MODULO ISTANZA ALL. A

CITTA’ DI TORINO

REGISTRO ACCREDITAMENTO

SERVIZIO EDUCATIVO SEZ. A E B

A FAVORE DI PERSONE MINORENNI CON DISABILITA’ SENSORIALI RESIDENTI NELLA CITTA’ DI TORINO

E NEGLI AMBITI TERRITORIALI DI COMPETENZA DEGLI ENTI GESTORI DELLE FUNZIONI SOCIOASSISTENZIALI DELLA CITTA’ METROPOLITANA

CHE NE HANNO FATTO RICHIESTA

ISTANZA DI ISCRIZIONE / RINNOVO ISCRIZIONE

Spett.le Città di Torino

Dipartimento Servizi Sociali Sociosanitari ed Abitativi

Servizio Disabilità e Anziani

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………..,

nato/a a ………………………………..(prov. … ) , il  ……………………………………..,

in qualità di legale rappresentante di………………………………………………..……

(*indicare la denominazione e natura giuridica  del soggetto gestore: società, ente, ecc...)*

con  sede legale in via …………………………………nel Comune di ……………….

  …………………………(prov…..)

e sede amministrativa (se diversa)  in via  ……………………………

nel Comune di   ……………………………  (prov…..) ,

Cod. fiscale /Partita IVA dell’azienda  ………………………………………………

tel.  ……………………………    fax ……………………………

PEC ………………………………………………………

n. ISCRIZIONE RUNTS/CAMERA DI COMMERCIO………………………………………….

IN CASO DI CONSORZI/RAGGRUPPAMENTI  elenco dei soggetti partecipanti:................................................

**consapevole della norme che regolano l’iscrizione al Registro, che prevede requisiti di qualità e relative tariffe**

**CHIEDE L’ISCRIZIONE / RINNOVO DELL’ISCRIZIONE PER IL QUINQUENNIO 2025- 2029 DEI SEGUENTI SERVIZI**

* SEZIONE A
* **Sostegno educativo di mediazione alla comunicazione (per le persone sorde);**

**per i seguenti ambiti territoriali:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

* SEZIONE B
* **Sostegno educativo di aiuto didattico e all’autonomia (per le persone cieche);**

**per i seguenti ambiti territoriali:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* MODALITA’ LINGUISTICHE/LINGUAGGI
* ……………………….
* ………………………

A tal fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate all’art. 76 del citato Decreto nell’ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguiti per effetto del provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (come previsto dall’art. 75 dello stesso Decreto),

**D I C H I A R A**

* la veridicità di tutto quanto riportato nell’allegata documentazione;
* il possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli articoli dal 94 ss del D. Lgs 36/2023 e s.m.i.
* l’osservanza delle disposizioni ex L. 68/1999 in merito alle norme che disciplinano il diritto del lavoro delle persone con disabilità
* -di garantire le disposizioni in materia di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’articolo 3 della L. 136/2010
* di garantire pari opportunità generazionali, di genere e di inclusione lavorativa per le persone con disabilità o svantaggiate
* di possedere almeno tre anni di esperienza nella gestione di servizi educativi per conto di Enti pubblici o privati
* la dotazione organica relativa alla gestione del servizio oggetto dell’Avviso
* il fatturato annuo dell’ultimo triennio 2022-2024
* di conoscere, accettare e impegnarsi a rispettare il Patto di Integrità delle Imprese (http://bandi.comune.torino.it/informazioni/patto-integrita) ed il Codice di Comportamento della Città

(http://bandi.comune.torino.it/informazioni/codice-comportamento), fatte salve le modifiche introdotte dal D.Lgs. 36/2023

* di rispettare regole, requisiti di qualità, modalità di erogazione e la tariffa indicata (come massimale applicabile) anche qualora il servizio sia acquistato direttamente dalla persona beneficiaria ad integrazione del finanziamento pubblico
* di assicurare la stabilità occupazionale del personale impiegato secondo quanto previsto dalla normativa in materia e in analogia - ove applicabile - con l’art. 57 del D.lgs. 36 del 2023 e in applicazione di quanto previsto dal CCNL Cooperative Sociali
* di garantire la disponibilità al lavoro in rete con gli altri soggetti del territorio, con particolare riguardo agli enti di terzo settore e alle organizzazioni di volontariato
* di costituire una garanzia per tutta la durata dell’accreditamento, secondo quanto riportato all’art. 12 dell’Avviso
* di firmare apposito contratto con la Città, il quale deve prevedere un termine di recesso da parte del Fornitore non inferiore a tre mesi.
* di impegnarsi a comunicare non oltre 15 giorni dall’evento l’eventuale cambio del Legale Rappresentante ;
* che la carta del servizio, ai sensi della L.R. 16 del 29 luglio 2016, è reperibile sul sito web al seguente indirizzo:

………………………………………………………………………………………………….

-in merito agli ulteriori requisiti richiesti:

1. Sede

-che la sede organizzativa nell’ambito del territorio comunale è sita in:

……………………………

-che tale sede svolge funzioni di centro organizzativo del servizio, di segreteria per informazioni e comunicazioni (call center), di raccolta di suggerimenti e reclami

-che tutti i locali, comprese le eventuali sedi decentrate, sono in possesso dei requisiti di sicurezza previsti dalla normativa vigente.

