articolo avranno la durata dell'anno scolastico, così come definito dalla Regione Sicilia relativamente ad inizio, fine e vacanze; per la scuola dell'infanzia le prestazioni saranno erogate fino al 30 giugno di ogni anno.

Per l'anno scolastico 2017/18 le attività in accreditamento partiranno dal 7/01/2018.

L'ente accreditato garantirà con personale proprio il coordinamento del servizio ed i rapporti tra utenti, scuola e Comune.

Oltre a quanto sin qui indicato, l'ente accreditato si impegnerà formalmente in sede di contratto a :

- Mantenere costanti e per tutta la durata del servizio i requisiti di idoneità organizzativo/gestionale;
- Garantire la qualità delle prestazioni e delle attività poste in essere dai propri operatori;
- Applicare al trattamento dei dati personali le misure previste dall'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e s.m.i..

Il servizio andrà adattato e reso con flessibilità tenendo conto delle esigenze del minore disabile e dell'organizzazione scolastica fermo restando il monte ore assegnato.

In caso di sostituzione di operatori nel corso dell'espletamento del servizio (ferie, malattie , permessi, etc...), il soggetto accreditato dovrà darne formale comunicazione alla famiglia del minore assistito, alla scuola e al Comune.

La sostituzione dovrà essere tempestiva e non arrecare danno all'utenza.

ART.5

LUOGO DI ESECUZIONE DEI SERVIZI

Le prestazioni previste dall'art. 4 devono essere erogate presso la sede centrale e plessi distaccati dell'Istituto Comprensivo Statale "Francesco RISO" di Isola delle Femmine, fermo restando l'organizzazione di attività didattiche, ludiche, ricreative e

sportive attivate dall'Istituto scolastico al di fuori dei propri locali, ma sempre sotto la propria responsabilità.

Le prestazioni del presente avviso non possono essere erogate al domicilio dell'alunno disabile.

ART.6

DESTINATARI DELLE PRESTAZIONI

I destinatari delle prestazioni di cui all'art. 4 del presente Avviso sono **gli alunni della scuola dell'infanzia e della scuola primaria e secondaria di primo grado** affetti da disabilità fisica, psichica, sensoriale o da pluriminorazioni, riconosciuti **portatori di handicap grave** ai sensi della L 104/92, art. 3 comma 3, iscritti e frequentanti l'Istituto Statale Comprensivo "Francesco RISO" di Isola delle Femmine.

ART.7

COSTO DELLE PRESTAZIONI

Per le prestazioni di cui al presente Avviso, il Comune di Isola delle Femmine corrisponderà agli enti sottoscrittori del contratto di servizio le seguenti somme :

VOCE SPESA	COSTO
Paga oraria omnicomprensiva operatore Assistenza all'Autonomia/Comunicazione	Euro 20,27
Paga oraria omnicomprensiva operatore Servizio Igienico-personale	Euro 16,89
Oneri di gestione	3%
IVA, se dovuta	5%

Il costo orario dell'operatore è tratto dal nuovo contratto collettivo dei lavoratori delle Cooperative socio-assistenziali siglato l'1/07/2016 e valevole fino al 30/06/2019.

L'erogazione dei servizi e la conseguenziale copertura economica sono vincolati alle risorse di Bilancio del Comune.

E' fatto divieto all'ente accreditato chiedere compensi economici e/o di altra natura all'utente per l'erogazione delle prestazioni di cui trattasi.

ART. 8

REQUISITI PER L'ISCRIZIONE

Possono chiedere l'iscrizione al Registro di cui all'art. 1 compilando esclusivamente l'allegato B del presente avviso corredato anche dalla documentazione di cui all'art. 10 gli Enti (Cooperative, Associazioni, Raggruppamenti temporanei di cui all'art.48 del D.Lgs 50/2016) che abbiano tra le finalità statutarie **l'assistenza ai disabili** e che nella sezione per cui hanno chiesto l'accreditamento **abbiano maturato esperienza documentata ed almeno biennale.**

Inoltre, devono essere dotati di personale specializzato e/o con esperienza pluriennale certificata nell'attività da svolgere, come da art. 9 del presente Avviso.

Per i Raggruppamenti temporanei i requisiti di ordine generali previsti dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016 devono essere in capo ad ogni soggetto con rappresentanza legale di ogni ente che partecipa al raggruppamento come i requisiti di cui ai precedenti capoversi devono essere posseduti da tutti gli elementi del RTI.

All'atto dell'istanza i raggruppamenti devono produrre mandato collettivo con l'indicazione della suddivisione dei compiti e della durata pari a quella dell'accreditamento.

L'ente che partecipa in forma individuale non può far parte di un raggruppamento; se partecipa in RTI, non può far parte di più raggruppamenti contemporaneamente.

I raggruppamenti devono formalizzare la loro unione dinnanzi al notaio entro 10 gg dalla comunicazione di iscrizione al Registro. Tale adempimento deve essere curato anche in assenza di sottoscrizione di contratto di servizio, perché la mancata formalizzazione del raggruppamento determinerà la cancellazione immediata e d'ufficio dal Registro.

ART. 9

PERSONALE

Per le prestazioni relative all' **Assistenza all'Autonomia** il soggetto accreditato deve garantire operatori specializzati in possesso dei seguenti titoli professionali:

- Laurea in Scienze dell'Educazione;
- Laurea in Psicologia;
- Laurea in Terapista della riabilitazione psichiatrica;

- Terapista della neuropsicomotricità dell'età evolutiva;
- Laurea in logopedia;
- Laurea in psicomotricità.

Laddove l'ordinamento universitario lo preveda, è sufficiente il possesso della Laurea breve.

Inoltre, per l'assistenza ad utenti con patologia ricadenti nello spettro autistico, gli operatori devono essere in possesso anche di specifici attestati formativi nelle tecniche cognitivo-comportamentali (ABA, PECS, TEACCH....).

Per quanto concerne le prestazioni relative all'**Assistenza alla Comunicazione**, il soggetto richiedente l'accreditamento dovrà essere in possesso del seguente personale suddiviso per disabilità uditiva e disabilità visiva.

