

**Allegato A)**

ALL'UFFICIO DI PIANO DELL'AMBITO 14  
C/O Comune di VILLA SAN GIOVANNI

Pec: **protocollo.villasg@asmepec.it**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CENTRI DIURNI.  
RICHIESTA ASSEGNAZIONE FONDI PER LE NON AUTOSUFFICIENZE - DGR  
N. 464/2015 - ANNUALITÀ 2014.**

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, in qualità di

(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ del centro diurno denominato

\_\_\_\_\_ con sede a (comune d'ambito)

\_\_\_\_\_ cap.: \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_,

C.F.: \_\_\_\_\_ Mail pec \_\_\_\_\_

letto e preso atto della manifestazione di interesse dell'Ufficio di Piano Distrettuale inerente l'oggetto, operando quale centro diurno con attività (indicare l'oggetto prevalente del centro) \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di avere assegnato i fondi per le non autosufficienze di cui all'avviso pubblicato, annualità 2014, nella misura massima prevista ovvero in quella risultante a seguito dell'applicazione dei criteri dell'avviso stesso.

Ai fini di cui sopra, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previsti dall'art. 76 dello stesso, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e che l'esibizione di atti contenente dati non più rispondenti a verità, equivale ad uso di atto falso,

### **DICHIARA:**

- Di essere costituiti sotto forma di onlus (indicare la forma: \_\_\_\_\_) e che per Statuto la stessa opera per il raggiungimento di fini di solidarietà umana e promozione sociale,.

- Di operare come centro diurno per disabili gravi presso la sede sita in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Di essere autorizzati al funzionamento con apposito Decreto Regionale (atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_);
- Di prestare la propria attività con carattere di continuità a favore di persone con disabilità grave, di età compresa tra 0 e 65 anni di età secondo le direttive di cui alle linee guida allegate alla DGR 464/2015;
- Di non essere soggetto accreditato, né convenzionato con altri enti pubblici;
- Di non godere di alcuna forma di ammissione a retta o altro tipo di sostegno economico da parte di enti pubblici e privati;
- (oppure) di godere delle seguenti contribuzioni (indicare quali e quanti) \_\_\_\_\_;
- Che le figure professionali operanti nel centro sono per professionalità e numero sufficienti a garantire i servizi e gli interventi per come previsto dal Decreto Regionale di autorizzazione al Funzionamento
- Di avere adottato la carta dei servizi;
- Di mantenere e/o avere mantenuto (a seconda del periodo per cui si chiedono i benefici) con regolarità e quotidianità il registro delle presenze;
- Di redigere (ed aggiornare con periodica regolarità), per ogni ospite, il piano multidimensionale personalizzato di intervento, in collaborazione con la famiglia e se necessario con l'ASP competente secondo lo schema: analisi/interventi/risultati attesi/risultati raggiunti/ programma per adeguare i risultati raggiunti con quelli attesi in caso di difformità;
- Che legale rappresentante del centro è \_\_\_\_\_, mentre le altre cariche (amministratori e altri soggetti con potere di rappresentanza o potere contrattuale, procuratori, delegati, altro) sono le seguenti

Cognome e nome	Codice Fiscale	Carica e/o ruolo ricoperta

- Che soggetto coordinatore del centro è il sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_, con titoli adeguati e sufficienti alle funzioni da svolgere
- Che il gruppo di lavoro (collaboratori) del centro è così composto:

Cognome e nome	Titolo posseduto	Ruolo ricoperto

- Che il centro diurno svolge, di regola, le sue attività nei giorni di

\_\_\_\_\_ , con il seguente orario: \_\_\_\_\_;

- Che il centro diurno di via \_\_\_\_\_ opera in locali trattenuti/acquisiti con il seguente titolo giuridico: \_\_\_\_\_ e che gli stessi sono in possesso dei prescritti titoli urbanisti ed edilizi, di sicurezza ed igienico/sanitario, di conformità alle norme sulle barriere architettoniche;
- Di operare nel rispetto dei principi di parità di genere, non discriminazione, diritto alla riservatezza, avendo adottato, in merito a quest'ultima materia, adeguate forme di tutele;
- Le attività del centro sono rivolte ad un numero massimo di \_\_\_\_\_ ospiti;
- Le attività del centro in via di sintesi e con onere, ove richiesto, di fornire dati più completi e particolareggiati anche con riferimento ai singoli ospiti, hanno il seguente svolgimento: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