1. Sicurezza

-di essere in regola con la normativa vigente relativa alla prevenzione, protezione e sicurezza sul lavoro

-che è presente ed è regolarmente aggiornato il Documento di Valutazione dei rischi ai sensi della vigente normativa

-di garantire l’assegnazione dei dispositivi di protezione individuale al personale ove previsti dal DVR, anche in caso di eventi di natura eccezionale e anche qualora il dispositivo sia necessario a tutelare la salute della persona beneficiaria del servizio.

1. Personale

c1) CCNL

-che il personale impiegato è assunto con contratto di lavoro subordinato.

-che il CCNL applicato è quello delle Cooperative Sociali (Codice contratto CNEL: T151- CCNL per le lavoratrici e i lavoratori delle cooperative del settore socio-sanitario assistenziale-educativo e di inserimento lavorativo)

oppure

-che il CCNL applicato è:

…………………………………………………………………… e che si allega all’istanza dichiarazione di equivalenza tra il CCNL applicato e quello delle Cooperative sociali, redatta da professionista iscritto ad ordine professionale

c2) Titoli

* che tutto il personale è in possesso dei requisiti necessari per svolgere la professione corrispondente, secondo la normativa vigente (titoli, eventuali abilitazioni, eventuali iscrizioni ad Albi ed Ordini professionali).

c3) Misure di prevenzione

* che tutto il personale che a qualsiasi titolo svolge attività a diretto contatto con le persone beneficiarie minorenni non ha condanne penali o civili e carichi pendenti per reati contro la persona o pedopornografia
* in particolare tutto il personale a contatto con i minorenni - ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs. n. 39/2014 per l’attuazione della Direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l’abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile - non è incorso in condanne per alcuno dei reati indicati all’art. 25 bis del D.P.R. 14 novembre 2002 n. 313 e s.m.i.

c4) Regolarità del rapporto di lavoro

* che nei confronti del proprio personale sono garantite:

● l’attuazione di condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro applicabili alla categoria di riferimento.

● l’osservanza e l’applicazione di tutte le norme relative alle assicurazioni obbligatorie ed antinfortunistiche, previdenziali ed assistenziali.

c5) Privacy

-di rispettare la normativa sulla privacy di cui al DLgs 196/2003 e al Regolamento (UE) 2016/679

-che tutti i documenti e/o i dati relativi alle persone beneficiarie delle prestazioni siano custoditi nel rispetto della vigente normativa sul trattamento dei dati personali e conservati per il periodo indicato dalla legge, prevedendo modalità di accesso solo al personale abilitato e protezione da accessi non autorizzati

-di obbligarsi a sottoscrivere l’atto di nomina del responsabile esterno del trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 28 del Regolamento (UE) 2016/679)

Il Legale Rappresentante

Data………………………… Firma……………………………………………...….…

(Timbro Ente)

***Privacy – Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679***

Ai sensi della normativa privacy i dati forniti saranno trattati per le finalità di gestione amministrativa delle procedure previste dal presente Avviso.

Il Legale Rappresentante

Data………………………… Firma…………………………………

(Timbro Ente)

**N.B. – Allegare alla presente:**

**- copia fotostatica fronte retro di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità (solo per gli Enti privati)**

**-eventuale dichiarazione di equivalenza del CCNL applicato**

***FAC SIMILE PROGETTO***

***Traccia per relazione sull’attività svolta ai fini della verifica dei requisiti tecnici richiesti per l'iscrizione al registro***

**SCHEDA TECNICA (MAX 6 PAGINE IN FORMATO WORD INTERLINEA SINGOLA CARATTERE TIMES NEW ROMAN 12)**

**Obiettivi e riferimenti educativi generali**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Metodologia**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Organizzazione del servizio**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Modalità di rapporto con il territorio**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Modalità di presa in carico**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Rapporti con le Famiglie**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Modalità di Lavoro in Rete**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Tipo di prestazioni offerte**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Elenco delle figure professionali in possesso dei titoli e dei requisiti indicati nell’Avviso pubblico, approvato con deliberazione della Giunta Provinciale n. 911 – 196255/2003 del 29 luglio 2003 e recepito dalla Città di Torino con deliberazione della Giunta Comunale mecc. n. 2007 03564/007 del 05.06.2007 di cui:**

**n. ………… con rapporto di lavoro (indicare quale)**

**n. ………… con anzianità di servizio pari a (indicare)**

**n. ………… con funzioni di coordinamento**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Strumenti di coordinamento**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Supervisione**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Attività di formazione**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Selezione, accompagnamento e formazione nuovi educatori**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Procedure di valutazione dell’attività del servizio**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Progetti di miglioramento della qualità del servizio**

( Certificazione di qualità, Questionari di soddisfazione, ecc…)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Procedure di presentazione alle persone beneficiarie**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Modalità con cui si intende garantire pari opportunità generazionali, di genere e di inclusione lavorativa per le persone con disabilità o svantaggiate.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Data Firma del Rappresentante legale**