

Al Comune di Pozzuoli
Direzione 6
Coordinamento Servizi istituzionali e politiche sociali e culturali
Via Quinto Fabio Massimo, 7
info@pec2.comune.pozzuoli.na.it
direzione6@pec2.comune.pozzuoli.na.it

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.	

in qualità di Legale Rappresentante di:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	
NATURA GIURIDICA	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
SEDE LEGALE IN	MUNICIPALITÀ:
VIA/PIAZZA, N.	CAP:
TELEFONO - FAX	
E-MAIL	
SEDE OPERATIVA IN ¹	MUNICIPALITÀ:
VIA/PIAZZA, N.	CAP:
TELEFONO - FAX	
E-MAIL	

¹ È possibile aggiungere ulteriori celle in caso di più sedi operative sul territorio cittadino.

CHIEDE

ai sensi del Regolamento Regione Campania n. 4/2014, l'accreditamento del servizio residenziale/semiresidenziale di seguito indicato, già in possesso del titolo abilitativo previsto:

(barrare la casella di interesse)

Area di 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	
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	
Area di intervento <i>Persone anziane e persone con disabilità</i>	
Comunità tutelare per persone non autosufficienti	
Area di intervento <i>Salute mentale / disagio psichico</i>	
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:

1. che il servizio residenziale/semiresidenziale è stato autorizzato al funzionamento con disposizione dirigenziale n. _____ del _____;
2. che il servizio residenziale/semiresidenziale per il quale si chiede l'accredimento 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;
3. 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 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136);
4. 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;
5. che sono rispettati i contratti di lavoro, gli inquadramenti professionali e le norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
6. che è stata adottata la carta dei servizi;
7. che è stata stipulata idonea polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
8. 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;
9. di non essere un'organizzazione di volontariato;
10. che, quale datore di lavoro, è in possesso per l'intero personale impiegato, con contatti 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;
11. 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.

Elenco 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: <i>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);</i>
4	fotocopia del documento di identità
5	Dichiarazione sostitutiva di ciascun componente degli organi direttivi del prestatore ai sensi del Reg.4/2014 art. 5 co. 1 lett. a (fac-simile allegato)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi all'istanza in oggetto ai sensi del Codice della Privacy D.Lgs. 196/2003.

Napoli, li

Firma del Legale Rappresentante

Timbro del Soggetto Prestatore