### **dichiara altresì**

- Di conoscere ed accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nella manifestazione di interesse;
- di conoscere ed accettare integralmente il progetto denominato "Piano della non autosufficienza dell'Ambito 14" servizi a favore delle persone non autosufficienti, presentato dal Ambito territoriale 14 e di condividerne le finalità;
- di essere consapevoli e pienamente edotti in merito alle "indicazioni fondamentali" della manifestazione di interesse, accettandone integralmente il contenuto e di averne ben compreso la "ratio", come di seguito espresso: "i centri diurni sono quei soggetti individuati dall'allegato "B" (linee guida) alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 464/2015) che svolgono attività di sostegno, affiancamento, supporto appoggio alle famiglie che presentano nel proprio nucleo una persona con disabilità grave. L'azione del centro diurno deve perciò essere concomitante ed integrativa delle attività familiari con due obiettivi minimi, ma indispensabili:

**a)** dare la concreta possibilità alla persona disabile di soddisfare le proprie esigenze di relazionalità umana ed integrazione al di fuori del nucleo familiare e dei servizi che in questa riceve (evitando la istituzionalizzazione, consentendogli una soddisfacente vita di relazione). La sinergia famiglia/centro diurno costituisce il fulcro di tutta l'azione volta alla inclusione della persona ed il suo inserimento e mantenimento nella propria comunità, infatti esse devono costituire l'una la prosecuzione dell'altra senza soluzione di continuità in base alle esigenze emergenti ed al progetto individuale, personalizzato, espressione anch'esso, della collaborazione famiglia/centro.

**b)** *l'attività del centro pur in collaborazione con la famiglia deve ottenere l'obiettivo di alleggerire il loro carico assistenziale (paragrafo 1 delle linee guida) ed agire secondo i paragrafi 2.2. e 2.3. delle medesime ("supportare la famiglia e alleggerire il carico assistenziale mediante un complesso di interventi in favore di persone con disabilità gravi da 0 a 65 anni flessibilmente adottate alle concrete esigenze dei singoli utenti, migliorando la loro qualità della vita"):*

- di essere a conoscenza ed accettare che la somma massima erogabile è di **€. 26.853,15** e che l'attribuzione avverrà anche in presenza di una sola istanza.
- di essere a conoscenza ed accettare che l'importo erogabile (D.G.R. n. 824 del 3.11.2004) massimo è **€ 26,00 al giorno** per singola persona e per i giorni di effettiva presenza, al netto del (l'eventuale) contributo dell'utenza:
- di essere a conoscenza ed accettare che la retta di € 26,00 può essere decurtata in funzione delle risorse e delle istanze di assegnazione pervenute, secondo regole della manifestazione di interesse;
- di essere a conoscenza ed accettare che il contributo da erogare riguarderà l'annualità 2019;
- di essere a conoscenza ed accettare che con decorrenza dalla data del presente avviso le erogazioni avvengono a consuntivo mese per mese nei limiti delle somme erogabili (disponibili) previa presentazione della prescritta documentazione;
- di essere a conoscenza ed accettare che i criteri di assegnazione sono i seguenti: la somma disponibile sarà erogata in modo proporzionale a tutti i centri diurni che oltre a manifestare l'interesse a ricevere l'assegnazione, presentano i requisiti per poterne fruire.
- Di essere a conoscenza ed accettare che costituiscono fonte di maggiore assegnazione percentuale (in caso di incapienza) dei fondi) i seguenti criteri:
  1. programma di intervento personalizzato e grado di coinvolgimento delle famiglie nella sua realizzazione (detto programma deve essere realistico e controfirmato, sotto forma di dichiarazione di responsabilità, dalla famiglia o dal caregiver;
  2. servizi erogati ulteriori rispetto a quelli minimi (obbligatori) da progetto (esempio: attivata extra istituzionali; mezzo di trasporto proprio ed altre utilità caratterizzanti i servizi resi);
  3. grado di differenziazione (minor forbice) tra programma personalizzato risultati conseguiti/ risultati attesi/ programma finalizzato alla riduzione del gap.
  4. tenuta delle scritture (registro presenze; schede personalizzate ed altro);
  5. altri elementi che si ritiene di dovere segnalare.
- Di essere a conoscenza ed accettare che:
  - a. l'attività del centro è soggetta a controlli da parte dell'ASP e delle altre autorità preposte;
  - b. il Responsabile dell'UDP direttamente ovvero per interposta persona a ciò autorizzata può eseguire in ogni momento i controlli ritenuti

