



**AMBITO TERRITORIALE N14 LEGGE 328/00**  
**Comune di Giugliano in Campania – ASL NA2 NORD**  
**Comune Capofila: Giugliano in Campania**

Via Aniello Palumbo n. 2  
80014 – Giugliano in Campania (NA)  
pec:ufficiodipiano@pec.comune.giugliano.na.it  
telefax: 081/895.65.39

---

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO D’AMBITO N14 DI CENTRI**  
**SOCIALI POLIFUNZIONALI PER DISABILI**  
**AUTORIZZATI ED ACCREDITATI.**

L’Ambito territoriale sociale N14, intende costituire un Elenco di Centri sociali polifunzionali per disabili, autorizzati e accreditati (o con istanza di accreditamento già presentata) ai sensi del regolamento di attuazione della Legge Regionale n.11/2007, presso i quali, tra gli altri, utenti beneficiari di contributi finalizzati (cd. *vouchers*) possano ottenere l’erogazione di servizi sociali di accoglienza, ospitalità, orientamento e socializzazione.

L’iscrizione nell’Elenco è finalizzata tra l’altro all’individuazione di strutture disponibili ed idonee ad instaurare eventuali rapporti con l’Ambito N14 ed avrà validità temporale almeno coincidente con l’attuale Piano di Zona.

**Art. 1 SOGGETTI AMMESSI e REQUISITI**

1. Possono presentare domanda di inserimento nell’Elenco i soggetti del terzo settore – con esclusione delle associazioni di volontariato di cui all’articolo 14, comma 6, L.R. n° 11/2007 - che gestiscono strutture semiresidenziali di cui alla Sezione A) – Area d’Intervento “*Persone con disabilità*”, del “*Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento di attuazione della L.R. 11/2007*”, approvato con Delibera di Giunta della Regione Campania n. 107 del 23.04.2014, della tipologia **Centro Sociale Polifunzionale per persone con disabilità**, che

-- siano in possesso dei requisiti di cui al successivo comma 2;

-- non si trovino in una delle fattispecie previste, come causa di esclusione, ai sensi del successivo art. 3.

2. I soggetti che aspirano all’inserimento nell’Elenco devono possedere, a pena di non ammissione, i seguenti requisiti di ammissione:

- a) essere in possesso **di autorizzazione definitiva** al funzionamento come centro sociale polifunzionale per disabili, rilasciata ai sensi del Regolamento di attuazione della Legge Regionale n° 11/2007, n. 4 del 7.4.2014, o rilasciata ai sensi del precedente regolamento, emanato con D.P.G.R.C. n° 16/2009, per la quale sia già stata effettuata o sia in corso di effettuazione, da parte

dell'Ambito competente, la verifica del possesso dei requisiti di cui al regolamento n. 4 del 7.4.2014;

- b) essere in possesso, in via alternativa, di:
  - provvedimento di **accreditamento** rilasciato ai sensi del Regolamento di attuazione della Legge Regionale n° 11/2007, n. 4 del 7.4.2014 dall'Ambito competente
  - oppure di **istanza di accreditamento** di cui al suddetto Regolamento già depositata alla data di presentazione della istanza di ammissione all'Elenco de quo;
- c) essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa regionale, nazionale e comunitaria per la partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici;
- d) non essere soggetto a nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i. e, quindi, essere in posizione regolare circa la vigente normativa antimafia (D.Lgs. 6.9.2011 n. 159 - Codice antimafia e s.m.i.);
- e) essere in posizione di regolarità contributiva.

