



CITTÀ DI VELLETRI

Città Metropolitana di Roma Capitale

Piazza Cesare Ottaviano Augusto - CAP 00049 - Tel. 06961581

www.comune.velletri.rm.it

Modulo richiesta accreditamento e iscrizione Registro strutture accreditate

RICHIESTA PER L'ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE A CICLO RESIDENZIALE E SEMI RESIDENZIALE CHE EROGANO SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI NEI COMUNI DEL DISTRETTO RM6 2-5 VELLETRI/LARIANO E ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE STRUTTURE ACCREDITATE

Il sottoscritto/a

Nato/a a (.....) il

Codice fiscale:

In qualità di titolare/legale rappresentante della Società/ Ente / Cooperativa / Altro (specificare).....

Con sede legale nel Comune di

Via/Piazza.....

Con sede operativa nel Comune di

Via/Piazza.....

Codice fiscale e/o Partiva IVA

Telefono..... Email

PEC
(obbligatoria).

CHIEDE

L'ACCREDITAMENTO SECONDO QUANTO PREVISTO DALLA D.G.R. LAZIO N. 124/2015 MODIFICATA DALLA D.G.R. N. 130/2018 "REQUISITI PER L'ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE CHE PRESTANO SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI NELLA REGIONE LAZIO" E L'ISCRIZIONE NEL RELATIVO REGISTRO DEL DISTRETTO RM6 2-5

della struttura denominata

sita nel Comune di CAP

via/piazza..... Telefono

e.mail PEC

Sito Internet della Struttura

A tale fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che la struttura ha la seguente utenza destinataria con relativa tipologia:

.....
.....

- Di essere in possesso dell'autorizzazione al funzionamento della suddetta struttura n. del rilasciata dal Comune di (prov.) relativa a:

☐ adeguamento autorizzazione rilasciata antecedentemente all'entrata in vigore della vigente normativa;

☐ ampliamento precedente autorizzazione n. del

☐ autorizzazione rilasciata ai sensi della L.R. 41/2003

☐ volturazione di precedente autorizzazione n. del

per una ricettività massima di n. ospiti

- Di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023;

- Di non trovarsi in alcuna condizione di decadenza, sospensione o divieto a contrarre rapporti con la Pubblica Amministrazione secondo le normative antimafia vigenti;

- Che, al fine dell'idoneità professionale di cui all'art. 100, comma 1 lett. a), D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii., per lo svolgimento delle prestazioni previste nell'avviso pubblico, è iscritta:

☐ Al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di con il n.....;

☐ All'Albo regionale delle Cooperative Sociali concernente la gestione dei servizi socio-assistenziali, sanitari ed educativi di cui all'art. 1, comma 1, lettera a), legge 8-11-1991, n. 381 della Regione con il Decreto/Determinazione n.;

☐ Al R.U.N.T.S.;

- Di accettare tutte le condizioni stabilite nelle normative Regionali e Comunali di riferimento avendone presa visione;

- Di osservare e rispettare le norme vigenti in materia di lavoro e di essere in regola con gli obblighi previdenziali e assicurativi nei confronti di tutto il personale impiegato;

- Di osservare quanto previsto dal D.lgs. 39/2014 avente ad oggetto la lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia infantile;

- Di rispettare gli adempimenti e le norme previste dal D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 "Attuazione dell'art. 1 della Legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro; di impegnarsi a rispettare integralmente tutto quanto previsto dalla normativa vigente in relazione ai contenuti e alle modalità di svolgimento delle attività espletate;

- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE 2016/679;

- Che il legale rappresentante, il Responsabile della Struttura, gli Amministratori, i soci/dipendenti, il direttore tecnico o coordinatore della struttura non hanno riportato condanne con sentenza passata in giudicato e non hanno procedimenti penali in corso;

- Che ai sensi della vigente normativa antimafia, nei confronti del legale rappresentante, del Responsabile del servizio, degli Amministratori, dei soci/dipendenti, del direttore tecnico o coordinatore della struttura, non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;

