

*Domanda di accreditamento per l'erogazione dei Servizi Integrativi, Aggiuntivi e Migliorativi (SIAM) – Anno Scolastico 2026/2027 Compresi Esami di Stato.*

AVVISO PUBBLICO per l'erogazione dei Servizi Integrativi, Aggiuntivi e Migliorativi (SIAM) in favore di alunni con disabilità frequentanti le Scuole Secondarie di secondo grado residenti nel territorio della Città Metropolitana di Palermo con necessità di sostegno elevato o molto elevato (art. 3 c. 3 Legge 104/92) certificata dalla Unità di Valutazione Multidisciplinare (UVM), o sostituita da altra documentazione comprovante lo stato di gravità dello studente, rilasciata dal medico specialista dell'ASP di residenza dell'alunno, competente per patologia, che attesti "l'alta intensità di cura" del soggetto fragile, ai sensi dell'art. 3 del Decreto Ministeriale del Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze del 26.09.2016. Ovvero, come previsto dalla Circolare prot. n. 21744 del 13/05/2025 dell'Assessorato della Famiglia delle Politiche Sociali e del Lavoro – Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali – Servizio 7 "Fragilità e Povertà", "...la richiesta del servizio integrativo, aggiuntivo e migliorativo, nelle more che venga elaborato il Profilo di funzionamento o meglio ancora il Progetto di Vita, può essere inclusa anche sul certificato medico diagnostico del medico delle Unità Operative di Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza, sulla base dei reali bisogni dell'alunno/a, che comunque deve avere necessità di sostegno elevato o molto elevato (art. 3, c. 3 Legge 104/92)" e che il servizio sia stato indicato, al momento della stesura del PEI, dal Gruppo di Lavoro Operativo (GLO), rientra tra le attività da realizzare e gestire su delega da parte delle Città Metropolitane e dei Liberi Consorzi Comunali che singolarmente provvedono ad espletare le procedure di affidamento.

Alla Città Metropolitana di Palermo  
 Direzione Sviluppo Economico,  
 Servizi Sociali, Turistici e Culturali

Il/la sottoscritto/a .....  
 .....Nato/a a .....  
 .....il.....  
 Residente a.....via.....  
 Codice Fiscale.....

In qualità di Legale rappresentante della (denominazione Ente .....  
 .....  
 ..... con sede legale in ..... Via .....  
 .....C.F./P.IVA n.....  
 .....telefono n.....  
 e-mail.....  
 pec.....

Visto l'Avviso di accreditamento  
per l'erogazione dei Servizi Integrativi, Aggiuntivi e Migliorativi  
Anno Scolastico 2026 / 2027

**CHIEDE**

l'accreditamento della Cooperativa/Ente.....

.....

per erogazione dei Servizi Integrativi, Aggiuntivi e Migliorativi (SIAM) in favore di alunni con disabilità frequentanti le Scuole Secondarie di secondo grado residenti nel territorio della Città Metropolitana di Palermo con necessità di sostegno elevato o molto elevato (art. 3 c. 3 Legge 104/92) certificata dalla Unità di Valutazione Multidisciplinare (UVM), o sostituita da altra documentazione comprovante lo stato di gravità dello studente, rilasciata dal medico specialista dell'ASP di residenza dell'alunno, competente per patologia, che attesti "l'alta intensità di cura" del soggetto fragile, ai sensi dell'art. 3 del Decreto Ministeriale del Fondo Nazionale per le Non Autosufficienze del 26.09.2016. Ovvero, come previsto dalla Circolare prot. n. 21744 del 13/05/2025 dell'Assessorato della Famiglia delle Politiche Sociali e del Lavoro – Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali – Servizio 7 "Fragilità e Povertà", "...la richiesta del servizio integrativo, aggiuntivo e migliorativo, nelle more che venga elaborato il Profilo di funzionamento o meglio ancora il Progetto di Vita, può essere inclusa anche sul certificato medico diagnostico del medico delle Unità Operative di Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza, sulla base dei reali bisogni dell'alunno/a, che comunque deve avere necessità di sostegno elevato o molto elevato (art. 3, c. 3 Legge 104/92)" e che il servizio sia stato indicato, al momento della stesura del PEI, dal Gruppo di Lavoro Operativo (GLO), rientra tra le attività da realizzare e gestire su delega da parte delle Città Metropolitane e dei Liberi Consorzi Comunali che singolarmente provvedono ad espletare le procedure di affidamento.