## **Art. 2. MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE.**

1. La domanda di inserimento nell'Elenco, redatta secondo il modello all'uopo predisposto (allegato 1), nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante del soggetto partecipante, dovrà essere contenuta in plico sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura dal legale rappresentante ed andrà indirizzata all'**Ufficio di Piano dell'Ambito N14 – Protocollo Generale del Comune di Giugliano in Campania, Corso Campano n. 200 - 80014 Giugliano in Campania (NA)**.
2. La stessa dovrà pervenire, a mezzo posta raccomandata AR o a mezzo agenzia di recapito autorizzata (non fa fede il timbro di spedizione) ovvero consegnata a mano direttamente al Protocollo Generale del Comune di Giugliano in Campania, entro e non oltre le ore **12.00 del ventesimo giorno successivo alla pubblicazione nell'albo pretorio del Comune di Giugliano della determina di approvazione del presente Avviso**. A tal riguardo si ribadisce che farà fede il timbro di ingresso all'Ufficio Protocollo del Giugliano in Campania di Napoli.
3. Qualora il termine di scadenza di cui sopra cada di sabato o in giorno festivo, la scadenza si intende differita al primo giorno feriale utile.
4. Sulla busta chiusa, contenente la domanda e la documentazione richiesta, dovranno essere indicati il mittente, il destinatario come sopra precisato, e la seguente dicitura: *“Oggetto: Avviso per la formazione di un Elenco d'Ambito N14 di Centri sociali polifunzionali per disabili autorizzati ed accreditati. Istanza di ammissione e documentazione”*.

5. Le domande pervenute all'Ufficio Protocollo del Comune oltre il termine indicato, con modalità e forme diverse rispetto a quelle previste e carenti della documentazione richiesta dal presente Bando, si intenderanno automaticamente escluse, senza alcun onere di comunicazione da parte dell'Ambito N14.
6. Anche l'omessa apposizione della firma autografa a sottoscrizione della domanda sono motivi di tassativa esclusione dalla procedura.
7. La presentazione della domanda ha valenza di piena conoscenza ed accettazione delle condizioni riportate nel presente Avviso.
8. La domanda dovrà essere, **a pena di non ammissione**, corredata dai seguenti **documenti**:
  - a) Copia conforme del titolo autorizzativo di cui alla lett.a) del comma 2 dell'art 1, già posseduto alla data di presentazione della domanda di ammissione;
  - b) Copia del provvedimento di accreditamento OPPURE della ricevuta di presentazione dell'istanza di accreditamento, di cui alla lett. b) del comma 2 dell'art. 1, da cui risulta il numero di protocollo e la data di presentazione;
  - c) Carta dei Servizi, conforme allo schema di cui alla delibera di Giunta Regionale della Campania n. 1835 del 20/11/2008 contenente, tra l'altro: descrizione di una giornata tipo; documento di programmazione delle attività; programma di aggiornamento e formazione del personale; rette praticate; schema di progetto sociale individualizzato;
  - d) Dichiarazioni per le verifiche antimafia da rendersi con le modalità e sui Modelli di cui all'allegato 2;
  - e) Dichiarazione sostitutiva del certificato di Iscrizione alla C.C.I.A.A. resa sull'allegato 3 al presente Bando;
  - f) Dichiarazione sostitutiva di regolarità contributiva resa sull'allegato 4 al presente Bando;
  - g) Planimetria dei locali in scala 1/100 comprendente le piante di ogni piano della costruzione adibita a centro sociale polifunzionale, compresi i volumi tecnici, con la destinazione d'uso dei singoli ambienti, corredata da **riproduzione fotografica** degli ambienti;
  - h) **Dettagliata relazione illustrativa** che dovrà contenere, a pena di esclusione: esposizione dei principi del metodo pedagogico seguito nel centro; indicazione delle attività proposte tra cui devono essere comprese almeno tutte le seguenti: attività di laboratorio di cucina, di teatro, di ballo, di informatica, escursioni, eventuale sostegno didattico nell'assolvimento dell'obbligo scolastico (occorre precisare in maniera specifica il programma annuale delle attività e le qualifiche del personale impiegato); indicazione dei materiali e sussidi didattici e/o laboratoriali messi a disposizione degli utenti;
  - i) Copia documento di riconoscimento del dichiarante;
  - j) Copia polizza di assicurazione per la responsabilità civile e gli infortuni. La polizza dovrà prevedere espressamente il risarcimento per i danni causati agli operatori, agli utenti e/o a terzi e ai loro beni in occasione delle prestazioni erogate.

