

**Risorsa Sociale
Gera D'Adda ASC**

DICHIARAZIONE REQUISITI - ALLEGATO B

Il sottoscritto

Nato a, il CF.....

Rappresentante legale dell'Ente

Ai fine dell'Accreditamento per la gestione del Servizio di Assistenza Domiciliare mediante accreditamento e voucherizzazione per l'Ambito Territoriale di Treviglio triennio 2025-2027

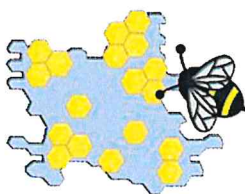
DICHIARA

sotto la propria responsabilità,

ed ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, il possesso dei seguenti requisiti:

REQUISITI GENERALI (indicare con una X il possesso del requisito):

- iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura, competente per territorio;
- per le Cooperative, regolare iscrizione all'Albo delle Società Cooperative istituito con D.M. 23/6/2004 e/o iscrizione al Registro Unico Nazionale Terzo Settore (RUNTS) e, solo per le Cooperative Sociali, anche regolare iscrizione al relativo Albo Regionale;
- scopo sociale (mission aziendale) in linea con la specificità del settore;
- assenza di cause di esclusione automatica di cui all'art. 94 e ss del D.LGS. n. 36/2023;
- possesso di regolarità contributiva (DURC regolare);
- applicazione integrale, nei confronti dei propri dipendenti addetti ai servizi oggetto di accreditamento e, se cooperative, anche nei confronti dei soci, dei CCNL di settore e degli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul piano nazionale. L'obbligo di cui al presente punto vincola il soggetto accreditato anche se non aderente alle Associazioni stipulanti o se receda da esse; in caso di Cooperative è richiesto inoltre il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali calcolati sul salario pieno, con esclusione del riferimento al salario convenzionale;
- regolare posizione rispetto agli obblighi ed adempimenti in materia di diritto al lavoro dei disabili, di cui alla Legge n. 68/1999 e ss.mm.ii.; oppure che l'impresa non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della citata L. n. 68/99 e ss.mm.ii. e nel rispetto della "Legge quadro della disabilità" di cui alla legge 22 dicembre 2021 n. 227;
- di non essersi avvalsi di piani individuali di emersione di cui all'art.1 bis, comma 14, Legge n. 383/2001 e ss.mm.ii. oppure di essersi avvalsi di piani individuali di emersione di cui all'art.1 bis, comma 14, Legge n. 383/2001 e ss.mm.ii., ma che il periodo di emersione si è concluso entro il termine ultimo di



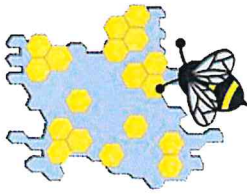
Risorsa Sociale Gera D'Adda ASC

presentazione della domanda di accreditamento;

- possesso di Carta dei Servizi.

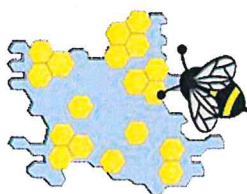
REQUISITI SPECIFICI (indicare con una X il possesso del requisito e allegare l'eventuale documento richiesto):

DIMENSIONE: affidabilità e solidità aziendale dell'Ente erogatore		CRITERI	POSSESSO
a) Capacità economico-finanziaria	1°	Essere in possesso e produrre almeno una referenza bancaria, con la quale un istituto bancario con cui la ditta intrattiene rapporti attestati che la stessa ha sempre fatto fronte ai propri impegni nei confronti dell'istituto con regolarità e puntualità e con cui l'istituto stesso si dichiara disponibile ad esaminare eventuali esigenze della ditta nel caso di accreditamento	<input type="checkbox"/> allegare il documento bancario
	2a	Impegno a sostenere i costi di utilizzo del gestionale adottato da Risorsa Sociale.	<input type="checkbox"/>
b) Esperienza (espressa in anni)	1b	Avere gestito per almeno 36 mesi e con buon esito, servizi di assistenza domiciliare rivolti a persone in condizioni di fragilità. La gestione è valutata anche se acquisita presso Unità d'Offerta accreditate dal Servizio Sanitario (R.S.A., CDI, CDD)	<input type="checkbox"/>
c) Piano formativo	1c	Ore dedicate all'aggiornamento professionale e alla supervisione di tutto il personale impiegato nel servizio SAD (coordinatore e operatori) dal proprio Ente nell'ultimo triennio (escludendo dalla certificazione la descrizione del 1% delle ore dedicate all'utenza).	<input type="checkbox"/> Allegare elenco della formazione prevista per il 2025
d) Standard di qualità del servizio	1d	Impegno a prendere in carico tutti gli utenti residenti nei Comuni dell'Ambito, deleganti il servizio o che lo delegheranno, in possesso di un piano di assistenza individuale autorizzato dai Servizi Sociali Comunali.	<input type="checkbox"/>
	2d	Presenza di un coordinatore in possesso del titolo di studio di Assistente Sociale o di altra Laurea in materie psicosociali ovvero, in alternativa, un operatore con almeno 3 anni di esperienza nei servizi	<input type="checkbox"/> Allegare il cv del coordinatore



