**MODELLO DI DOMANDA DI ACCREDITAMENTO SOCIOSANITARIO**

**ai sensi della DGR 1638/2024, paragrafo 7 allegato 1**

**Procedura unica per la selezione di soggetti privati per l’accreditamento e la gestione di servizi all’interno di strutture di proprietà pubblica**

Al soggetto istituzionale competente per l’ambito distrettuale alla concessione dell’accreditamento *(indicare in relazione al proprio soggetto istituzionale competente): il Comune di…/ l’Unione ………………………………………………………/)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Domanda di accreditamento sociosanitario.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di (*indicare la denominazione dell’ente /azienda, sede legale. P.I. e Codice Fiscale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* la messa a disposizione dell’immobile con sede a ………via……n……… di proprietà di…….
* Il rilascio dell'accreditamento, ai sensi della DGR 514/2009 e della DGR 1638/2024, del servizio al quale l’immobile è destinato e precisamente: (*barrare la casella in corrispondenza del/i servizio/i in questione così come da Articolo ….. dell’Avviso……*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | casa-residenza per anziani non autosufficienti per \_\_\_\_\_\_\_ posti *(indicare il numero totale eventualmente comprensivo di quanto specificato successivamente)*, comprensivi della possibilità di: | |
|  |  | inserimenti individuali di persone con gravissima disabilità acquisita (allegato DD DGR 514/2009); |
|  |  | inserimenti dedicati all’accoglienza temporanea di sollievo (allegato DH DGR 514/2009); |
|  |  | un nucleo residenziale dedicato alle persone con gravissima disabilità acquisita (allegato DE DGR 514/2009) per un numero di \_\_\_\_\_\_\_ posti; |
|  |  | un nucleo residenziale dedicato all’accoglienza temporanea di persone con demenza e gravi disturbi del comportamento e/o cognitivi (allegato DG DGR 514/2009) per un numero di \_\_\_\_\_\_ posti; |
|  | centro diurno assistenziale per anziani per \_\_\_\_\_\_ posti; | |
|  | centro diurno assistenziale dedicato per demenze (allegato DF DGR 514/2009) per \_\_\_ posti; | |
|  | centro socio-riabilitativo semi-residenziale per disabili per \_\_\_\_\_\_\_ posti | |
|  | centro socio-riabilitativo residenziale per disabili per \_\_\_\_\_\_\_ posti *(indicare il numero totale eventualmente comprensivo di quanto specificato successivamente)*, comprensivi della possibilità di: | |
|  |  | un nucleo residenziale dedicato all’accoglienza temporanea di persone con demenza e gravi disturbi del comportamento e/o cognitivi (allegato DG DGR 514/2009) per un numero di \_\_\_\_\_ posti; |
|  |  | inserimenti individuali di persone con gravissima disabilità acquisita (allegato DD DGR 514/2009); |
|  |  | inserimenti dedicati all’accoglienza temporanea di sollievo (allegato DH DGR 514/2009); |
|  |  | un nucleo residenziale dedicato alle persone con gravissima disabilità acquisita (allegato DE DGR 514/2009) per un numero di \_\_\_\_\_\_ posti |

A tal fine e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

Sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

1. che la Società è regolarmente iscritta al registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n. di REA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RIF. D. LGS. N. 209/2005OGGETTOSOCIALE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FFORMA GIURIDICA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA DI COSTITUZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   1. CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (numero di componenti in carica)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COLLEGIO SINDACALE (numero sindaci effettivi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (numero sindaci supplenti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. che la Società è in possesso dei requisiti soggettivi ed in particolare non si trova in nessuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare così come previste negli articoli 94, commi 1, 2, 5 lett. a), b), d), e) ed f), 6 e 7; 95, commi 1, lett. a), b) ed e), 2 e 3; 96, commi 6, 7, 8, 13; 97, 98, comma 3, lett. b), c), e), f) ed h) e del Codice dei contratti pubblici, di cui al D.lgs. 31 marzo 2023 n. 36. I soggetti interessati dai reati previsti dalle predette norme devono essere riconducibili al soggetto gestore del servizio accreditato e si identificano in quelli previsti dai commi 3 e 4 dell’art. 94 del D.lgs. n. 36/2023;
3. che la ditta è in regola con l’applicazione dei CCNL;
4. che è in regola con gli adempimenti in materia di contributi sociali e in materia di contributi previdenziali a favore dei lavoratori dipendenti secondo la legislazione vigente, ai sensi e per gli effetti dell’art. 2 della Legge 166/2002;
5. ai sensi legge 68/99 in tema di diritto al lavoro dei disabili (barrare la voce pertinente):

che l’impresa non è soggetta agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla legge 68/99, in quanto (specificare la motivazione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* 1. ovvero

che l’impresa ha ottemperato agli obblighi derivanti dalla legge 68/99.

