




**DOMANDA DI INSERIMENTO  
NELL'ELENCO DELL'AMBITO N14 DEI CENTRI SOCIALI POLIFUNZIONALI PER DISABILI  
AUTORIZZATI ED ACCREDITATI**

UFFICIO DI PIANO  
AMBITO N14 LEGGE 328/00

c/o  
**Protocollo Generale del Comune di Giugliano in Campania  
Corso Campano n. 200 - 80014 Giugliano in Campania (NA)**

Il sottoscritto, Nome _____	Cognome _____
C.F. _____	Nato/a _____
Prov. _____, il _____,	residente in _____ (____)
Alla Via _____ n. _____	Cap _____
Legale rappresentante di _____	
Con sede legale in _____ (____) alla Via _____ n. _____	
 Tel _____  Fax _____	
 PEC (obbligatoria) _____	
P. IVA _____	C.F. _____
Iscrizione C.C.I.A.A. di _____ nr _____	

**CHIEDE**

di essere ammesso all'inserimento nell'**Elenco dell'Ambito N14, dei CENTRI SOCIALI POLIFUNZIONALI PER DISABILI autorizzati ed accreditati.**

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, informato che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penale e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

a. di gestire il CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE PER DISABILI denominato \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, autorizzato per numero \_\_\_\_\_ utenti, in via definitiva con provvedimento numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dall'Ambito sociale \_\_\_\_\_,

## ALLEGATO 1) – Modello di domanda

- accreditato con provvedimento emesso ai sensi del regolamento di attuazione della Legge regionale n. 11/2007, n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dall'Ambito sociale \_\_\_\_\_ OPPURE in corso di accreditamento per aver depositato istanza di accreditamento recante n. di protocollo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ presso l'Ambito sociale \_\_\_\_\_.
- a. di essere iscritta alla C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività di centro sociale polifunzionale per disabili o similari;
- b. che l'autorizzazione al funzionamento di cui sopra è stata rilasciata ai sensi del Regolamento Regionale n. 4 del 7.4.2014 OPPURE ai sensi del precedente Regolamento emanato Decreto del Presidente della Giunta Regionale della Campania n. 16 del 23 novembre 2009, **confermata** ai sensi del regolamento vigente, per l'esercizio dell'attività di Centro sociale polifunzionale per disabili con numero posti disponibili \_\_\_\_\_;
- c. di non essere soggetto a nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 e, in particolare, ai fini delle verifiche in materia antimafia 1) di essere in posizione regolare circa la vigente normativa antimafia (D.Lgs. 6.9.2011 n. 159 - Codice antimafia) come risulta anche dalle dichiarazioni rese sui modelli allegati al bando, poiché nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011, 2) di non avere carichi pendenti e di non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale (o se soggetto, che per gli stessi è intervenuta la riabilitazione);
- d. di essere in posizione di regolarità contributiva;
- e. di disporre di una Carta dei servizi conforme allo schema di cui alla delibera di Giunta Regionale della Campania n. 1835 del 20/11/2008, con l'indicazione tra l'altro di: descrizione di una giornata tipo; documento di programmazione delle attività; programma di aggiornamento e formazione del personale; rette praticate; schema di progetto sociale individualizzato;
- f. di essere in possesso di polizza di assicurazione contro gli infortuni e per la responsabilità civile (La polizza dovrà prevedere espressamente il risarcimento per i danni causati agli utenti e/o a terzi e ai loro beni in occasione delle prestazioni erogate, con espressa liberazione dell'Amministrazione d'Ambito e/o Comunale da ogni responsabilità);
- g. di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- h. di essere a conoscenza e di accettare che l'inserimento nell'Elenco non comporta 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.**

Il sottoscritto, altresì

### SI IMPEGNA A

- sottoscrivere apposita convenzione scritta in cui saranno definiti: il valore massimo e minimo del *voucher* assegnato ai beneficiari del servizio; 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 del servizio su *vouchers* emessi dall'Ambito N14;
- erogare attività differenziate in base alle diverse stagioni dell'anno, attività di laboratorio di cucina, di teatro, di ballo, di informatica, escursioni, eventuale sostegno didattico nell'assolvimento dell'obbligo scolastico e comunque tutto quanto indicato nella relazione illustrativa dettagliata che qui si allega;
- 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

ALLEGATO 1) – Modello di domanda

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 *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 materiale necessario per le attività e il materiale di facile consumo necessari per la corretta conduzione del servizio.

Si allegano i seguenti documenti:

---

Data \_\_\_\_\_

(Timbro e firma )

---