

Modulo accreditamento

Al Comune di Civitavecchia
Ufficio di Piano
Pec: comune.civitavecchia@legalmail.it

Oggetto: Richiesta accreditamento al registro fornitori prestazioni integrative HCP 2022

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 E 48 DEL DPR 445/2000

(da rendere, con firma digitale dal titolare o legale rappresentante, ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa)

Il/La sottoscritt_____

nat_ a _____ (Prov. _____) il _____

residente in _____ (Prov. _____)

Via _____ n. _____

in qualità di _____

dell'Impresa _____

C.F. n. _____ P.I. n. _____

con sede legale in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

Via _____ n. _____

Tel. n. ____/____/____ Fax n. ____/____/____

E-mail _____

PEC _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL REGISTRO FORNITORI HCP 2022

- come Cooperativa Sociale/Consorzio di Coop. Sociali
- come Organizzazione di volontariato
 - come Associazione di promozione sociale
 - come Associazione/Fondazione/Istituzione a carattere privato non a scopo di lucro
 - come Impresa commerciale
 - come Altro (specificare)_____

per la fornitura delle seguenti prestazioni integrative di cui all'art. 3 dell'Accordo INPS/Comune di Civitavecchia per HCP 2022 (specificare le figure professionali che si intende offrire)

Rif.	Categoria	Prestazione	Misura	Importo massimo unitario	Scelta effettuata (barrare con un crocetta)
A	Servizi professionali domiciliari <i>Interventi integrativi e complementari svolti da operatori socio-sanitari ed educatori professionali; è escluso l'intervento di natura professionale sanitaria</i>	OSS	Ore	€ 22,00	
		EDUCATORE PROFESSIONALE	Ore	€ 25,00	
B	Altri servizi professionali domiciliari <i>resi da psicologi, come supporto alla famiglia, da fisioterapisti, logopedisti.</i>	PSICOLOGO	Ore	€ 60,00	
		FISIOTERAPISTA	Ore	€ 50,00	
		LOGOPEDISTA	Ore	€ 45,00	
C	Servizi e strutture a carattere extra domiciliare <i>Centri socio educativi riabilitativi diurni per disabili; Centri diurni per gli anziani; Centri di aggregazione giovanile; Centri per l'Infanzia)</i>	CENTRI SOCIO-EDUCATIVI RIABILITATIVI DIURNI	Unità	€ 129,00	
		CENTRO DIURNI PER GLI ANZIANI	Unità	€ 81,00	
		CENTRI DI AGGREGAZIONE GIOVANILE	Unità	€ 84,00	
		CENTRI PER L'INFANZIA	Unità	€ 93,00	
D	Sollievo	SOLLIEVO DOMICILIARE	Ore	€ 22,00	
		SOLLIEVO RESIDENZIALE	Unità	€ 25,00	

E	Trasferimento assistito	TRASPORTO INDIVIDUALE CON ASSISTENZA	Ore	€ 30,00	
		TRASPORTO INDIVIDUALE SENZA ASSISTENZA	Ore	€ 25,00	
		TRASPORTO COLLETTIVO CON ASSISTENZA	Ore	€ 25,00	
		TRASPORTO COLLETTIVO SENZA ASSISTENZA	Ore	€ 20,00	
		TRASPORTO COLLETTIVO CON ASSISTENZA CARROZZATO	Ore	€ 35,00	
		TRASPORTO INDIVIDUALE CON ASSISTENZA CARROZZATO	Ore	€ 40,00	
		TRASPORTO BARELLATO	Ore	€ 94,00	
G	Supporti: <i>servizio di fornitura di supporti non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vi-genti, previa dichiarazione redatta da un medico del SSN che senza entrare nel merito delle patologie riscontrate, dichiarati sotto la propria responsabilità ed in modo inequivocabile il collegamento funzionale tra la tipologia di menomazione e/o riduzione delle capacità funzionali del soggetto non autosufficiente e il supporto sotto il profilo dell'attitudine ad agevolarne il recupero di un maggiore livello di autonomia e/o la prevenzione e/o il rallentamento del decadimento funzionale</i>	I. le protesi e gli ausili inerenti le menomazioni di tipo funzionale permanenti (compresi i pannoloni per incontinenti, traverse, letti e materassi ortopedici antidecubito e terapeutici, cuscini jericò e cuscini antidecubito per sedie a rotelle o carrozzine eccetera);	Unità	€ 600.00	
		II. gli apparecchi per facilitare la percezione uditiva o la masticazione e altri apparecchi da tenere in mano, da portare sulla persona o da inserire nell'organismo, per compensare una deficienza o una infermità;	Unità	€ 600.00	

