

Allegato A – Modulo di Domanda

(N.B è necessario compilare una Domanda per ciascuna struttura di cui si chiede l'inserimento nell'Elenco oggetto dell'Avviso Pubblico)

All' Unione Comuni Modenesi Area Nord
Servizio Autorizzazioni/Monitoraggio/Vigilanza
Accesso alle strutture e dei servizi pubblici e privati
PEC unioneareanord@cert.unioneareanord.mo.it

ISTANZA PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELL'UNIONE COMUNI MODENESI AREA NORD DI SOGGETTI QUALIFICATI ALLA GESTIONE DI STRUTTURE RESIDENZIALI O SEMI-RESIDENZIALI PER L'ACCOGLIENZA DI MINORI, MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI, GESTANTI, MADRI CON BAMBINI E STRUTTURE PER L'OSPITALITA' TEMPORANEA - ANCHE IN EMERGENZA- DI GESTANTI E MADRI CON FIGLI IN CONDIZIONE DI FRAGILITA' E DISAGIO CON PROGETTI FINALIZZATI ALLA VALUTAZIONE, ALL'AUTONOMIA E AL REINSERIMENTO SOCIALE

Il/la Sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____ / _____ / _____

In qualità di Legale Rappresentante dell'Ente/Cooperativa/Associazione/Operatore

Denominazione:

_____ con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____ C.A.P. _____
in via/piazza _____ n. _____ Telefono _____ Fax _____
Partita I.V.A _____ Codice Fiscale _____
PEC _____ E -mail _____
con sede operativa nel Comune di _____ Provincia _____ C.A.P. _____
in via/piazza _____ n. _____ Telefono _____
Fax _____

CHIEDE

L' iscrizione nell'Elenco dell'Unione dei Comuni Modenesi Area Nord dei Soggetti qualificati alla gestione di strutture residenziali o semi-residenziali per l'accoglienza di minori, minori stranieri non accompagnati, gestanti, madri con bambini e strutture per l'ospitalità temporanea – anche in emergenza - di gestanti e madri con figli in condizione di fragilità e disagio con progetti finalizzati alla valutazione, all'autonomia e al reinserimento sociale

NELLA SEGUENTE SEZIONE (barrare la sezione cui afferisce la struttura di cui si chiede l'iscrizione)

	SEZIONE	Descrizione
<input type="checkbox"/>	A	soggetti gestori di comunità di tipo familiare e/o casa-famiglia multiutenza;
<input type="checkbox"/>	B	soggetti gestori di strutture educative o educative-integrate residenziali per l'accoglienza di minori e MSNA;
<input type="checkbox"/>	C	soggetti gestori di strutture educative semi-residenziali per l'accoglienza di minori;
<input type="checkbox"/>	D	soggetti gestori di strutture residenziali e/o appartamenti per l'accoglienza di gestanti e di madri con bambini in condizione di fragilità o disagio o donne vittime di violenza o maltrattamento intrafamiliare;
<input type="checkbox"/>	E	soggetti gestori di strutture per l'autonomia (gruppo appartamento, comunità per l'autonomia) per l'accompagnamento alla maggiore età e oltre il diciottesimo anno;
<input type="checkbox"/>	F	soggetti qualificati per la gestione di progetti di sostegno alla genitorialità, anche innovativi;
<input type="checkbox"/>	G	soggetti gestori di comunità di pronta accoglienza;
<input type="checkbox"/>	H	Strutture alberghiere, pensioni, B&B, affittacamere che possano garantire ospitalità in emergenza, per periodo limitati in attesa di collocazioni maggiormente adeguate ai bisogni espressi o del rientro della situazione di pregiudizio che ha determinato l'emergenza.