* 1. UFFICIO PROVINCIALE di collocamento disabili sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di aver preso visione del Codice di comportamento dell’Unione e dell’Ausl e di accettare tutte le prescrizioni e tutti gli articoli ivi indicati che si intendono in questa sede integralmente riportati e richiamati, nessuno escluso e di accettarne tutti gli effetti;
2. che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti indicati nell’art. 85 del D.Lgs. 159/2011 non sussistono le cause divieto, di decadenza o di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. 159/2011 e che l’impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura della legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna;
3. che non sussistono misure di prevenzione della sorveglianza di cui all’art. 6 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e s.m.i. oppure l’estensione, negli ultimi cinque anni, nei propri confronti, degli effetti di una delle misure stesse irrogate nei confronti di un convivente;
4. che non sussistono sentenze, ancorché non definitive, confermate in sede di appello, relative a reati che precludono la partecipazione alle gare d’appalto, ai sensi dell’art. 67, comma 8, del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e s.m.i.

**DICHIARA ALTRESI**

* di essere già accreditato per la gestione del servizio oggetto di candidatura, realizzato presso la sede indicata in premessa, con provvedimento n. …del…..in scadenza al 31/12/2024 e pertanto di essere in possesso della relativa autorizzazione al funzionamento in corso di validità rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con atto numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per numero complessivo di posti pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che si allega;

oppure

* in caso di rilascio dell’accreditamento, di impegnarsi a subentrare all’autorizzazione al funzionamento attualmente in capo a diverso soggetto gestore;
* di assicurare la garanzia della responsabilità gestionale unitaria secondo quanto previsto dal paragrafo 4.2 dell’Allegato 1 della DGR 1638/2024 (in proposito si allega alla presente l’elenco del numero di operatori del servizio di che trattasi, per tipologia di rapporto - dipendenza diretta o dipendenza funzionale);
* di garantire ed impegnarsi a mantenere il rispetto dei requisiti di servizio di cui all’allegato D della DGR 514/2009 applicabili per il/i servizio/i per il/i quale/i si richiede l’accreditamento a decorrere dalla data del rilascio dell’accreditamento, e di garantire l’adeguamento ai requisiti di cui agli allegati dal n. 2 al n. 15 approvati dalla DGR 1638/2024, a decorrere dalla definizione del nuovo sistema di remunerazione ad essi correlato, con la gradualità e nei modi che verranno definiti, e l’accettazione della remunerazione che verrà per essi definita, pena la perdita dell’accreditamento e la risoluzione dell’eventuale correlato accordo contrattuale e di concessione dell’immobile;
* di garantire ed impegnarsi a mantenere il rispetto dei requisiti soggettivi di cui al paragrafo 4.1 dell’allegato 1 della DGR 1638/2024;
* di prestare idonee garanzie, in particolare contro il rischio delle responsabilità civili per danni a cose o a persone connessi all’attività svolta, mediante polizza assicurativa, secondo quanto previsto al paragrafo 4.1 dell’allegato 1 della DGR 1638/2024, (*indicare numero della polizza*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, contratta con (*indicare compagnia assicurativa*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, scadenza al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e con i seguenti massimali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si allega;

oppure

* di impegnarsi a presentare, prima della sottoscrizione dell’accordo contrattuale e a pena di decadenza del provvedimento di accreditamento polizza assicurativa rispondente ai criteri di cui al paragrafo 4.1 dell’allegato 1 della DGR 1638/2024;
* di accettare il sistema di remunerazione a tariffa definito dalla Regione Emilia-Romagna che regola e valorizza la messa a disposizione dell’immobile nonché gli interventi di manutenzione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma/e

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_