### **Art. 3 CAUSE DI ESCLUSIONE**

La presentazione della domanda oltre il termine o con modalità diverse da quelle prescritte all'articolo 2, la mancanza dei requisiti sopraindicati, ed in particolare la mancanza delle dichiarazioni contenute nella domanda di inserimento nell'Elenco, la mancata sottoscrizione della domanda di inserimento nell'Elenco e la mancata siglatura di tutte le pagine della domanda comporteranno l'esclusione dalla procedura di ammissione all'Elenco.

Parimenti comporterà l'esclusione la mancanza dell'autorizzazione al funzionamento specifica come centro sociale polifunzionale per disabili, del provvedimento di accreditamento o la mancata presentazione dell'istanza di accreditamento in data anteriore alla scadenza del termine di cui al presente bando, la mancanza di documentazione, dichiarazioni e/o attestazioni ovunque prescritte nel presente avviso. Comporteranno l'esclusione tutte le altre ipotesi ovunque indicate nel presente avviso, anche se qui non espressamente richiamate.

### **Art. 4. IMPEGNI**

I soggetti che chiedono l'iscrizione nell'Elenco devono assumere i seguenti impegni:

- sottoscrivere apposita convenzione scritta, che verrà approvata in sede di approvazione dell'Elenco, in cui saranno definiti: il valore massimo e minimo degli eventuali *vouchers* spendibili presso il centro; la durata della convenzione; le modalità di erogazione, qualità e gestione del servizio di accoglienza semiresidenziale; le modalità di effettuazione del monitoraggio da parte dell'Ambito N14; le modalità di corresponsione del corrispettivo per l'erogazione dell'eventuale servizio su *vouchers* emessi dall'Ambito N14;
- disponibilità ad erogare attività differenziate in base alle diverse stagioni dell'anno, attività di laboratorio di cucina, di teatro, di ballo, di informatica, escursioni, eventuale sostegno nell'assolvimento dell'obbligo scolastico;
- disponibilità ad erogare le attività del Centro per almeno 6 ore al giorno incluso un pasto principale;
- osservare, in caso di assegnazioni di utenti comportanti un valore contrattuale superiore a 50.000,00 € ed in caso di trasferimenti economici effettuati direttamente dall'Ambito N14, le disposizioni contenute nel Protocollo di legalità;
- garantire la copertura assicurativa per la responsabilità civile e gli infortuni. La polizza dovrà prevedere espressamente il risarcimento per i danni causati agli operatori, agli utenti e/o a terzi e ai loro beni in occasione delle prestazioni erogate, con ampia e totale liberazione dell'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità;
- inviare mensilmente all'Ambito N14 il *report* relativo alle presenze degli utenti beneficiari di eventuali *vouchers* dell'Ambito N14;
- accettare che l'utente fruitore del *voucher* dell'Ambito N14, possa a sua libera scelta, anche in relazione al grado di soddisfazione nei confronti delle prestazioni ricevute, scegliere un'altra organizzazione;

- accettare i sistemi di rendicontazione, liquidazione, di valutazione e di controllo stabiliti dall'Ambito N14;
- fornire all'utente, all'interno del servizio erogato con *vouchers* dell'Ambito N14, anche il materiale necessario per le attività e il materiale di facile consumo necessari per la corretta conduzione del servizio.