opportuni anche rivolgendosi direttamente alle famiglie delle persone che frequentano il centro,

c. I controlli possono essere avviati o *"motu proprio"* o su segnalazione;

- di potere mettere a disposizione ove richiesto, la conferma scritta da parte dei familiari *caregiver* sulle presenze (con riferimento al o ai mesi) al centro nei periodi per i quali si chiede l'assegnazione delle rette;

- di mantenere con regolarità:

registro delle presenze;

cartelle personali delle persone per le quali si chiede l'assegnazione dei fondi;

il piano multidimensionale personalizzato di intervento per ognuno degli ospiti;

- Di essere a conoscenza ed accettare, le seguenti regole procedurali di partecipazione alla manifestazione di interesse:

a. l'assegnazione delle risorse vale solo per l'annualità e non dà diritto a successive erogazioni in modo diretto o dipendenti dall'applicazione della presente procedura.

b. La procedura è soggetta a revoca. In tal caso ai partecipanti viene sin da ora riconosciuto il costo delle spese vive della partecipazione.

c. La carenza della documentazione ovvero delle formalità richieste comporta l'esclusione dalla manifestazione salvo l'applicazione dei principi in materia di soccorso istruttorio.

d. La valutazione delle offerte avverrà in due fasi: la prima pubblica dove si procederà ad aprire i plichi e a siglare tutti i documenti ivi compresi con dichiarazione di idoneità o meno. Successivamente in seduta riservata si procederà all'esame dei criteri per l'assegnazione della maggiorazione della percentuale ed alla eventuale sua attribuzione con provvedimento motivato e portato a conoscenza degli interessati.

e. Le dichiarazioni rese e sottoscritte per la partecipazione all'assegnazione delle rette, hanno valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà di cui agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000 e ss.mm., pertanto, in caso di esibizione di atti e/o dichiarazioni false, si incorre nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo dpr 445/2000.

f. L'Amministrazione procedente (Comune di Villa San Giovanni – Ente capofila Ambito 14) si riserva la facoltà di procedere a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni contenute nella offerta.

g. Qualora dai controlli risultassero dati non rispondenti a verità si applicherà l'art. 76 del d.p.r. 445/2000 oltre alle conseguenze di natura amministrativa (decadenza dall'assegnazione e restituzione di quanto già erogato).

- Di accettare il giudizio dello o degli esaminatori in merito alla valutazione delle istanze di accesso ai benefici al fondo per le non autosufficienze in merito all'attribuzione delle risorse, salvo che, per violazione dei principi di parità di trattamento e non discriminazione.

Allega:

a. documenti ritenuti utili (esempio documenti ritenuti di interesse ai fini dell'assegnazione dei fondi);

b. attestato sulla effettività operatività (apertura) del centro nei mesi per i quali si chiede l'assegnazione delle rette;

c. autodichiarazione dei soggetti tenuti da loro resa come da manifestazione di interesse;

d. copia fotostatica del documento di identità del soggetto dichiarante:

- documento \_\_\_\_\_

- numero \_\_\_\_\_

- data di rilascio \_\_\_\_\_

- data scadenza \_\_\_\_\_

- autorità emanante \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile e per esteso del dichiarante)