CON LA SEGUENTE STRUTTURA:

TIPOLOGIA STRUTTURA <i>(indicare una delle tipologie dell' Elenco art.3 dell'Avviso)</i>	DENOMINAZIONE STRUTTURA	INDIRIZZO	N. POSTI DELLA STRUTTURA	TARGET DI UTENZA

A tal fine.

ai sensi degli artt. 38, 46,47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s. m. i., consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conoscenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

(barrare chiaramente le singole dichiarazioni di seguito riportate e le voci specifiche di interesse).

- che il suddetto Ente/Associazione/Operatore è iscritto, alla C.C.I.A. /Albo/Registro (cooperative, fondazioni, associazioni, volontariato, _____ per attività pertinenti all'oggetto della selezione con N. _____ e data di iscrizione _____;
- di aver preso visione integrale dell'Avviso, di accettarne i contenuti di essere a conoscenza che l'iscrizione nell'Elenco non comporta alcuna procedura di affidamento concorsuale;
- di avere maturato una comprovata esperienza nei settori di riferimento e nella gestione di strutture di cui all'Avviso pubblico, dal _____;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di partecipazione al' Avviso Pubblico, di cui all'art.94 del D.lgs. n. 36/2023 ;
- di non trovarsi in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla presente selezione e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione.
- di essere a conoscenza degli obblighi imposti dalla Legge n. 136 del 13.08.2010 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia" in particolare art. 3 "Tracciabilità dei flussi finanziari"
- di applicare integralmente ai propri operatori il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali ed alle clausole sociali;
- che i nominativi dei titolari/legali rappresentanti, amministratori o soci/dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento, ai fini del monitoraggio relativo al conflitto di interesse, sono i seguenti:

- di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o di non aver conferito incarichi a ex dipendenti dell'Unione Comuni Modenesi Area Nord (nel triennio successivo alla cessazione del rapporto) che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali che abbiano come destinatario il soggetto che intende iscriversi nell'Elenco pubblico.

10. di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro (D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.), in materia di prevenzione infortunistica, di igiene del lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili di cui alla L.68/99 e s. m. i;
11. di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica (per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL/ INPS) con matricola Inps n. _____
12. di adempiere agli obblighi previsti dal D. Lgs. 39/2014 che ha dato attuazione alla direttiva comunitaria 93/2011 finalizzata a contrastare gli abusi e lo sfruttamento sessuale dei minori;
13. di essere in possesso di polizza assicurativa contro il rischio delle responsabilità civili per danni a persone o a cose del personale, figure di supporto e ospiti, in corso di validità:
Polizza n° _____ Compagnia Assicuratrice _____ validità dal _____ al _____
14. che il suddetto Ente/Associazione/Operatore è iscritto al mercato telematico per la Pubblica amministrazione

Che la Struttura sopra indicata che si intende iscrivere nell'Elenco UCMAN dei soggetti qualificati:

15. è in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività previsti dalla normativa vigente in relazione alla forma giuridica del soggetto partecipante, nonché dell'iscrizione agli Albi Regionali o Provinciali e a Registri laddove previsto dalla legge in relazione alla forma giuridica del soggetto partecipante;
16. è in possesso della corretta e completa documentazione prevista dalle norme statali, regionali e locali vigenti in materia di edilizia, igiene, sanità, prevenzione antincendi (se prevista in relazione alla tipologia della struttura).
17. (per i soggetti che gestiscono strutture **all'interno dei confini della Regione Emilia Romagna** di cui alla tipologia **a), b), c), d)** dell'art.3 dell'Avviso) è in possesso della Autorizzazione al Funzionamento prevista dalle D.G.R. Emilia Romagna n. 1904/11 e DGR n. 1106/2014 rilasciata da _____ in data _____ con numero/prot. _____;
18. (per i soggetti che gestiscono strutture al di **fuori della Regione Emilia Romagna** di cui alla tipologia **a), b), c), d)** dell'art.3 dell'Avviso) è in possesso della Autorizzazione al Funzionamento prevista dalla normativa regionale di riferimento e in questo caso specificare la normativa di riferimento: _____ rilasciata da _____ in data _____ con numero/prot. _____;
19. che il personale educativo/adulto accogliente impiegato per la gestione della Struttura, di cui alla tipologia **a), b), c), d), e)** dell'art 3 dell' Avviso Pubblico, è in possesso dei requisiti previsti nella deliberazione della Giunta Regionale dell'Emilia – Romagna n. 1904/11 e n. 1106/2014 o dalla normativa regionale di riferimento se site in territorio extraregionale;
20. di impegnarsi a mantenere le tariffe invariate fino al 31 dicembre dell'anno successivo alla prima pubblicazione dell'Elenco;
21. di impegnarsi a comunicare tempestivamente a UCMAN ogni successiva modifica sostanziale rispetto a quanto dichiarato e/o riportato nella documentazione allegata alla presente domanda e ad ottemperare agli impegni di cui all'art. 9 dell'Avviso;
22. di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