#### **Art. 5 PROCEDURA PER LA FORMAZIONE DELL'ELENCO, VALIDITÀ TEMPORALE Ed UTILIZZAZIONE DELL'ELENCO**

1. L'Elenco sarà costituito dai soggetti richiedenti che dimostrino il possesso dei requisiti previsti dal presente avviso;
2. I soggetti non ancora in possesso di provvedimento di accreditamento all'atto della presentazione della istanza di ammissione all'Elenco, verranno ammessi allo stesso in via provvisoria e con riserva di deposito del provvedimento di accreditamento **(che comunque deve essere stato richiesto, all'Ambito competente, prima della presentazione della domanda relativa al presente avviso)**. In ogni caso, prima del deposito di tale provvedimento nessun utente potrà essere inviato presso la struttura;
3. La valutazione delle istanze e della documentazione allegata sarà effettuata da apposita commissione nominata dopo lo scadere del termine per la presentazione delle domande;
4. L'Elenco sarà costituito con determina del Coordinatore dell'Ufficio di Piano – Dirigente del Settore Servizi Sociali – Istruzione, Sport e Cultura e sarà pubblicato sul sito istituzionale del Comune e su quello dell'Ambito N14;
5. L'Elenco avrà validità almeno coincidente con quella dell'attuale Piano Sociale di Zona, a partire dalla data di adozione della determina di approvazione dello stesso, e potrà essere utilizzato per la eventuale assegnazione di utenti nel caso in cui l'Ambito N14, per la realizzazione di interventi previsti dal Piano di zona sociale o di altri finanziamenti afferenti l'area delle disabilità, decidano l'assegnazione di utenti presso strutture comprese nell'Elenco; in ogni caso, comunque, la scelta è effettuata dagli utenti destinatari del servizio selezionati previo avviso pubblico;
6. **L'inserimento nell'Elenco non comporta comunque in capo all'Amministrazione Comunale precedente e/o all'Ambito N14 alcun obbligo di invio di utenti con costo totale o parziale a carico della Pubblica Amministrazione, né ad instaurare con i soggetti accreditati rapporti contrattuali;**
7. L'iscrizione all'Elenco comporta la conoscenza e l'accettazione di tutte le attività attribuite all'Ambito N14 rispetto al controllo e vigilanza sull'attività gestionale del fornitore, finalizzate alla verifica del possesso e del mantenimento dei requisiti nonché del livello qualitativo e quantitativo degli interventi e degli impegni formalmente assunti previsti dal presente documento.

#### **Art. 6 DECADENZA DALL'ELENCO**

Qualora, nel periodo di validità dell'Elenco, l'Ambito N14 dovesse venire a conoscenza della perdita di uno qualsiasi dei requisiti necessari per ottenere e mantenere l'iscrizione da parte di un soggetto accreditato, si procederà d'ufficio alle dovute verifiche che potranno concludersi con la conferma o con la decadenza dall'iscrizione dall'Elenco.

#### **Art. 7 INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, in ordine al procedimento instaurato dal Bando si precisa che:

- le finalità a cui sono destinati i dati raccolti sono inerenti al perseguimento di obblighi specificatamente richiesti nel procedimento ad evidenza pubblica cui il presente Bando è rivolto; le modalità di trattamento sono inerenti a funzioni istituzionali;
- il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza;
- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno all'Ambito N14 e del Comune di Giugliano, che li utilizzerà unicamente per la gestione amministrativa della procedura; i concorrenti che partecipano alla procedura di inserimento nell'Elenco; gli organi dell'Autorità Giudiziaria che ne facciano richiesta nell'ambito di procedimenti a carico delle ditte concorrenti; ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241;
- i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 medesimo, cui si rinvia;
- titolare del trattamento dei dati è il Comune di Giugliano in Campania, Capofila dell'Ambito N14.

#### **Art. 9 RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO**

Responsabile Unico del Procedimento è il responsabile del Servizio Sostegno alla Persona, Dr Vincenzo Magliulo in servizio presso il Settore Servizi Sociali – Istruzione, Sport e Cultura;

Ulteriori informazioni possono essere richieste:

- al RUP;
- all'Ufficio di Piano dell'Ambito N14 presso il Settore Servizi Sociali – Istruzione, Sport e Cultura (martedì e giovedì ore 9-12 e 15-17) tel. 0818956539 fax 0813302058;
- con istanza inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: [ufficiodipiano@pec.comune.giugliano.na.it](mailto:ufficiodipiano@pec.comune.giugliano.na.it)

Per quanto non previsto dal presente Bando si rinvia alla normativa vigente in materia.

**ALLEGATI :**

Modello di domanda - All. 1

Autocertificazioni antimafia - All. 2

Dichiarazione sostitutiva del certificato di Iscrizione alla C.C.I.A.A. – All. 3

Allegato A - Avviso

Dichiarazione sostitutiva di regolarità contributiva - All. 4

F.to Il Dirigente del Settore Servizi Sociali  
Istruzione, Sport e Cultura – Coordinatore dell'Ufficio di Piano  
***Dr.ssa Rosaria Ferone***