

## ALLEGATO A)

**Al Responsabile dell'Ufficio di Piano  
Ambito Territoriale 14  
Comune di Villa San Giovanni**

**Oggetto: Adesione Manifestazione di interesse Centri Diurni. FNA 2015 - DGR n. 638/2018**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ del Centro diurno per disabili  
\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_ indirizzo  
pec \_\_\_\_\_

Letto e preso atto della manifestazione di interesse dell'ufficio di piano inerente l'oggetto, operando quale centro diurno, autorizzato e non convenzionato, nell'Ambito Territoriale di Villa San Giovanni

### **CHIEDE**

L'assegnazione dei fondi, di cui all'avviso pubblicato di cui al DGR n. 638/2018 - FNA 2015, 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 n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e che l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, equivale ad uso di atto falso

### **DICHIARA**

- Di essere costituiti sotto forma di organismi non lucrativi di utilità sociale, Organismi della cooperazione, organizzazioni di volontariato, Associazioni ed Enti di promozione sociale, Fondazioni, Enti di patronato e altri soggetti privati;
- Di operare come centro diurno per disabili, presso la sede sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_;
- Di essere accreditati provvisoriamente ai sensi dell'art. 30 comma 4 del Regolamento n. 22/2019 DGR n. 503/2019 (estremi atto \_\_\_\_\_);
- Di prestare la propria attività con carattere di continuità a favore di persone con disabilità grave, di età compresa tra 18 e 64 anni, secondo le direttive di cui alle Linee Guida allegate alla DGR n. 638/2018 e secondo la normativa regionale vigente.
- Di non essere soggetto ammesso a retta o 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 dalla normativa per l'ottenimento dell'accreditamento provvisorio;
- Di avere adottato la carta dei servizi;
- Di mantenere e/o 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 ricoperto

Che soggetto coordinatore del centro è il Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cf \_\_\_\_\_ con titoli adeguati 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 \_\_\_\_\_ con il seguente orario \_\_\_\_\_;
- Che il centro diurno.....opera in locali trattenuti/acquisiti con il seguente titolo giuridico: \_\_\_\_\_ e che gli stessi sono in possesso dei prescritti titoli urbanistici 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 \_\_\_\_\_ posti;
- 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 ALTRESI'**

- Di essere consapevole e pienamente edotti in merito alle "indicazioni fondamentali" di cui alla manifestazione di interesse, accettandone integralmente il contenuto e di averne ben compreso la ratio;
- Di essere a conoscenza ed accettare che la somma massima erogabile è di € 88.680,58 e che l'attribuzione avverrà anche in presenza di una sola istanza,

- Di essere a conoscenza ed accettare l'importo erogabile massimo è di € 26,00 al giorno per singola persona e per i giorni di effettiva presenza;
- Di essere a conoscenza ed accettare che la retta giornaliera di € 26,00 può essere decurtata in funzione delle risorse e delle istanze di assegnazione pervenute, secondo i criteri stabiliti nella manifestazione di interesse;
- Di essere a conoscenza ed accettare che il contributo avrà la durata di 12 mesi e fino alla concorrenza delle somme disponibili pari a € 88.680,58;
- La procedura è soggetta a revoca;
- Che nel corso della suddetta annualità il Centro opererà con regolarità e continuità;
- Di essere a conoscenza ed accettare che le erogazioni saranno liquidate a consuntivo mensilmente, 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; Tenuta della documentazione (registro presenze piani personalizzati, altro);
- non versare in nessuna condizione di impossibilità di contrattare con la pubblica amministrazione e di non essere a conoscenza di circostanze impeditive;
- non avere subito condanne ovvero procedimenti penali in corso in materia tributaria;
- non avere subito condanne ovvero procedimenti penali in corso in materia di sicurezza sul lavoro;
- non avere subito condanne ovvero procedimenti penali in corso in materia previdenziali, assistenziali ed in materia di lavoro;
- Di non versare in situazioni tali da rendere illegittima o anche solo inopportuna la richiesta di partecipazione alla presente manifestazione e di qualunque beneficio pubblico, attraverso il recepimento del voucher da parte del beneficiario;
- non avere subito e subire procedimenti per la produzione di documenti ed autocertificazioni falsi al fine di ottenere pubbliche erogazioni;
- di non avere commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Ambito Territoriale;
- di non avere commesso errore grave nell'esercizio della loro attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Ambito Territoriale;
- erogare servizi a favore dei soggetti di cui al Piano distrettuale degli interventi redatto dall'Ambito territoriale di Villa San Giovanni e svolgere attività conformi al medesimo a favore dei medesimi soggetti con carattere di continuità con forme e metodologie in perfetta corrispondenza alle linee guida allegate alla DGR n. 638/2018 e alla normativa regionale vigente.

Allega:

- Autodichiarazione dei soggetti tenuti e resa come da manifestazione di interesse;
- copia fotostatica del documento di identità del soggetto dichiarante:

documento \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ data di  
rilascio \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_\_ autorità  
emanante \_\_\_\_\_

Luogo e data ,

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