DICHIARA, inoltre

DI ALLEGARE la seguente documentazione (di cui all'art. 6 dell'Avviso Pubblico):

- Copia fotostatica del documento di identità del firmatario;
- Copia dello Statuto dell'Ente/Associazione/Operatore gestore;
- Copia della autorizzazione al funzionamento – se prevista - rilasciata dal Comune di competenza con riferimento alla disciplina regionale vigente.
- Carta dei servizi aggiornata (*eccetto strutture ricettive punto f*) che riporti: la descrizione dettagliata della struttura, la tipologia di utenza anche eventualmente con disabilità e/o altre problematiche riconducibili alla Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'adolescenza; destinatari (fascia d'età, sesso); il numero di posti disponibili e quelli eventuali per la pronta accoglienza con specificazione degli aspetti logistici e modalità operative; le modalità di ammissione e dimissione, le metodologie educative, le modalità di sostegno psicologico, qualora previsto; il rispetto delle esigenze culturali e religiose; i servizi garantiti all'interno e all'esterno della comunità; le forme di gestione organizzativa, il numero delle figure professionali impiegate, eventuale presenza di figure di supporto (volontari, tirocinanti) e loro coordinamento; organizzazione della vita all'interno della comunità e dentro al sistema di relazioni del territorio nonché le strategie che si intendono utilizzare per raccordarsi con il Servizio che ha la presa in carico del caso; il costo del servizio e modalità di riscossione; gestione della documentazione;
- Facsimile del progetto educativo individualizzato/progetto di vita (per le strutture di cui alla tipologia **a), b), c), d) e)** dell'art 3) e, se presente, Regolamento interno della struttura;
- Dichiarazione indicante il numero e le qualifiche professionali del personale impiegato corredata dai curricula degli operatori e del coordinatore della struttura; L'elenco del personale è da aggiornare entro il 31/3 di ogni anno);
- Piano formativo dell'ultimo biennio
- Dichiarazione di offerta economica indicante:**
 - L'importo della tariffa applicata per l'acquisto di ogni singolo posto che il gestore intende offrire;
 - La descrizione esaustiva e chiara di tutte le prestazioni/ servizi inclusi nella tariffa;
 - l'indicazione di eventuali servizi offerti non inclusi nella tariffa giornaliera e relativi costi aggiuntivi;
 - la percentuale di decurtazione della tariffa giornaliera in caso di assenza del minore per ricoveri ospedalieri, soggiorni estivi/invernali, rientri temporanei in famiglia o altre cause di assenza;
- per le tipologie di cui al punto f)** si richiedono SCIA presentata al Comune in cui è ubicata la struttura e, nei casi previsti dalla normativa vigente, Certificato di Prevenzione Incendi. Nell'offerta economica dovranno essere indicati i costi giornalieri di pernottamento, con specificazione del costo per adulto e del costo per minore, disponibilità al trattamento di mezza pensione e/o pensione completa o solo prima colazione

Luogo e data della sottoscrizione

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