Per quanto concerne la **disabilità uditiva** gli operatori devono avere i seguenti requisiti :

- Operatore in possesso del Diploma di scuola secondaria di secondo grado con documentata esperienza nel settore scolastico/educativo e/o socio assistenziale e qualifica professionale di Assistente alla Comunicazione o altra qualifica professionale inerente la LIS;
- Operatore in possesso del Diploma di scuola secondaria di secondo grado con documentata esperienza nel settore scolastico/educativo e/o socio assistenziale e qualifica professionale di Assistente alla Comunicazione o altra qualifica professionale inerente il metodo oralista.

Per quanto riguarda la **disabilità visiva** il personale dovrà avere i seguenti requisiti :

- Operatore in possesso del Diploma di scuola secondaria di secondo grado con documentata esperienza nel settore scolastico/educativo e/o socio assistenziale e attestato di metodo Braille di lettura e scrittura per non vedenti.

Relativamente al **Servizio Igienico-personale**, l'operatore dovrà essere in possesso della qualifica di *"Operatore che svolge attività socio-assistenziale verso persone auto e non sufficienti"*(OSA,ASA,OSS, etc...) con esperienza ed aggiornamento acquisiti e documentati.

Al personale specialistico sopra indicato – che dovrà essere per numero e tipologia di specializzazione adeguato alle richieste provenienti dall'utenza – l'ente

accreditato dovrà fornire anche un **coordinatore** con compiti di *trait d'union* con le famiglie, la scuola e il Comune e un **addetto alla contabilità** per la rendicontazione e fatturazione.

L'ente richiedente l'accreditamento garantirà che il personale di cui al presente articolo sia :

1. In possesso del titolo di studio attinente alla qualifica che riveste;
2. Debitamente aggiornato.

A tal fine presenterà certificazione dei titoli posseduti e curriculum vitae per ogni operatore utilizzato in sede di accreditamento.

Il Comune di Isola delle Femmine è e resta estraneo al rapporto di lavoro costituito tra l'ente accreditato ed i propri operatori; resta altresì estraneo ad eventuali controversie che dovessero insorgere tra l'ente accreditato e il proprio personale.

L'ente accreditato, altresì, è tenuto all'osservanza di tutte le norme vigenti in materia di tutela e sicurezza del lavoro (D.Lgs n. 626/94 e s.m.i.), alle norme di ordine sanitario, retributivo, previdenziale, ad osservare ed applicare tutte le disposizioni contenute nei contratti collettivi di lavoro attualmente vigenti e a rispettare i minimi contrattuali.

ART.10

PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE DI ISCRIZIONE AL REGISTRO

Le istanze di iscrizione al Registro di cui al presente Avviso, redatte esclusivamente sull'apposito Allegato B pena l'esclusione, inviate a mezzo posta, con corriere o consegnate *brevi manu* al Protocollo del Comune al seguente indirizzo : **Comune di Isola delle Femmine - Ufficio Servizi Sociali - Largo Cristoforo Colombo n.3 CAP 90040 Isola delle Femmine** , a pena di esclusione dovranno pervenire in busta sigillata con apposta la dicitura "Iscrizione al Registro degli enti accreditati per l'erogazione delle prestazioni dei servizi di Assistenza all'Autonomia , Assistenza alla Comunicazione e Servizio Igienico-personale per gli anni scolastici 2017/18, 2018/19 e 2019/20" entro e non oltre le ore 12:00 del 16 ottobre 2017.

A pena di rigetto, le istanze dovranno essere corredate dalla documentazione di seguito elencata, prodotta in copia conforme o accompagnata con atto di conformità ai sensi del D.P.R. 445/2000, a firma del legale rappresentante unitamente a copia del documento d'identità in corso di validità. La riproduzione fotostatica del documento d'identità dovrà essere chiara e leggibile.

1. Atto costitutivo e Statuto in copia autenticata (o con allegata dichiarazione di conformità resa ai sensi del DPR 445/2000) e copia conforme all'originale del Regolamento dell'Ente più curriculum dell'Ente;
2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi del DPR 445/2000 relativa ai requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 sottoscritta da ogni soggetto munito di poteri di rappresentanza e dei soggetti decaduti dalla carica negli ultimi tre anni (MOD1);
3. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi del DPR 445/2000 relativa a sentenze, ancorché non definite, relative a reati che precludono la partecipazione alle gare di appalto di lavori pubblici e l'ipotesi di cui all'art. 2, comma 2, della l.r. n.15/2008 (misure di contrasto alla criminalità organizzata, resa dagli stessi soggetti di cui al punto 2 (MOD2);
4. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi del DPR 445/2000 relativa alle norme previste dalla L. n. 68/1999 (Diritto al lavoro dei disabili) (MOD 3);
5. Relazione dettagliata sull'attività e/o progetto migliorativo (anche quanti trasporti intracomunali vengono offerti), con allegata documentazione da cui si evinca l'esperienza maturata nel settore, quella degli operatori impegnati;
6. Tipologie delle professionalità impiegate per le prestazioni per cui si chiede l'accreditamento;
7. **Carta dei servizi**, in formato cartaceo ed elettronico, così come dettagliata e prevista dall'Avviso pubblico;
8. Attestazioni rilasciate da enti pubblici e/o privati di regolare servizio prestato nell'ambito dei servizi per cui si chiede l'accreditamento (per i servizi resi presso la P.A. può essere presentata autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000);
9. Protocolli operativi di verifica periodica dei livelli di qualità delle prestazioni rese e/o percepite dalle persone assistite e dai loro familiari;
10. Solo per i Raggruppamenti temporanei **mandato collettivo**;
11. Eventuali altri allegati;
12. Fotocopia del documento di identità in corso di validità chiaro e leggibile da allegare alla presente istanza e ad ogni singola dichiarazione resa ai sensi del DPR445/2000.

L'istanza e la documentazione richiesta devono essere contenuti in un plico sigillato, controfirmato sui lembi di chiusura, dove oltre l'indirizzo del destinatario deve essere indicato il mittente.

