

All'Ufficio di Piano
Comune di Torre del Greco
Ambito territoriale N31

Oggetto: Richiesta accredитamento servizi residenziali e semiresidenziali ai sensi del Regolamento Regionale n. 4 del 7 aprile 2014 "Regolamento di attuazione della legge regionale 23 ottobre 2007, n. 11 (Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n. 328)

IL SOTTOSCRITTO	
CODICE FISCALE	
NATO/ A	
IL	
RESIDENTE IN	
ALLA VIA/PIAZZA, N.	

in qualità di Legale Rappresentante di:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	
NATURA GIURIDICA	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
SEDE LEGALE	
VIA/PIAZZA,,N.	
TELEFONO - FAX	
E.MAIL	
PEC	
SEDE OPERATIVA IN*	
VIA/ PIAZZA,N.	
TELEFONO - FAX	
E-MAIL	

*E' possibile aggiungere ulteriori celle in caso di più sedi operative sul territorio

CHIEDE

ai sensi del Regolamento Regione Campania n. 4/2014, l'accreditamento del servizio residenziale/semiresidenziale di seguito indicato, già in possesso del titolo abilitativo previsto:

(barrare la casella di interesse)

Area di intervento <i>Responsabilità familiari e diritti dei minori</i>	
Nido e Micro nido d'infanzia	
Servizi integrativi al Nido - Spazio Bambini e Bambine	
Servizi integrativi al Nido – Centro per i Bambini e le Famiglie	
Centro Sociale Polifunzionale	
Ludoteca per la prima infanzia	
Comunità di pronta e transitoria accoglienza	
Casa famiglia	
Comunità educativa a dimensione familiare	
Comunità alloggio	
Gruppo Appartamento	
Comunità di accoglienza per gestanti, madri e bambini	
Comunità per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati	
Area di intervento <i>Donne in difficoltà</i>	
Casa di accoglienza per donne maltrattate	
Casa protetta per donne vittime di tratta e/o sfruttamento	
Area di intervento <i>Persone Anziane</i>	
Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
Casa albergo	
Area di Intervento <i>Persone con disabilità</i>	
Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
Aree di intervento <i>Persone anziane e persone con disabilità</i>	
Comunità tutelare per persone non autosufficienti	
Area di intervento <i>Salute mentale / disagio psichico</i>	
Gruppo appartamento	
Casa alloggio	

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. che il servizio residenziale/semiresidenziale per il quale è stato autorizzato al funzionamento con atto n. _____ del _____
rilasciato da _____ ai sensi del Regolamento Regione Campania n.4 del 7 Aprile 2014
2. in mancanza di autorizzazione, dichiara il possesso dei requisiti comuni previsti dall'articolo 5 e dall'articolo 9, comma 1 e 3 del Regolamento Regione Campania n.4/2014;
3. di non aver riportato lui medesimo e i componenti degli organi direttivi del prestatore condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non sussistono nei loro confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011 n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);
4. che sono osservate le norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzioni incendi come previsto dal Regolamento Regionale n.4/2014 art. 5 comma 1 lett. b);
5. che sono rispettati i contratti di lavoro, gli inquadramenti professionali e le norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
6. di aver adottato la carta dei servizi;
7. che è stata stipulata idonea polizza assicurativa come previsto dal R.R. 4/14 e, per le Comunità per la seconda accoglienza dei Minori stranieri non accompagnati, dall'Accordo 16/64/CR9/C8-C15;
8. che sono osservati i requisiti strutturali e di accoglienza previsti dal Regolamento Regionale n.4/2014 art. 5 comma 1 lettere f,g,h,i e co. 2 e 3;
9. di non essere un'organizzazione di volontariato;
10. che, quale datore di lavoro, è in possesso per l'intero personale impiegato, con contatti diretti e regolari con minori, di idoneo certificato del casellario giudiziale ai sensi dell'art.2 del Decreto Legislativo n. 39 del 4/3/2014;
11. che non sussistono cause ostative di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/06 ss.mm.ii. co. 1 lettera da a) a m) *bis*;

Dichiara inoltre che l'attività svolta si fonda

- a) sull'adozione di modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
- b) sull'adozione di procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
- c) sull'adozione di piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati, da aggiornare annualmente, relativi a:
 - obiettivi generali e specifici del servizio;
 - azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio;
 - contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti;
 - formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro);

- ▲ prevenzione del burnout, nel quale sono individuati i fattori di rischio e pianificate almeno le seguenti attività:
- riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile;
 - supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza.

Elenco documenti da allegare:

	Documenti	N.ro copie	Check list** SI/NO
1	Copia del provvedimento autorizzativo che consente l'esercizio dei servizi	1	
2	Copia dell'atto costitutivo e dello statuto del prestatore se trattasi di soggetto del terzo settore o di azienda pubblica di servizi alla persona	1	
3	Copia della planimetria quotata dei locali e degli eventuali spazi verdi annessi	1	
4	Copia del titolo di godimento dell'immobile dove si realizza il servizio	1	
5	Relazione sulla gestione delle emergenze*		
6	Illustrazione della dotazione organica del personale e delle relative qualifiche e funzioni	1	
7	Copia della carta dei servizi	1	
8	Copia della polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti, i volontari.	1	
9	fotocopia del documento di identità in corso di validità	1	

*La relazione sulle modalità delle emergenze dovrà, tra l'altro, contemplare:

- Presenza di combustibile –materiali infiammabili;
- sorgenti di innesco, cucine e impianti termici ed elettrici;
- misure di protezione passiva-resistenza delle strutture-eventuali compartimentazioni;
- sistema di protezione attiva-impianto di rilevazione fumo-illuminazione di emergenza-impianto di estinzione mobile o fisso;
- misure organizzative-procedure piano di emergenza-personale adeguatamente formato

NB: i documenti di cui ai punti .2-3-4-5-6-7-8 devono essere presentati soltanto per le strutture/servizi soggetti a rilascio di provvedimento autorizzativo

****La compilazione della Check list è a cura dell'ufficio competente al controllo documentale.**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi all'istanza in oggetto ai sensi del Codice della Privacy D.Lgs. 196/2003.

Torre del Greco, lì

Firma del Legale Rappresentante
Timbro del Soggetto Prestatore