		III. le poltrone e i veicoli simili per invalidi, anche con motore o altro meccanismo di propulsione, compresi i servoscala e altri mezzi simili adatti al superamento di barriere architettoniche per soggetti con ridotte o impedito capacità motorie;	Unità	€ 600,00	
H	Percorsi di integrazione scolastica <i>Servizi di assistenza specialistica ad personam in favore di studenti con disabilità volti a favorire l'autonomia e la comunicazione, così come indentificati dall'articolo 13, comma 3 della Legge 104/1992. Hanno diritto all'assegnazione di tale prestazione integrativa, nei limiti del budget individuale, esclusivamente gli studenti con accertamento di handicap ex lege 104/1992. L'intervento potrà essere fornito sia all'interno che all'esterno della scuola e anche al di fuori dell'orario scolastico.</i>	PERCORSI DI INTEGRAZIONE SCOLASTICA	Unità	€ 25,00	
		SERVIZI DI ASSISTENZA SCOLASTICA SPECIALISTICA	Ore	€ 23,00	
L	Servizi per minori affetti da autismo	SERVIZI PER MINORI AFFETTI DA AUTISMO	Unità	€ 50,00	
M	Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili	SERVIZI SPORTIVI	Ore	€ 50,00	

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

a - che l'Impresa non si trova in alcuna delle condizioni definite dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;

b - che l'Impresa, al fine dell'idoneità professionale di cui all'art. 83, comma 3, D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., per lo svolgimento delle prestazioni previste nell'avviso pubblico, è iscritta :

- al REGISTRO DELLE IMPRESE presso la C.C.I.A.A. di _____ con il n. _____,
- all'ALBO REGIONALE DELLE COOPERATIVE SOCIALI n. _____;
- all'ALBO REGIONALE DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO;
- al REGISTRO DELLE PERSONE GIURIDICHE DELLA PREFETTURA DI _____;
- all'ALBO PROFESSIONALE dei _____ presso _____
- altro(specificare) _____

c - che l'Impresa ha almeno una sede operativa nel territorio del Distretto 4.1 (compilare se diverso da quello della sede legale) _____

d - di aver maturato un'esperienza almeno annuale nel territorio del Distretto (specificare) nel campo dei servizi per i quali si richiede l'iscrizione;

e - che l'impresa, al fine dell'erogazione delle prestazioni per le quali richiede l'iscrizione e nel rispetto di quanto previsto nell'Avviso pubblico, ricorrerà all'impiego delle seguenti risorse umane (specificare numero e qualifica professionale) _____

f - di impegnarsi ad assicurare la continuità e la regolarità delle attività/servizi per le quali si è resa disponibile per tutta la durata del Progetto e per ciascun Piano di intervento sottoscritto con l'utenza;

g - di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettare tutte le condizioni in esso previste;

h - di essere a conoscenza e accettare, in particolare, che a seguito dell'iscrizione nel Registro dei fornitori tutti i rapporti giuridici ed economici faranno capo ai soggetti iscritti e che nessun rapporto si instaurerà tra il fornitore della prestazione ed il Comune di Civitavecchia, che non assume alcun obbligo né responsabilità in ordine all'affidamento delle prestazioni che rimane libera scelta del beneficiario;

i - di disporre della Carta dei Servizi, contenente la descrizione complessiva del servizio offerto o dei servizi offerti ovvero impegnarsi a predisporla durante la fase di accreditamento e trasmetterla prima dell'iscrizione;

I – che il proprio referente per il coordinamento e l'erogazione delle prestazioni integrative è individuato nel/la sig./ra _____
tel. _____ cell _____ email _____

INFORMATIVA PRIVACY

Informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali volontariamente forniti, saranno conservati per il tempo necessario per l'esecuzione degli adempimenti connessi alle procedure di accreditamento e comunque per un periodo non superiore ai 5 anni. È possibile chiedere, in qualunque momento, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento.

I soggetti partecipanti hanno diritto di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del Regolamento, nonché di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che li riguardano, nei casi previsti dall'art. 20 del Regolamento. In ogni caso esiste sempre il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali), ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora si ritenga che il trattamento dei propri dati sia contrario alla normativa in vigore.

Il trattamento dei dati personali (registrazione, organizzazione, conservazione), finalizzato alla scelta dei contraenti e all'instaurazione del rapporto contrattuale oltre che alla gestione del rapporto medesimo, è svolto con strumenti informatici e/o cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, ed è improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei fornitori e della loro riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla procedura di accreditamento, pena l'esclusione; con riferimento ai vincitori il conferimento è altresì obbligatorio ai fini della stipulazione della convenzione e dell'adempimento di tutti gli obblighi ad esso conseguenti ai sensi di legge.

Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è il Comune di Civitavecchia, Capofila del Distretto 4.1 e 4.4 , nella persona del Responsabile del procedimento.

Luogo e data

Firma

Allega :

1. Curriculum dell'operatore economico;
2. Carta dei servizi (completa dell'indicazione delle prestazioni HCP);
3. Copia statuto e atto costitutivo.