Tutta la documentazione dovrà essere redatta in lingua italiana.

Non saranno prese in considerazione istanze pervenute fuori termine.

Il recapito del plico, integro e nei tempi e nelle modalità previsti dal presente Avviso, rimane ad esclusivo rischio del mittente.

ART.11

ESCLUSIONI

Non saranno ammessi a partecipare alla procedura di iscrizione al *Registro degli enti accreditati per l'erogazione delle prestazioni dei servizi di Assistenza all'Autonomia ed Assistenza alla Comunicazione per gli anni scolastici 2017/18, 2018/19 e 2019/20* i soggetti che al momento della presentazione dell'istanza :

- a) Siano privi dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Leg.vo 50/2016 anche per i soggetti cessati dalla carica nel triennio antecedente l'inizio della presente procedura;
- b) Siano privi dei requisiti di cui alla legge n. 68/99;
- c) Non rendano le dichiarazioni di cui al precedente art 10 del presente Avviso;
- d) Ricorra quanto previsto dall'art. 2 comma 2 della L.r. n. 15/2008 (Misure di contrasto alla criminalità organizzata).

ART.12

COMMISSIONE GIUDICATRICE

Le domande di iscrizione saranno vagliate in seduta riservata da una Commissione giudicatrice, nominata con apposito provvedimento dirigenziale.

La Commissione provvederà all'apertura dei plichi pervenuti entro il termine di scadenza del presente avviso ed all'esame della documentazione prodotta.

Al termine dell'istruttoria, la Commissione proporrà l'iscrizione o meno dell'ente al registro di che trattasi.

L'iscrizione o il rigetto avverrà con Determinazione del Capo Area ed entro 10 giorni sarà data comunicazione agli interessati sull'esito del procedimento.

Tuttavia, l'Amministrazione comunale si riserva la facoltà insindacabile di non dare luogo alla istituzione del Registro ovvero alla sua utilizzazione, senza che i richiedenti possano avanzare alcuna pretesa al riguardo.

ART. 13

DURATA DELL'ISCRIZIONE

L'iscrizione al Registro di cui al presente Avviso ha la validità di tre anni scolastici : AS 2017/18, 2018/19 e 2019/20, salvo la verifica della perdita dei requisiti che hanno dato luogo all'accREDITamento stesso e/o alla richiesta di cancellazione presentata dall'interessato.

ART. 14

ADEMPIMENTI PER LA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO DI SERVIZIO

L'iscrizione al Registro degli enti accreditati per l'erogazione delle prestazioni dei servizi di Assistenza all'Autonomia, Assistenza alla Comunicazione e Servizio Igienico-personale - e per i Raggruppamenti anche la formalizzazione dell'unione – **costituisce requisito essenziale per l'instaurazione di rapporti contrattuali ed economici** fra gli organismi deputati alla gestione dei servizi e l'Amministrazione comunale, **ma non obbliga quest'ultima all'instaurazione di rapporti contrattuali ed economici con gli organismi iscritti.**

La eventuale stipulazione di contratto, inoltre, è subordinata all'acquisizione da parte del Comune del DURC in corso di validità relativo all'ente accreditato e a seguito di copertura economico-finanziaria prevista in Bilancio.

Il Comune di Isola delle Femmine si riserva la facoltà di chiedere ulteriore documentazione, se ritenuta utile e/o necessaria, prima della sottoscrizione del contratto.

ART. 16

ADEMPIMENTI A CARICO DEGLI UTENTI

I genitori o gli esercenti la potestà degli alunni destinatari delle prestazioni del presente Avviso, a seguito dell'AccREDITamento opereranno la scelta dell'Ente accreditato da cui fruire dei servizi per i propri figli.

Pertanto, presenteranno formale richiesta al Comune di Isola delle Femmine – Ufficio Servizi Sociali - compilando esclusivamente l'Allegato D corredato dalla seguente documentazione :

- Copia della certificazione di portatore di handicap grave (legge 104/92, art.3, comma, 3) del proprio figlio;
- Copia verbale GLIS per l'anno scolastico per cui si chiedono i servizi;

- Copia della diagnosi funzionale (non antecedente ai due anni precedenti alla presentazione dell'istanza);
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità e fotocopia codice fiscale del richiedente e del figlio disabile.

Per l'Anno Scolastico 2017/18 la possibilità di scegliere l'ente da cui acquisire le prestazioni assistenziali sarà valida a partire dal 7 gennaio 2018.

Tale scelta verrà operata dopo la pubblicazione sul sito istituzionale del Comune di Isola delle Femmine dell'**elenco degli enti accreditati ed entro e non il 10 novembre 2017.**

Per i successivi anni scolastici le istanze dovranno essere presentate entro e non oltre il 31 marzo di ogni anno.

ART. 16

ULTERIORI INFORMAZIONI

L'erogazione delle prestazioni di cui all'art. 4 del presente Avviso sarà comunque vincolata alle risorse di Bilancio.

Il presente Avviso unitamente ai relativi allegati sarà opportunamente pubblicizzato e :

- Potrà essere scaricato sul sito ufficiale del Comune all'indirizzo : www.comune.isoladellefemmine.pa.it ;
- Potrà essere ritirato in copia presso l'Ufficio Servizi Sociali sito in Via Falcone n. 80 nei giorni di Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e il Mercoledì dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Responsabile del Procedimento **Dott.ssa Concetta Nigrelli**

Per ulteriori informazioni contattare il n. 091/8679249 o l'indirizzo email : servizisociali@comune.isoladellefemmine.pa.it

IL RESPONSABILE DEL PRIMO SETTORE

Rosina Notarstefano

AI COMUNE di ISOLA DELLE FEMMINE
PRIMO SETTORE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO : ISTANZA DI ISCRIZIONE al Registro degli enti accreditati per l'erogazione delle prestazioni dei servizi di Assistenza all'Autonomia, Assistenza alla Comunicazione e Servizio Igienico-personale, per il triennio degli anni scolastici 2017/18, 2018/19 e 2019/20.