- Di aver preso visione, di accettare e rispettare integralmente quanto previsto dall'Avviso pubblico e dal Regolamento in materia di accreditamento delle strutture a ciclo residenziale e semiresidenziali che erogano servizi socioassistenziali nel Distretto RM6 2-5 e per l'iscrizione nel relativo Registro;
- Di essere consapevole che dall'eventuale accreditamento non deriva alcun obbligo alla stipula di convenzioni da parte degli Enti del Distretto;
- Di impegnarsi a rispettare integralmente tutto quanto previsto dalla normativa vigente in relazione ai contenuti e alle modalità di svolgimento delle attività accreditate (tutela privacy, norme comportamentali, norme di sicurezza, contratti di lavoro e accordi integrativi per il personale dipendente);
- Che tutti gli operatori possiedono idoneità psico-fisica per le mansioni da svolgere, attestata da idonea certificazione sanitaria;
- Di essere in regola con gli obblighi, le dichiarazioni e il pagamento dei contributi previdenziali e assicurativi a favore dei lavoratori secondo le norme vigenti (DURC);
- Di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni e i pagamenti in materia di imposte e tasse secondo la legge vigente;
- Di avere la disponibilità dell'immobile dove si svolge l'attività;
- Che tutti gli allegati alla presente domanda sono veritieri e presentati in copia originale o conforme all'originale;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione gestionale o strutturale e del Legale rappresentante;
- Di impegnarsi a fornire la valutazione annuale del servizio come previsto dalla D.G.R. 130/2018 sezione 3.1 e 3.2 e dal Regolamento comunale approvato con D.C.C. n. 15 del 18.4.2025;
- Di autorizzare il libero accesso nei luoghi di svolgimento delle attività da parte di personale dipendente o comunque espressamente autorizzato dai Comuni e/ dalla ASL, 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;
- Di individuare come proprio referente, per qualsiasi comunicazione inerente all'oggetto dell'accREDITAMENTO, il sig./ra tel.....
e.mail

ALLEGA:

1. Dichiarazione in merito al possesso dei requisiti di cui alla D.G.R. 1305/04 e s.m.i. riguardante la struttura per cui si richiede l'accREDITAMENTO, firmata dal titolare/legale rappresentante, consapevole che, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, sono dichiarazioni espresse sotto la propria responsabilità;
2. Dichiarazione in merito al possesso degli ulteriori requisiti per l'accREDITAMENTO secondo le previsioni della D.G.R. n. 124/2015 come modificata dalla D.G.R. n. 130/2018, così come indicato agli art. 5, 5.1, 5.2 del relativo Regolamento, firmata dal titolare/legale rappresentante, consapevole che, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, sono dichiarazioni espresse sotto la propria responsabilità;
3. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante della struttura;
4. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del Responsabile del servizio;
5. Copia autorizzazione all'apertura e al funzionamento;

6. Titolo di possesso dei locali autorizzati all'esercizio dell'attività per cui si richiede l'accreditamento;
7. Copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto;
8. Copia del verbale di nomina del legale rappresentante;
9. Progetto globale della struttura;
10. Progetto educativo o Piano assistenziale, con riferimento alle metodologie adottate, alle procedure e protocolli operativi adottati, nonché alle modalità di attivazione degli interventi e al raccordo con i servizi;
11. Carta dei Servizi della struttura redatta ai sensi dell'art. 11 comma 1 lett. i) della L.R. n. 41/03 e di quanto disposto dalla DGR 1305//2004 e ridefinita come indicato all'art. 6 del relativo Regolamento comunale;
12. Relazione descrittiva delle modalità di organizzazione e gestione del servizio con particolare riferimento agli obiettivi dell'accoglienza;
13. Modello P.A.I. non compilato;
14. Questionario/scheda per la rilevazione della soddisfazione dei servizi per ospiti e/o familiari;
15. Organigramma ed elenco del personale operante ad ogni livello nella struttura con l'indicazione della tipologia contrattuale e corredato dai relativi c.v. in formato Europass (con copia del documento dell'intestatario) e documentata esperienza ove necessario, come previsto dall'art. 5.1 e alla qualità del lavoro prevista all'art. 5.2 del relativo Regolamento, firmato dal titolare/legale rappresentante, completo dell'individuazione e nomina del Responsabile del servizio;
16. Programma annuale di aggiornamento diversificato per tipologie professionali di almeno 30 ore 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;
17. Programmazione delle uscite bimestrali;
18. Certificato di qualità UNI EN ISO 9001 in corso di validità per Case di riposo e Case Albergo oppure Codice Etico ex D.lgs. 231/2001 per Case famiglia, comunità alloggio e strutture semiresidenziali;

☐ Altri documenti ritenuti utili per illustrare il possesso dei requisiti di qualità ove non evincibili dalla Carta dei Servizi, quali protocolli e accordi che dimostrino la collaborazione con l'eventuale dietologo, i servizi sociali e sanitari e la rete di soggetti del territorio, tabelle dietetiche, turnazioni del personale, organismi di partecipazione degli utenti e familiari, rilevazione della soddisfazione e gestione dei reclami, condizioni lavorative volte a contrastare il turn over degli operatori, programmazione e strumenti di registrazione delle riunioni di équipe e della supervisione, piano delle attività sia interne che esterne, procedure per l'organizzazione dell'igiene personale e degli ambienti, strumenti in uso per la programmazione e la verifica degli obiettivi, ecc.. (elencare).....

.....

.....

.....

.....

Il Dichiarante è consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci o incomplete, sarà passibile di sanzioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Data

FIRMA leggibile/digitale

del titolare/legale rappresentante della Società/Cooperativa