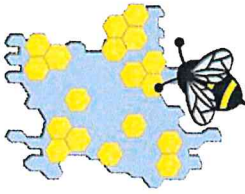
Risorsa Sociale Gera D'Adda ASC

		<p>di Assistenza Domiciliare.</p> <p>Il coordinatore sarà figura di riferimento per il servizio oggetto del bando, con funzioni di raccordo con RISORSA SOCIALE GERA D'ADDA ASC, organizzazione complessiva del servizio e gestione del personale; il coordinatore dovrà, inoltre, essere disponibile ad incontri periodici con il referente dell'ASC o con l'AS comunale per il monitoraggio dei casi.</p>	
	3d	Qualifica degli operatori del servizio: ASA (titoli riconosciuti a livello regionale) e Collaboratori Familiari e Assistenti Familiari.	<input type="checkbox"/> Allegare il CV degli operatori ASA
	4d	Impegno a garantire la continuità del rapporto operatore/utente (max. 3 operatori per PAI).	<input type="checkbox"/>
	5d	Adottare e produrre un Piano per la Sicurezza specifico per il servizio in oggetto (D.LGS. 81/2008).	<input type="checkbox"/>
	6d	Comunicare il nominativo del Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione ai sensi dell'art. 4 – comma 4 del D.LGS 81/2008, nonché trasmettere, all'atto della sottoscrizione del conseguente patto di accreditamento, copia del documento di valutazione dei rischi e degli altri documenti elencati nel modello di autocertificazione in materia di sicurezza.	<input type="checkbox"/>
	7d	Adottare e produrre un sistema di raccolta dati e bisogni attraverso appositi strumenti in grado di produrre aggiornamenti periodici sulle attività svolte con le modalità e periodicità definite nel progetto.	<input type="checkbox"/>
	8d	Adottare e produrre strumenti di monitoraggio e valutazione della soddisfazione del cliente.	<input type="checkbox"/> Allegare copia del questionario di soddisfazione adottato
	9d	Garanzia della sostituzione del personale assente, con altro avente pari qualifica, almeno entro 1 ora	<input type="checkbox"/>
	10d	Fornitura di adeguati strumenti ed ausili al personale impiegato per l'espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali.	<input type="checkbox"/>



Risorsa Sociale Gera D'Adda ASC

	11d	Fornitura di adeguati mezzi per lo spostamento del personale sul territorio o, in caso di utilizzo di mezzi propri da parte degli operatori, garanzia di rimborso agli stessi del costo chilometrico.	<input type="checkbox"/>
	12d	Sede operativa nel territorio dell'Ambito di Treviglio o nel raggio di 25 km dai confini; possibilità di contatto da parte dell'utenza per almeno 8 ore al giorno dal lunedì al venerdì e 4 ore al giorno per il sabato e domenica, servizio di segreteria telefonica negli altri orari.	<input type="checkbox"/>
	13d	Arco temporale di garanzia dei singoli servizi e di attivazione dei singoli servizi come indicato nelle linee guida e capacità di gestione delle attivazioni urgenti e/o straordinarie segnalate dai Servizi (art. 3).	<input type="checkbox"/>
	14d	Garanzia dei tempi di attivazione del servizio come da linee guida (art.6).	<input type="checkbox"/>
	15d	Impegno da parte della Ditta Accreditata al rispetto del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. La ditta accreditata inoltre comunica a RISORSA SOCIALE GERA D'ADDA ASC, il nominativo del responsabile della privacy, in sede di presentazione della documentazione per l'accreditamento.	<input type="checkbox"/> Indicare il nominativo _____
	16d	Impegno a stipulare, prima della sottoscrizione del patto di accreditamento, idonea polizza di assicurazione per gli operatori per rischi di responsabilità civile e infortuni che comportino morte o invalidità permanente nei confronti sia dell'operatore che del beneficiario con massimale non inferiore a € 5.000.000,00 unico per sinistro e R.C.O. € 5.000.000,00 per sinistro con il limite di € 2.500.000,00 per ogni persona danneggiata, a garanzia di sinistri che possano derivare ad utenti o terzi durante l'espletamento del servizio. (Le polizze dovranno essere prodotte in copia all'atto della sottoscrizione del Patto di Accreditamento)	<input type="checkbox"/> Allegare copia della polizza o dichiarazione di attivazione della polizza successiva all'accreditamento



Risorsa Sociale Gera D'Adda ASC

	17d	Carta dei Servizi	<input type="checkbox"/> Allegare documento di Carta dei Servizi
	18d	Fornitura, prima della sottoscrizione del patto di accreditamento, di adeguato materiale informativo da consegnare agli utenti servizi (orario segreteria, referenti, modalità di contatto, etc..)	<input type="checkbox"/> Allegare copia di materiale informativo
	19d	Dichiarazione del pieno rispetto delle Linee guida del Servizio (accettazione mediante timbratura, sottoscrizione e data su ogni pagina)	<input type="checkbox"/> Allegare "ALLEGATO A" firmato in ogni sua parte

SI IMPEGNA INOLTRE A:

- presentare le fatture elettroniche mensilmente corredate dalla rendicontazione delle prestazioni che saranno liquidate entro 30 giorni dal ricevimento;
- sostenere quota parte degli oneri derivanti dall'utilizzo dello strumento di gestione informatizzata del servizio in dotazione a Risorsa Sociale Gera d'Adda ASC e che attualmente, e sino a future variazioni che saranno tempestivamente comunicate, sono pari allo 0,93% dell'importo voucher fatturato annualmente dall'Ente Erogatore Accreditato.

La Commissione si riserva la facoltà di verificare il possesso dei requisiti di accreditamento richiesti, mediante l'acquisizione della necessaria documentazione probatoria.

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