La presente istanza deve essere compilata in tutte le sue parti

_____ I _____ sottoscritt _____
nato _____ a _____ il _____
residente a _____ CAP _____
tel e/o cell _____
e-mail _____ PEC _____
codice fiscale _____
legale rappresentante dell'Ente _____
(in caso di Raggruppamento temporaneo indicare se _____ CAPOGRUPPO o _____ MANDANTE)
Partita IVA/ C.F. _____
con sede legale in _____ CAP _____
via _____ n. _____
recapiti : tel _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____
Enti previdenziali:
INAIL codice ditta _____ posizioni _____
INPS matricola aziendale _____ posizioni _____

Avendo preso visione ed accettando senza condizione o riserva alcuna i contenuti dell'Avviso pubblico per l'iscrizione al Registro degli enti accreditati per l'erogazione delle prestazioni dei servizi di Assistenza all'Autonomia, Assistenza alla Comunicazione e Servizio Igienico-personale, dei relativi modelli di dichiarazioni e del contratto, parti integranti della D.D. n. _____ del _____, ritenendo di avere i requisiti previsti

CHIEDE

che l'Ente di cui ha la rappresentanza legale venga iscritto al *Registro degli enti accreditati per l'erogazione delle prestazioni dei servizi di Assistenza all'Autonomia, Assistenza alla Comunicazione e Servizio Igienico-personale* per il triennio degli anni scolastici 2017/18, 2018/19 e 2019/20, alla

- Sezione A comprendente le prestazioni di Assistenza all'Autonomia ed Assistenza alla Comunicazione;
- Sezione B comprendente le prestazioni del Servizio Igienico-sanitario.

(barrare l'opzione interessata)

A tal fine, in conformità a quanto richiesto dall'Avviso, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHARA

che l'ente è regolarmente costituito e che nel proprio statuto viene espressamente indicato tra gli scopi statutari quelli della realizzazione di servizi socio-sanitari- assistenziali;

che ha un'esperienza maturata nel settore della disabilità di almeno due anni;

che la sede giuridica è sita in _____

che l'ente ha forma giuridica di _____

che l'ente è iscritto al registro delle imprese della Camera di Commercio di _____

per le seguenti attività _____

data di iscrizione _____ data di decorrenza attività _____

che l'ente è iscritto al Registro regionale sezione _____

al n. _____ dal _____ con decreto _____

che gli attuali titolari, soci, amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono i seguenti: (indicare nome, luogo e data di nascita e ruolo rivestito)

che i titolari, soci, amministratori muniti di poteri di rappresentanza decaduti negli ultimi tre anni sono i seguenti : : (indicare nome, luogo e data di nascita e ruolo rivestito)

che nei confronti dell'ente che rappresenta non sono state emesse sentenze, ancorché non definite, relative a reati che precludono la partecipazione alle gare di appalto di lavori pubblici;

che l'ente che rappresenta è iscritto nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizio ed esecutori di lavori non soggetti a tentativi di infiltrazioni mafiose (c.d. *White List* di cui alla L. n. 190/2012;

che il fatturato globale ed importo relativo ai servizi svolti nell'ambito della disabilità realizzati negli ultimi tre esercizi è pari a _____;

che l'ente ha esperienza nei servizi per cui chiede l'accreditamento, allegando alla presente elenco dei principali servizi, eseguiti nel triennio precedente con l'indicazione delle date e dei destinatari pubblici e privati, reso ai sensi del DPR 445/2000;

che l'ente per cui ha la rappresentanza legale è in regola con la contribuzione INPS ed INAIL;

che l'ente per cui ha la rappresentanza legale ha operatori in possesso dei titoli professionali adeguati ai servizi per cui richiede l'accreditamento, così come richiesto dall'Avviso (allegare elenco, curricula e titoli di studio)

che l'ente che rappresenta è in possesso di certificazione di qualità;

nel caso di affidamento di servizi si obbliga espressamente :

- ai sensi dell'art. 3 della L. n. 136/2010 modificato dall'art. 7 comma 1 lettera a) della Legge di conversione n.217/2010 del Decreto Legge n. 187/2010 (c.d. *Tracciabilità dei Flussi Finanziari*) di utilizzare uno o più conti bancari/postali in via esclusiva o non esclusiva dedicati alle commesse pubbliche e di essere a conoscenza che il mancato rispetto di tale obbligo comporterà la risoluzione del rapporto contrattuale;
- a segnalare alla stazione appaltante qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione che possa verificarsi nelle fasi di svolgimento della presente procedura e/o durante l'esecuzione del Contratto di servizio, da parte di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla procedura in oggetto;
- a collaborare con le forze dell'ordine, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale;

- a sottoscrivere la dichiarazione resa ai sensi del Protocollo di legalità e della Circolare n. 591 del 31/01/2006 dell'Assessorato regionale Lavori pubblici;
- a fornire tutti i dati necessari ai fini della richiesta del DURC da parte del Comune di Iola delle Femmine.

A corredo dell'istanza allega :

1. Atto costitutivo e Statuto in copia autenticata (o con allegata dichiarazione di conformità resa ai sensi del DPR 445/2000) e copia conforme all'originale del Regolamento dell'Ente più curriculum dell'Ente;
2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi del DPR 445/2000 relativa ai requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 sottoscritto da ogni soggetto munito di poteri di rappresentanza (MOD1);
3. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi del DPR 445/2000 relativa a sentenze, ancorché non definite, relative a reati che precludono la partecipazione alle gare di appalto di lavori pubblici e l'ipotesi di cui all'art. 2, comma 2, della l.r. n.15/2008 (misure di contrasto alla criminalità organizzata, resa dagli stessi soggetti di cui al punto 2 (MOD2);
4. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi del DPR 445/2000 relativa alle norme previste dalla L. n. 68/1999 (Diritto al lavoro dei disabili) (MOD 3);
5. Relazione dettagliata sull'attività e/o progetto migliorativo (con l'indicazione di quanti trasporti intracomunali vengono offerti), con allegata documentazione da cui si evinca l'esperienza maturata nel settore, quella degli operatori impegnati;
6. Tipologie delle professionalità impiegate per le prestazioni per cui si chiede l'accreditamento;
7. **Carta dei servizi**, in formato cartaceo ed elettronico, così come dettagliata e prevista dall'Avviso pubblico;
8. Attestazioni rilasciate da enti pubblici e/o privati di regolare servizio prestato nell'ambito dei servizi per cui si chiede l'accreditamento (per i servizi resi presso la P.A. può essere presentata autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000);
9. Protocolli operativi di verifica periodica dei livelli di qualità delle prestazioni rese e/o percepite dalle persone assistite e dai loro familiari;
10. Solo per i Raggruppamenti temporanei mandato collettivo;
11. Eventuali altri allegati;
12. Fotocopia del documento di identità in corso di validità chiaro e leggibile da allegare alla presente istanza e ad ogni singola dichiarazione resa ai sensi del DPR445/2000.