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

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che la predetta Cooperativa/Ente:

- non è incorsa nelle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 95,96,97 e 98 del D.lgs. 36/2023;
- è in possesso dei seguenti requisiti di ordine generale e speciale di cui all'Avviso di accreditamento per l'erogazione dei Servizi Integrativi, Aggiuntivi e Migliorativi per l'Anno Scolastico 2026 / 2027;
- che gli operatori che verranno destinati al servizio oggetto del presente Avviso sono in possesso delle qualifiche richieste nell'Avviso di accreditamento ;
- avere erogato in affidamento o in convenzione/accreditamento per conto di Enti pubblici e Pubbliche Amministrazioni servizi oggetto dell'Avviso nell'ultimo triennio 2023-2024-2025, per un importo pari ad almeno € 350.000,00 come di seguito specificato:

SERVIZIO	SVOLTO DAL ..... AL .....	DESTINATARIO	IMPORTO ANNUALE SERVIZIO (IVA ESCLUSA)

- di possedere la Carta dei Servizi inerente i servizi per i quali viene richiesto l'accreditamento;
- di accettare le modalità operative e di rendicontazione previste nell'Avviso;
- di accettare la sottoscrizione del Patto di Accreditamento;
- il proprio Ente ha la sede operativa in via n..... CAP.....Comune di.....;
- che i riferimenti relativi alle comunicazioni inerenti la presente richiesta sono i seguenti:
  - pec. ....
  - tel: .....

### IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA

- Ad attenersi scrupolosamente a tutte le disposizioni contenute nel presente Avviso;
- a fornire i **Servizi Integrativi, Aggiuntivi e Migliorativi** per l'anno scolastico 2026/2027 secondo le linee guida che saranno fornite;
- a sottoscrivere il Protocollo di legalità;
- il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- a garantire, fin dalla data di sottoscrizione del Patto di Accreditamento/contratto di servizio, la disponibilità operativa del personale previsto per l'erogazione del servizio;
- ad assicurare, fin dalla data di sottoscrizione del Patto di accreditamento, la presenza, a proprio carico, di una figura professionale con compiti di coordinamento organizzativo delle attività, di seguito indicata:  
Nome Cognome \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_  
Mail/ Pec \_\_\_\_\_
- ad attivare e garantire programmi di aggiornamento e formazione rivolto al personale impiegato nel servizio, per un monte ore minimo di 15 ore annuali;
- ad assicurare idonea copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi (RC) a tutela degli utenti e per tutti gli operatori dipendenti e collaboratori, comprensiva dei rischi da infortuni sul lavoro, con corretto inquadramento ai fini previdenziali e assistenziali;

- ad inviare entro 48 ore dall'assunzione degli operatori copia dell'UNILAV con il corretto inquadramento Livello C1, ed attestati qualifica OSA e/o attestati di qualifica OSS. come previsto dall' art.9 del presente Avviso, pena esclusione dall'Elenco degli Enti accreditati;
- a rispettare gli adempimenti e le norme previste dalla legge 81/2008, in ordine alla tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, garantendo tutti gli adempimenti previsti, inclusi la valutazione dei rischi, la formazione, l'informazione e la sorveglianza sanitaria del personale;
- a farsi carico, con mezzi propri, dell'eventuale anticipazione, fino ad un massimo di sei mesi, del pagamento delle prestazioni erogate da parte degli operatori contrattualizzati, in attesa della liquidazione da parte della Città Metropolitana di Palermo;
- a rispettare per gli operatori impiegati nella gestione del servizio tutte le norme e gli obblighi assicurativi previsti dai CCNL di settore;
- ad assicurare lo svolgimento del servizio nel rispetto di tutte le norme vigenti in materia di prevenzione infortuni ed igiene del lavoro;
- a fornire al proprio personale tutto il materiale e i mezzi necessari per l'erogazione del servizio, senza oneri aggiuntivi rispetto al costo del servizio, nel rispetto delle normative vigenti;
- a trattare i dati personali e sensibili a norma del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 “ codice in materia di protezione dei dati personali” e successive modifiche ed integrazioni;
- ad assumere in proprio ogni responsabilità in caso di infortuni o di danni arrecati eventualmente a persone o cose tanto dell'Amministrazione che di terzi, a causa di manchevolezze o trascuratezze nell'esecuzione delle prestazioni oggetto del presente patto di accreditamento/contratto di servizio, sollevando la Città Metropolitana di Palermo da eventuali danni patrimoniali.

**Si allega a pena di esclusione:**

- fotocopia documento di identità del Legale Rappresentante o dei firmatari;
- copia dell'Avviso di accreditamento, completo di tutti gli allegati, debitamente timbrato e firmato dal titolare o legale rappresentante in ogni facciata, in segno di piena conoscenza e accettazione delle disposizioni in esso contenute.
- Allegato 2 “*Protocollo di Legalità*”;
- Allegato 3 “*Patto di Accreditamento/Contratto di servizio per l'erogazione dei Servizi Integrativi, Aggiuntivi e Migliorativi (SIAM) in favore di studenti con disabilità residenti nel territorio della Città Metropolitana di Palermo frequentanti le scuole secondarie di secondo grado*”
- Eventuale altra documentazione relativa ad alcuni punti della presente dichiarazione;
- Copia Carta dei Servizi;
- Copia Statuto;
- Copia Atto Costitutivo;
- Proposta progettuale dell'organizzazione del Servizio (max 5 pagg.)

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

IL LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_