

Domanda di Accreditamento ai Servizi di Assistenza Specialistica

per lo svolgimento del Servizio di Assistenza all'Autonomia e/o al Servizio di Assistenza alla Comunicazione a favore di studenti con disabilità frequentanti le Scuole Secondarie di secondo grado, residenti nel territorio della Città Metropolitana di Palermo, per l'Anno Scolastico 2026/2027 compresi gli esami di Stato.

Spett./le Città Metropolitana di Palermo
Direzione per lo Sviluppo Economico ed i Servizi Sociali, Turistici e Culturali
Via Roma n. 19
90133 Palermo

Il/la
sottoscritto/a

.....
Nato/a a il
Residente a Via
Codice Fiscale
In qualità di Legale rappresentante della Cooperativa/Impresa./Ente/Azienda

.....
con sede legale in Via
.....

C.F./P.IVA
n.
Telefono fax e-mail

Visto l'Avviso Pubblico per l'accREDITamento di soggetti qualificati all'erogazione dei Servizi di Assistenza Specialistica in favore di studenti con disabilità delle Scuole Secondarie di secondo grado, residenti nel territorio della Città Metropolitana di Palermo

CHIEDE

l'AccREDITamento della (Cooperativa/Impresa/Ente/Azienda)
.....

- per lo svolgimento del servizio di **assistenza all'autonomia** in favore di studenti con disabilità fisica e psichica delle Scuole Secondarie di secondo grado, residenti nel territorio della Città Metropolitana di Palermo;
- per lo svolgimento del servizio di **assistenza alla comunicazione** in favore di studenti con disabilità sensoriale delle Scuole Secondarie di secondo grado, residenti nel territorio della Città Metropolitana di Palermo .

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali, in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che il predetto Ente.....

di partecipare alla procedura di selezione di cui all'oggetto come (barrare la condizione che interessa):

- Ditta singola;
- cooperativa sociale singola;
- capogruppo di un'associazione temporanea di imprese;
- mandante di un'associazione temporanea di imprese;

che il/i legale/i rappresentante/i della Impresa/Ditta/Cooperativa è/sono:

nome e cognome _____

luogo e data di nascita _____

di non essere soggetto a cause di esclusione ai sensi degli artt. da 94 a 98 del D.Lgs. n.36 /2023 e ss.mm.ii.;

di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previsti dal D.Lgs. 231/2001 e dall'art.1- bis della L.383/2001 e s.m.i. e qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare vigente;

di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo, e che non è in corso alcuna delle predette procedure previste dall'art. 10 del D.lgs 65/2000;

(escluso associazioni) di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura, competente per territorio (precisare estremi di iscrizione) per la specifica attività oggetto dell'accREDITAMENTO, al n. _____;

di essere iscritto al al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS);

che lo scopo sociale (mission aziendale) è come risulta da (allegare statuti, atti costitutivi ecc.);

di essere in regola con i versamenti relativi ai contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana e che le sedi di competenza presso le quali richiedere la certificazione attestante la regolarità dei versamenti contributivi (DURC) sono le seguenti:

INPS: matricola_

INAIL: matricola_

di essere in regola con il pagamento di imposte e tasse di non avere pendenze aperte nei confronti dell'Amministrazione Finanziaria;

di essere a conoscenza degli obblighi imposti dalla Legge n.136 del 13.08.2010 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia" in particolare "Tracciabilità dei flussi finanziari";

di impegnarsi a presentare, su richiesta della CITTÀ METROPOLITANA DI PALERMO, in qualsiasi momento del periodo di accREDITAMENTO, copia di tutti i documenti atti a verificare il corretto trattamento economico-giuridico degli operatori impegnati nell'espletamento dei servizi;

(in caso di Cooperative) di impegnarsi a versare i contributi previdenziali ed assistenziali dei lavoratori impegnati nei servizi oggetto di accREDITAMENTO.

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della L. n. 68/99;

oppure

che l'ente non è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della citata L. n. 68/99 avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a n. 15; avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35 e, non avendo proceduto successivamente al 18/01/2000 ad assunzioni che abbiano incrementato l'organico, non è attualmente obbligata a presentare il prospetto informativo di cui all'art. 9 della L. n. 68/99;

di non essersi avvalersi di piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis, comma 14, Legge n. 383/2001 e s.m.i.

oppure

di essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui all'art.1 bis, comma 14, Legge n. 383/2001 e s.m.i, ma che il periodo di emersione si è concluso entro il termine ultimo di presentazione della domanda di accREDITAMENTO;

- di conoscere, aver preso visione e accettare incondizionatamente, in ogni sua parte ed elaborato, il contenuto dell'allegato 1 Disciplinare **"DISPOSIZIONI RELATIVE ALL'ACCREDITAMENTO DI ENTI PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DEI SERVIZI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA (ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE) IN FAVORE DI STUDENTI CON DISABILITÀ FISICA, PSICHICA, E/O SENSORIALE GRAVE RESIDENTI NEL TERRITORIO**

DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI PALERMO FREQUENTANTI LE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO ” A.S. 2025/2026 (DAL 02/11/2025) - 2026-2027, relativamente all’Anno Scolastico 2026/2027;

- di essere un’organizzazione con personalità giuridica operante nel settore dei servizi simili a quelli oggetto del presente disciplinare, in possesso di adeguate capacità economiche-finanziarie, gestionali ed organizzative, dell’esperienza richiesta e degli standard di qualità richiesti dal Disciplinare per l’accreditamento **DEI SERVIZI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA (ASSISTENZA ALL’AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE)** necessari a garantire la perfetta e puntuale esecuzione del servizio, come si evince dalla documentazione allegata;
 - di essere edotto/a dell’importo del corrispettivo definito nel Disciplinare che si intende onnicomprensivo e di impegnarsi a fornire i servizi per tutta la durata dell’accreditamento;
 - di essere dotato della Carta dei Servizi ;
 - di impegnarsi ad erogare tutti i servizi oggetto di accreditamento a favore dei soggetti residenti nel territorio della Città Metropolitana di Palermo secondo gli **“Standard di qualità del servizio”**, previsti dal Disciplinare;
 - di garantire la presenza di un coordinatore qualificato per ciascuna tipologia (Assistenza all’Autonomia e Assistenza alla Comunicazione), con funzioni di organizzazione complessiva del servizio, gestione del personale e raccordo con la Città Metropolitana di Palermo e di cui si allega curriculum e breve definizione del ruolo;
 - di impegnarsi a dedicare all’aggiornamento professionale del personale impiegato nei servizi e/o alla sua supervisione da parte del coordinatore, un monte ore minimo di 20 ore annuali per soggetto a tal fine allega Piano Formativo A.S. 2026-2027;
 - di allegare gli elenchi (n. volontari e dipendenti) dettagliati degli operatori del servizio e relativo curriculum professionale “standard di qualità del servizio;
- di impegnarsi a garantire la continuità del rapporto operatore/utenti;
- di impegnarsi a garantire la sostituzione immediata del personale assente, con altro avente pari qualifica;
- di impegnarsi ad osservare ed applicare integralmente tutte le norme contenute nei contratti collettivi di lavoro vigenti, nonché adempiere ad ogni altro obbligo contributivo previdenziale, assistenziale ed assicurativo nei confronti di dipendenti e collaboratori;
- che la sede operativa è ubicata a _____ in via _____, n. _____
 - che la sede è raggiungibile da _____ e si specifica che per l’accesso sussistono/non sussistono barriere architettoniche;
 - di impegnarsi a garantire la possibilità di contatto da parte dell’utenza per almeno 8 ore al giorno dal lunedì al sabato e un servizio di segreteria telefonica negli altri giorni ed orari, ai seguenti numeri di impegnarsi a garantire il servizio come segue: (dettagliare fasce orarie, giorni ecc.)
 - di garantire l’ attivazione del servizio: entro 3 giorni lavorativi dalla richiesta;
 - di aver adottato ed allegare copia delle schede-modulistica tipo del proprio sistema di raccolta dati e informazioni interne ed esterne necessarie alla corretta esecuzione del servizio ;
 - di osservare gli obblighi di sicurezza previsti dalla normativa vigente e di essere dotato di un Piano per la Sicurezza specifico per il servizio in oggetto, che sarà depositato all’atto della sottoscrizione del patto di accreditamento;
 - che il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione è _____
 - di fornire adeguati strumenti ed ausili al personale impiegato per l’espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali, come da elenco qui allegato;

di impegnarsi ad effettuare qualsiasi trattamento di dati personali e sensibili a norma del D.Lgs. n 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e successive modifiche ed integrazioni;

- che il Responsabile del trattamento dei Dati, ai sensi della Legge 196/2003, è _____
- di impegnarsi a stipulare, prima della sottoscrizione del patto di accreditamento, con idonea compagnia, polizza di assicurazione R.C.T. 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, ivi compresi gli infortuni del conducente e la copertura globale dei trasportati;
- di esonerare la Città Metropolitana di Palermo da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta a qualsiasi titolo derivante alle persone, alle strutture, alle cose a seguito dell’attività di trasporto;

di impegnarsi a monitorare e valutare il grado di soddisfazione dei clienti (interni ed esterni), mediante gestione dei reclami e con la somministrazione di questionari di gradimento agli utenti dei servizi, almeno 1 volta all’anno, con strumenti propri o proposti dall’Ente Accreditante

- di non pretendere alcun compenso per la partecipazione alla procedura di accreditamento;

Accettare il Disciplinare (Allegato 1) Protocollo di Legalità (Allegato 3), Contratto di Servizio (Allegato 4), Format Elenco Operatori (Allegato 5).

Allega inoltre la seguente documentazione prevista dal disciplinare:

CHIEDE altresì

che ogni comunicazione relativa al presente bando di accreditamento sia comunicata al seguente indirizzo :

denominazione _____

via _____ e numero civico _____ città _____

provincia _____ telefono _____ fax _____

e-mail _____ Pec _____

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