Dichiara di essere a conoscenza che la presente istanza deve pervenire a pena di esclusione al protocollo del Comune di Isola delle Femmine – Largo Cristoforo Colombo n. 3 – CAP 9040 Isola delle Femmine entro e non oltre le ore 12.00 del giorno _____ in busta sigillata con apposta la dicitura *“Iscrizione al Registro degli enti accreditati per l'erogazione delle prestazioni dei servizi di Assistenza all'Autonomia, Assistenza alla Comunicazione e Servizio Igienico-personale”* e corredata da tutta la documentazione richiesta.

Luogo e data _____

Firma e timbro _____

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/2003, dà il proprio consenso a che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma e timbro _____



COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE Città Metropolitana di Palermo

CONTRATTO DI SERVIZIO

PER L'ESPLETAMENTO DEI SERVIZI PER L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA DEGLI ALUNNI DISABILI DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E DELLA SCUOLA PRIMARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO (Assistenza all'Autonomia, Assistenza alla Comunicazione e Servizio Igienico-personale)

L'anno duemila_____, il giorno _____ del mese di _____, nei locali degli Uffici Servizi Sociali siti ad Isola delle Femmine in Via Falcone n. 80

TRA

Il Comune di Isola delle Femmine, da questo momento **"Ente finanziatore"**, legalmente rappresentato dalla **Sig.ra Rosina Notarstefano**, nella qualità di **Responsabile del Primo Settore**

E

L'Ente _____
con sede legale in _____ CAP _____
in via _____ n. _____
C.F. / Partita IVA _____
legalmente rappresentato da _____
quale _____, nato a _____
il _____ e domiciliato per la carica presso _____
da questo momento **"Ente erogatore"**

PREMESSO

che con Deliberazione di Giunta municipale n. 118 del 21/09/2017 è stato istituito il *Registro degli enti accreditati per l'erogazione delle prestazioni di Assistenza all'Autonomia, Assistenza alla Comunicazione e Servizio Igienico-personale per alunni disabili della scuola dell'infanzia e della scuola primaria e secondaria di primo grado*;

che con Determinazione dirigenziale n. _____ del _____ è stato approvato l'Avviso per l'Accreditamento per gli anni scolastici 2017/18, 2018/19 e 2019/20;

che l'ente erogatore, su propria esplicita richiesta e poiché in possesso dei prescritti requisiti **è stato accreditato** ottenendo l'iscrizione al registro di cui sopra al n. _____ e per le sezioni A (Autonomia/Comunicazione) e B (Igienico-personale);

che il presente contratto si riferisce esclusivamente all'intervallo temporale 7 Gennaio 2018 – 9 giugno 2018 (per le scuole dell'infanzia fino al 30 giugno 2018);

quanto richiamato in premessa è parte integrante del presente contratto;

SI CONCORDA QUANTO SEGUE

Art. 1 Oggetto e finalità

Il presente contratto di servizio ha per oggetto l'espletamento e la gestione in accreditamento dei servizi di Assistenza alla Autonomia e Comunicazione e Igienico-personale finalizzati a favorire lo sviluppo della personalità, dell'integrazione sociale e del diritto allo studio degli alunni disabili della scuola dell'infanzia e della scuola primaria di primo e secondo grado frequentanti l'**Istituto Comprensivo Statale "Francesco Riso"** di Isola delle Femmine, per l'anno scolastico 2017/18 limitatamente al periodo 7 gennaio 2018- 9 giugno 2018 (solo per la scuola dell'infanzia 30 giugno 2018).

Art. 2 Destinatari e modalità di ammissione ai servizi

I destinatari delle prestazioni di cui al presente contratto sono gli alunni disabili fisici, psichici e sensoriali frequentanti la scuola dell'infanzia e la scuola primaria di

primo e secondo grado dell' Istituto Comprensivo Statale "Francesco Riso" di Isola delle Femmine in possesso della certificazione di portatore di handicap in situazione di gravità (legge 104/92, art.3, comma 3), della diagnosi funzionale redatta dall'ASP di appartenenza e del verbale GLIS, che con Allegato "D" hanno inoltrato istanza al Comune di Isola delle Femmine – Ufficio Servizi Sociali – e contestualmente hanno operato la scelta dell'ente accreditato da cui fruire delle prestazioni.

In allegato al presente contratto , ma omesso alla pubblicazione ai sensi della normativa sulla privacy poiché contenente dati sensibili, vi è l'elenco nominativo degli utenti, l'indicazione della classe, la patologia e il monte ore procapite d'assistenza.

Il monte ore settimanale delle prestazioni di Assistenza all'Autonomia / Comunicazione assegnate ad ogni studente è quello indicato nei verbali GLIS; per quanto concerne l'Assistenza Igienico-personale il rapporto è quello indicato dalla Circolare n.3/2005 Regione Sicilia- Assessorato regionale Alla famiglia (un operatore ogni 4/5 soggetti assistiti).

