

**DOMANDA DI INSERIMENTO
NELL'ELENCO DEI CENTRI SOCIALI OILIFUNZIONALI PER DISABILI,
AUTORIZZATI E ACCREDITATI, DELL'AMBITO N14.**

**ALL'UFFICIO DI PIANO
DELL'AMBITO N14 LEGGE 328/00
Comune di Giugliano in Campania
Corso Campano n. 200
80014 Giugliano in Campania (NA)**

Il sottoscritto, Nome	Cognome
C.F.	Nato/a
il	residente in
Via e numero civico	C.a.p.
Legale rappresentante di	
Con sede legale in (luogo, Via e numero civico)	
☎Tel _____ ☎Fax _____	
✉PEC (obbligatoria) _____	
P. IVA e C.F.	
Iscrizione C.C.I.A.A. e R.E.A.	

CHIEDE

l'inserimento nell'**Elenco dei Centri Sociali Polifunzionali per Disabili, autorizzati ed accreditati, dell'Ambito Territoriale N14.**

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 penali 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 _____, Via _____ n. _____, telefono _____, fax _____, autorizzato per numero _____ utenti, in via definitiva con provvedimento numero _____ del _____, dall'Ambito sociale _____, accreditato con provvedimento emesso ai sensi del regolamento di attuazione della Legge regionale n. 11/2007, n. _____ del _____ dall'Ambito sociale _____.
- b. di essere iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ per l'esercizio dell'attività di Centro sociale polifunzionale per disabili o similari;
- c. 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, e **confermata** ai sensi del regolamento vigente, per l'esercizio dell'attività di Centro sociale polifunzionale per disabili con numero posti disponibili _____;

- d. 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);
- e. di essere in posizione di regolarità contributiva;
- f. 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;
- g. di essere in possesso di polizza di assicurazione contro gli infortuni e per la responsabilità civile;
- h. 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;
- i. 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 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;
- 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 didattico nell'assolvimento dell'obbligo scolastico e comunque tutto quanto indicato nella relazione illustrativa dettagliata che qui si allega;
- ad erogare le attività del Centro per almeno sei ore al giorno incluso un pasto principale;
- ad osservare le disposizioni contenute nel Protocollo di legalità;
- a garantire la copertura assicurativa per la responsabilità civile e gli infortuni;
- ad inviare mensilmente all'Ambito N14 il *report* relativo alle presenze degli utenti beneficiari di *vouchers* dell'Ambito N14;
- ad 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;
- ad accettare i sistemi di rendicontazione, di liquidazione, di valutazione e di controllo stabiliti dall'Ambito N14;
- a fornire all'utente all'interno del servizio erogato con *vouchers* dell'Ambito N14 anche il materiale necessario per le attività e quello di facile consumo necessari per la corretta conduzione del servizio.

Si allegano i seguenti documenti (**oltre la copia di un documento di identità in corso di validità**):

Data _____

(Timbro e firma)