

**Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano
Ambito Territoriale N28**

Oggetto: Richiesta accreditamento servizi residenziali e semiresidenziali di cui al Catalogo del Regolamento Regionale n. 4 del 7 aprile 2014 “Regolamento di attuazione della legge regionale 23 ottobre 2007, n. 11 (Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n. 328)

IL SOTTOSCRITTO	
CODICE FISCALE	
NATO A	
IL	
RESIDENTE IN	
ALLA VIA/PIAZZA, N.	
TELEFONO E FAX	
E-MAIL	

in qualità di Legale Rappresentante di:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	
NATURA GIURIDICA	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
SEDE LEGALE IN VIA/PIAZZA, N.	
TELEFONO E FAX	
E-MAIL	
PEC	
SEDE OPERATIVA IN	
VIA/PIAZZA, N	
TELEFONO E FAX	

CHIEDE

ai sensi del Regolamento Regione Campania n. 4/2014, l'accreditamento del servizio residenziale/semiresidenziale di seguito indicato, già in possesso del provvedimento di Autorizzazione rilasciato dall'ambito Territoriale N28 con provvedimento n. _____ del _____

barrare la casella di interesse)

AREA D'INTERVENTO <i>Responsabilità familiari e diritti dei minori</i>

Nido e Micronido d'infanzia	
Servizi integrativi al Nido - Spazio Bambini e Bambine	
Servizi integrativi al Nido – Centro per i Bambini e le Famiglie	
Centro Sociale Polifunzionale	
Ludoteca per la prima infanzia	
Comunità di pronta e transitoria accoglienza	
Casa famiglia	
Comunità educativa a dimensione familiare	
Comunità alloggio	
Gruppo Appartamento	
Comunità di accoglienza per gestanti, madri e bambini	
Comunità per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati	

Area di intervento <i>Donne in difficoltà</i>
--

Casa di accoglienza per donne maltrattate	
Casa protetta per donne vittime di tratta e/o sfruttamento	

Area di intervento <i>Persone Anziane</i>
--

Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
Casa albergo	

Area di Intervento <i>Persone con disabilità</i>

Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	

Aree di intervento <i>Persone anziane e persone con disabilità</i>

Comunità tutelare per persone non autosufficienti	
---	--

Area di intervento

Salute mentale / disagio psichico
--

Gruppo appartamento	
Casa alloggio	

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- che il servizio residenziale/semiresidenziale è stato autorizzato al funzionamento con Provvedimento dell'Ambito N28 n._____ del_____;
- che il servizio residenziale/semiresidenziale per il quale si chiede l'accreditamento è autorizzato al funzionamento in base al Regolamento Regionale n. 4/2014 e che pertanto è in possesso di quanto previsto dal Regolamento medesimo art.6 comma 2 lett. b,c,d,e,f,g,h; (in caso di Comunità per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati) che è anche conforme all'Accordo 16/64/CR9/C8-C15 "Requisiti minimi per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati nel percorso verso l'autonomia";
- 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, per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non sussistono nei loro confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011 n. 159;
- che sono osservate le norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzioni incendi come previsto dal Regolamento Regionale n.4/2014 art. 5 comma1 lett. b;
- che sono rispettati i contratti di lavoro, gli inquadramenti professionali e le norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
- che è stata adottata la carta dei servizi;
- che è stata stipulata idonea polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
- che sono osservati i requisiti strutturali e di accoglienza previsti dal Regolamento Regionale n.4/2014 art. 5 comma1 lettere f,g,h,i e artt. 2 e 3;
- di non essere un'organizzazione di volontariato;
- che, quale datore di lavoro, è in possesso per l'intero personale impiegato, con contratti diretti e regolari con minori, di idoneo certificato del casellario giudiziale ai sensi dell'art.2 del Decreto Legislativo n. 39 del 4/3/2014;
- che non sussistono cause ostative di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/06 ss.mm.ii. co. 1 lettera da a) a m) bis;

Dichiara inoltre che l'attività svolta si fonda

- a) sull'adozione di modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente, prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
- b) sull'adozione di procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
- c) sull'adozione di piani di programmazione e modalità di controllo dei risultati, da aggiornare annualmente, relativi a:
 - ✓ obiettivi generali e specifici del servizio;
 - ✓ azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri
 - ✓ servizi, strutture e agenzie del territorio;
 - ✓ contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti;

- ✓ formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e
- ✓ del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro);
- ✓ prevenzione del burnout, nel quale sono individuati i fattori di rischio e pianificate almeno le seguenti attività:
 - riunioni organizzative degli operatori con periodicità almeno mensile;
 - supervisione, con periodicità almeno semestrale, realizzata da personale di comprovata esperienza.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

1. Relazione sulle modalità per la formalizzazione del contratto educativo/assistenziale con l'utente prevedendo il coinvolgimento dei familiari/tutori;
2. Relazione sulle procedure per la gestione informatizzata della documentazione;
3. Piani di programmazione modalità di controllo dei risultati, da aggiornare annualmente, relativi a: obiettivi generali e specifici del servizio; azioni finalizzate a garantire la continuità assistenziale, attraverso il raccordo con altri servizi, strutture e agenzie del territorio; contatto con l'ambiente esterno e fruizione delle risorse del territorio da parte degli utenti; formazione del personale ed interventi per favorire l'inserimento del personale neoassunto e del personale volontario (affiancamento, tutoraggio ed altro); prevenzione del burnout (riunioni mensili tra operatori e supervisione semestrale realizzata da personale con comprovata esperienza);
4. Copia del documento di identità del Legale rappresentante del soggetto prestatore

Data_____

Firma del Legale Rappresentante
Timbro del Soggetto Prestatore

Autorizzo il trattamento dei miei dati particolari ai sensi del reg.EU 679/2016 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e succ. mod

Data_____

Firma del Legale Rappresentante
Timbro del Soggetto gestore