Art. 3 Prestazioni da fornire e modalità di erogazione

L'Ente erogatore e sottoscrittore del presente contratto è tenuto ad erogare le prestazioni secondo quanto contenuto nell' **Art. 4 "PRESTAZIONI DA FORNIRE E MODALITA' DI EROGAZIONE** e con il personale di cui all'**Art. 9 "PERSONALE"** dell'Avviso Pubblico per l'iscrizione al Registro degli Enti accreditati (...) approvato con Determinazione del Responsabile del Settore n. ____ del _____ , che qui vale come riportati interamente.

La mancata applicazione dei contenuti di quanto ai predetti articoli sarà oggetto di formale contestazione che potrà financo condurre alla risoluzione del rapporto contrattuale.

Art. 4 Diversificazione dell'offerta

L'Ente erogatore, in virtù della propria specifica natura ed organizzazione, ha la facoltà di diversificare l'offerta aggiungendo, oltre alle prestazioni di cui all'art.3, anche le seguenti proposte migliorative :

- _____
- _____

Per le prestazioni aggiuntive non è previsto alcun compenso extra rispetto alla retta di cui al successivo art. 5.

Art. 5 Costo delle prestazioni

Per le prestazioni di cui al presente contratto, l'Ente finanziatore corrisponderà all'Ente erogatore i costi di cui all'**Art. 7 "COSTO DELLE PRESTAZIONI"** dell'Avviso Pubblico per l'iscrizione al Registro degli Enti accreditati (...) approvato con Determinazione del Responsabile del Settore n. ____ del _____, che qui vale come riportato interamente.

Pertanto l'importo sarà così articolato :

(numero utenti; periodo dal /al; monte ore pro capite; monte ore complessivo, oneri di gestione ; IVA se dovuta per un totale complessivo di euro).

Ad eccezione di quanto stabilito dal presente articolo, nessuna ulteriore somma potrà, a qualsiasi titolo, essere richiesta dall'Ente erogatore all'Ente finanziatore né alle famiglie degli utenti per le prestazioni erogate di cui all'art. 3 del presente contratto, né per le stesse ricevere altri finanziamenti pubblici e/o privati.

Art. 6 Responsabilità sulla realizzazione delle prestazioni

Le responsabilità connesse alla realizzazione delle prestazioni di cui al presente contratto graveranno esclusivamente sull'Ente erogatore.

A tal fine, è fatto obbligo all'Ente di cautelarsi con polizza assicurativa contro infortuni e per la responsabilità civile verso terzi, di tale copertura assicurativa dovrà essere fornita copia al Comune di Isola delle Femmine – Ufficio Servizi Sociali - entro il primo mese di attività.

Art. 7 PEI, Relazioni e Registro presenze

L'Ente erogatore avrà l'obbligo di inviare entro i primi 30 gg. di attività i **Piani Educativi Individuali (PEI) di ogni singolo utente** conformi ai modelli proposti dall'Ente finanziatore ed a fine di ogni trimestre aggiornati sui progressi scolastici e/o di studio, di integrazione ed autonomia raggiunti.

Inoltre, ogni fine trimestre, nonché a fine anno scolastico **dettagliate relazioni** sull'andamento generale del servizio.

Avrà, altresì, l'obbligo di tenere un **registro delle presenze** degli operatori e degli utenti con a piè di pagina la firma del responsabile delle attività, che all'atto della sottoscrizione del presente contratto dovrà essere vidimato dall'Ente finanziatore. Tale registro , durante le ore di servizio a scuola, dovrà essere visionabile dai funzionari del Comune di Isola delle Femmine in sede di ispezione.

Art. 8 ~~Pro~~cedimento di liquidazione e pagamento

L'Ente finanziatore provvederà, con determinazione del Responsabile del settore, alla liquidazione e al pagamento dell'importo dovuto, a conclusione di ogni trimestre ed entro 30 giorni – che possono diventare 60 in caso di oggettiva e giustificata particolare circostanza (D.L. n. 192/2012)- dalla ricezione della richiesta di liquidazione e pagamento da parte dell'Ente erogatore.

Le istanze di liquidazione e pagamento, presentate a firma del Legale rappresentante dell'Ente erogatore e con le coordinate per l'accreditamento bancario dovranno essere corredate dalla seguente documentazione :

- a) Documento fiscalmente in regola (fattura o ricevuta fiscale) intestato a : **COMUNE DI ISOLA DELLE FEMMINE Largo Cristoforo Colombo n. 3 – 90040 Isola delle Femmine C.F./P.IVA 00801000829**, corrispondente al dovuto al netto delle assenze;
- b) Prospetto contabile (o rendiconto), anch'esso debitamente firmato dal Legale rappresentante, che riporti il nominativo degli utenti e il numero **delle presenze e delle assenze** nel trimestre di pertinenza;
- c) Copia delle pagine del registro di presenza relative al trimestre;
- d) Relazione di cui all'art. 7 del presente contratto;
- e) Dichiarazione del genitore/tutore di ogni alunno assistito- secondo il modello proposto dall'Ufficio Servizi Sociali – dei giorni di effettiva fruizione del servizio, accompagnata con copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.

Nel caso di fatture, essa deve essere trasmessa su piattaforma elettronica e la stessa deve contenere, inoltre, le seguenti specifiche :

- Oggetto del servizio;
- CIG;
- Iniziali utenti (solo se necessita);
- Numero di Determinazione d'impegno.

Nell'istanza relativa all'ultimo trimestre dovrà essere apposta la dicitura *"La presente richiesta è a saldo delle somme dovute per l'esecuzione delle attività oggetto del contratto di servizio"* e nel rendiconto finale dovrà essere riepilogato anche quello delle liquidazioni precedenti. Inoltre, deve essere allegata la relazione finale con il livello di raggiungimento degli obiettivi prefissati.

Qualora dalla verifica contabile dovessero riscontrarsi errori e/o anomalie, il Legale rappresentante dell'Ente erogatore dovrà apportare le dovute rettifiche e, per eventuale differenza di somme non dovute, dovrà essere emesso nuovo documento fiscalmente in regola di variazione.

In caso di reiterati errori e/o anomalie contabili, l'Ente finanziatore si riserva la facoltà di applicare quanto previsto al successivo art. 13.

Eventuali recuperi e/o compensazioni orarie dovranno preventivamente essere autorizzati dall'Ente finanziatore.

Nulla è dovuto per spese che non rientrino tra quelle di cui al presente contratto.

Art.9 Dimissioni e trasferimenti d'utenti

L'Ente erogatore dovrà dare tempestiva comunicazione (entro 48 ore) all'Ente finanziatore di dimissioni di utenti per cui viene pagato il servizio.

E' fatto divieto all'Ente erogatore trasferire e/o accogliere utenti ad e da altri Enti accreditati. Eventuali cambi saranno autorizzati dall'Ufficio Servizi Sociali a seguito di riconosciuta valida motivazione e la formalizzazione degli atti di revoca e di nuova attribuzione da parte dell'Ente finanziatore previo parere del Servizio Sociale del Comune.

Art.10 Collaborazione

Ai fini di una proficua collaborazione tra gli enti sottoscrittori del presente contratto, l'Ente erogatore avrà cura di individuare un **referente amministrativo** per la parte economico/contabile e un **referente professionale** per la parte educativa che manterranno costanti contatti con l'Ufficio Servizi Sociali.

L'Ente erogatore garantirà ai propri operatori individuati per la realizzazione dei contenuti del presente contratto la partecipazione ai GLIS e ad eventuali riunioni operative indette dal Servizio Sociale del Comune.

Art. 11 Verifiche

L'Ente finanziatore avrà facoltà di effettuare visite, ispezioni e utilizzare strumenti e modalità di verifica ritenuti idonei, avvalendosi del proprio personale, per accertare la regolare attuazione del presente contratto di servizio.

In caso di accertate inadempienze da parte dell'Ente erogatore, l'Ente finanziatore applicherà quanto previsto dall'art. 13 del presente contratto.

Art. 12 Effetti

Il presente contratto di servizio produce i propri effetti per l'anno scolastico **2017/2018** e precisamente per il periodo dal 7 gennaio 2018 al 9 giugno 2018 (e solo per la scuola dell' infanzia fino al 30 giugno 2018) e secondo il calendario scolastico della Regione Sicilia.

Il presente contratto **non è tacitamente rinnovabile**.

Art. 13 Sanzioni e risoluzioni

Per ogni eventuale violazione degli obblighi derivanti dal presente contratto, l'Ente finanziatore potrà applicare una sanzione pecuniaria variabile dal 2% al 10% del valore del contratto, che potrà essere recuperata anche tramite compensazione diretta delle somme ancora dovute.

Ferma restando l'applicazione delle predette sanzioni pecuniarie, l'Ente finanziatore procederà alla risoluzione del presente contratto e ai sensi e per gli effetti dell'art.1456 C.C. in caso di :

- Venuta meno dei requisiti per l'iscrizione al Registro;
- Perdita della capacità ed adeguatezza allo svolgimento dei servizi previsti;
- Seconda grave violazione degli obblighi previsti dal presente contratto da parte dell'organizzazione accreditata;
- Impiego di personale non idoneo e qualificato;
- Difformità di prestazioni erogate rispetto a quelle previste dal contratto;
- Verificarsi di irregolarità non rimovibili;
- Grave danno, anche d'immagine arrecato al Comune di Isola delle Femmine e/o agli utenti.

L'Ente finanziatore contesterà per iscritto le inottemperanze alla controparte e , trascorsi 15 gg. dalla contestazione senza che sia stato sanato o rimosso quanto contestato, si procederà all'applicazione di quanto sopra.

Art. 14 Rinvio al C.C. e Foro competente

Per quanto non previsto dal presente patto, si rinvia alle disposizioni del Codice Civile.

In caso di controversie giudiziarie è competente il Foro di Palermo.

Art. 15 Registrazione

Il presente contratto verrà registrato soltanto in caso d'uso e a spese della parte che intende avvalersene.

Art. 16 Elezione domicilio

Per tutti gli effetti del presente contratto l'Ente erogatore elegge il proprio domicilio a _____ in via _____ n. _____

Il presente contratto è costituito da 16 articoli

**Per l'Ente accreditato ed
Ente erogatore**

Il Legale rappresentante

(nome e cognome)

**Per il Comune di Isola delle Femmine
ed Ente Finanziatore**

Il Responsabile del Primo Settore

Rosina Notarstefano

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Al sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, dà il proprio consenso a che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Rappresentante legale dell'Ente accreditato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
dei requisiti in ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016
(ARTT. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

(n.b. in caso di raggruppamento temporaneo ai sensi dell'art.48 del D.lgs 50/2016 la presente dichiarazione deve essere resa da ciascun concorrente del raggruppamento temporaneo)

___l___ sottoscritt _____
 nat___ a _____ il _____
 residente a _____ CAP _____
 in Via _____ n. _____
 tel e/o Cell _____
 E-mail _____ PEC _____
 Codice fiscale _____

- ☐ Presidente;
- ☐ Legale rappresentante;
- ☐ Soggetto con poteri di rappresentanza (indicare l'attribuzione) _____

dell'Ente _____
 Partita IVA/ C.F. _____
 Con sede legale in _____ CAP _____
 Via _____ n. _____

ai fini dell'iscrizione al *Registro degli enti accreditati per l'erogazione delle prestazioni di Assistenza all'Autonomia, Assistenza alla Comunicazione e Servizio igienico-personale* del Comune di Isola delle Femmine per gli anni scolastici 2017/18,2018/19 e 2019/20 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA

che non ricorre nessuna delle situazioni che determinano l'esclusione alla partecipazione a gare di appalto di lavoro, forniture e servizi e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dall' art.80 del D.Lgs 50/2016.

Luogo e data _____

 Firma del dichiarante per esteso e leggibile

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, dà il proprio consenso a che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

 Firma del dichiarante per esteso e leggibile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
su sentenze relative a reati che precludono la partecipazione a gare e l'ipotesi di
cui all'art. 2, comma 2, della L.r. 15/2008
(ARTT. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

(n.b. in caso di raggruppamento temporaneo ai sensi dell'art.48 del D.lgs 50/2016 la presente dichiarazione deve essere resa da ciascun concorrente del raggruppamento temporaneo)

__l__ sottoscritt _____
 nat__ a _____ il _____
 residente a _____ CAP _____
 in Via _____ n. _____
 tel e/o Cell _____
 E-mail _____ PEC _____
 Codice fiscale _____
☐ Presidente;
☐ Legale rappresentante;
☐ Soggetto con poteri di rappresentanza (indicare l'attribuzione) _____

_____ dell'Ente _____
 Partita IVA/ C.F. _____
 Con sede legale in _____ CAP _____
 Via _____ n. _____

ai fini dell'iscrizione al *Registro degli enti accreditati per l'erogazione delle prestazioni dei servizi di Assistenza all'Autonomia, Assistenza alla Comunicazione e Servizio Igienico-personale* del Comune di Isola delle Femmine per gli anni scolastici 2017/18,2018/19 e 2019/20 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA

che di non essere soggetto a sentenze, ancorché non definite, relative a reati che precludono la partecipazione alle gare di appalto di lavori pubblici e che non sussiste l'ipotesi di cui all'art. 2 comma 2, della L.r. n. 15/2008.

Luogo e data _____

_____ Firma del dichiarante per esteso e leggibile

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, dà il proprio consenso a che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

_____ Firma del dichiarante per esteso e leggibile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
relativa alla regolarità con le norme previste dalla L.68/1999 (diritto al lavoro dei disabili)
(ARTT. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

(n.b. in caso di raggruppamento temporaneo ai sensi dell'art.48 del D.lgs 50/2016 la presente dichiarazione deve essere resa da ciascun concorrente del raggruppamento temporaneo)

__I__ sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____
residente a _____ CAP _____
in Via _____ n. _____
tel e/o Cell _____
E-mail _____ PEC _____
Codice fiscale _____
☐ Presidente;
☐ Legale rappresentante;
☐ Soggetto con poteri di rappresentanza (indicare l'attribuzione) _____

dell'Ente _____
Partita IVA/ C.F. _____
Con sede legale in _____ CAP _____
Via _____ n. _____

ai fini dell'iscrizione al *Registro degli enti accreditati per l'erogazione delle prestazioni dei servizi di Assistenza all'Autonomia, Assistenza alla Comunicazione ed Assistenza igienico-personale* del Comune di Isola delle Femmine per gli anni scolastici 2017/18, 2018/19 e 2019/20 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA (deve essere barrata unicamente l'alternativa in cui rientra l'Ente che chiede l'iscrizione)

- ☐ che l'Ente sopraindicato è in regola con le norme che disciplinano il **diritto al lavoro dei disabili** ai sensi della legge 12/03/1999 n. 68 e s.m.i.;
- ☐ che l'Ente sopraindicato non è soggetto all'applicazione della legge 12/03/1999 n. 68 e s.m.i. avendo un numero di dipendenti inferiore a 15;
- ☐ che l'Ente sopraindicato non è soggetto all'applicazione della legge 12/03/1999 n. 68 e s.m.i. si avendo un numero di dipendenti superiore a 15 ed inferiore a 35, ma non avendo effettuato nuove assunzioni dopo il 18/01/2000.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante per esteso e leggibile

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, dà il proprio consenso a che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante per esteso e leggibile

AL COMUNE di ISOLA DELLE FEMMINE
PRIMO SETTORE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: RICHIESTA di erogazione prestazioni di integrazione scolastica per alunni disabili (art. 3, comma 3, L.104/92) per l'Anno scolastico 2017/2018 e scelta dell'ENTE ACCREDITATO da cui fruire delle prestazioni.

La presente istanza deve essere compilata in tutte le sue parti

____ I ____ sottoscritt ____
nat _ a _____ il _____
residente a _____
in Via _____ n. _____
Tel e /o Cell _____
E mail _____
genitore/ esercente la potestà del minore _____
nato a _____ il _____
 ☐ frequentante
 ☐ prossimo a frequentare
la classe _____ della
 ☐ Scuola dell'infanzia (ex materna);
 ☐ Scuola primaria (ex elementare);
 ☐ Scuola secondaria di primo grado (ex media)
dell'Istituto Comprensivo "Francesco Riso" di Isola delle Femmine,

avendo preso visione dell'Avviso pubblico per l'iscrizione al Registro degli Enti Accreditati per l'erogazione delle prestazioni di Assistenza all'Autonomia, Assistenza alla Comunicazione e Servizio Igienico-personale (parte integrante della D.D. n. _____ del _____) e consapevole che le prestazioni saranno erogate secondo quanto contenuto all'art. 4 e vincolate alle risorse di Bilancio,

CHIEDE

l'erogazione delle seguenti prestazioni (barrare quello che interessa) :

- ☐ **Assistenza all'Autonomia /Comunicazione** , così come indicato nel Verbale Glis;
- ☐ **Servizio Igienico-personale**, così come parametrato dalla Circolare n. 3/2005 della Regione Sicilia – Assessorato alla famiglia.

Inoltre, avendo preso visione dell'elenco degli enti accreditati e delle loro Carte dei servizi e ritenendo di operare una scelta libera e consapevole

DICHIARA DI SCEGLIERE IN VIA ESCLUSIVA

L'ente accreditato _____
Con sede legale in Via _____
Località _____
Per l'erogazione delle prestazioni di **Assistenza all'Autonomia /Comunicazione**

L'ente _____ accreditato
Con sede legale in Via _____
Località _____
Per l'erogazione del **Servizio Igienico -personale**

A tal fine, allega la seguente documentazione:

1. Copia della certificazione di portatore di handicap grave (legge 104/92, art.3, comma, 3) del proprio figlio;
2. Copia verbale GLIS per l'anno scolastico per cui si chiedono i servizi;
3. Copia della diagnosi funzionale (non antecedente ai due anni precedenti alla presente istanza);
4. Fotocopia documento d'identità in corso di validità e fotocopia codice fiscale del richiedente e del figlio disabile.

Luogo e data _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/2003, dà il proprio consenso a che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma _____