

**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 19 - GRAVINA DI CATANIA**  
095/7447121 - distrettosociosanitario19@gmail.com - PEC:ufficiopianol328.comunegravinact@legalmail.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD EFFETTUARE SERVIZI  
VOUCHERIZZABILI RICONDUCEBILI AD UNA O PIU' SEZIONI DELL'ALBO  
DELL'ACCREDITAMENTO DISTRETTUALE DEGLI ORGANISMI SOCIALI DI CUI  
AL COMMA 4° ART.1 DELLA LEGGE N.328/2000**

**AI DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19**

**di GRAVINA DI CT**

**Viale Marconi n. 6**

**GRAVINA DI CT**

**PEC:ufficiopianol328.comunegravinact@legalmail.it**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante del \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e sede operativa in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**MANIFESTA INTERESSE**

**AD EFFETTUARE SERVIZI VOUCHERIZZABILI RICONDUCEBILI AD UNA O PIU'  
SEZIONI DELL'ALBO DELL'ACCREDITAMENTO DISTRETTUALE DEGLI  
ORGANISMI SOCIALI DI CUI AL COMMA 4° ART.1 DELLA LEGGE N.328/2000**

attraverso la Soc.Coop. sociale \_\_\_\_\_

iscritta all'Albo dell'accREDITamento distrettuale al n. \_\_\_\_\_

A tal fine

## DICHIARA

**di essere iscritto nella/nelle Sezioni**(barrare la sez. di interesse/Iscrizione all'Albo LR.22/86 numero e data )

- Minori
- Anziani
- Inabili
- Gestanti e ragazze madri e donne in difficoltà

**di manifestare interesse ad ampliare il catalogo dell'offerta sociale per le seguenti sezioni e servizi**

### **SERVIZI Sez.MINORI :**

- Sostegno alla genitorialità
- Educativa domiciliare e territoriale
- Consulenza e mediazione familiare
- Frequenza di centri diurni e di incontro, di centri di aggregazione giovanili, con attività ludiche-sportive e ricreative, di integrazione e recupero scolastico,
- Informa giovani ed informa famiglie
- Servizio socio psico-pedagogico;
- Servizi di prevenzione primaria per il rafforzamento dei diritti dell'infanzia e della adolescenza, anche con la sperimentazione di progetti innovativi;
- Interventi di aiuto sociale e di prevenzione nei rapporti con l'A.G.minorile ( artt. 10-11 l.r. 22/86 ) nell'ambito delle "competenze civili" (affidamento familiare, adozione, potestà genitoriale, tutela, diritto di famiglia) ed "amministrative (irregolarità nella condotta, disadattamento sociale), anche con prestazione di carattere psicologico e di sostegno economico alle famiglie di origine od affidatarie, compreso l'accoglimento temporaneo in strutture comunitarie di tipo familiare per il trattamento di tutela e/o di rieducazione;

### **SERVIZI Sez. ANZIANI**

- Frequenza di centri diurni e di incontro (ad esclusione del servizio mensa e di lavanderia)
- Frequenza di centri socio-riabilitativi e diurni integrati sia di persone autosufficienti che con problemi fisici, psichici e sociali anche a sollievo delle famiglie (morbo di Alzheimer ed altre demenze senili, patologie cronico-degenerative etc.)
- Attività sociali, culturali e ludico-ricreative, volte alla partecipazione di soggetti e delle loro famiglie;
- Servizio di trasporto per i portatori di "h" presso i centri di riabilitazione socio-sanitaria
- Altro.....

### **SERVIZI Sez. INABILI PORTATORI DI HANDICAP (Adulti)**

- Frequenza di centri diurni e di incontro (ad esclusione del servizio mensa e di lavanderia)
- Frequenza di centri socio-riabilitativi e diurni integrati sia di persone autosufficienti che con problemi fisici, psichici e sociali anche a sollievo delle famiglie

- Attività sociali, culturali e ludico-ricreative, volte alla partecipazione di soggetti singoli e famiglie;
- Servizio di trasporto per i portatori di "h" presso i centri di riabilitazione socio-sanitaria
- Altro.....

**Servizi Sez. INABILI PORTATORI DI HANIDICAP (Minori)**

- Frequenza di centri diurni e di incontro (ad esclusione del servizio mensa e di lavanderia)
- Frequenza di centri socio-riabilitativi e diurni integrati sia di persone autosufficienti che con problemi fisici, psichici e sociali anche a sollievo delle famiglie
- Servizio di trasporto per la frequenza delle scuole di ogni ordine e grado, compresa la scuola preparatoria,
- Servizio di trasporto presso centri socio-rieducativi e di riabilitazione sanitaria,
- Assistenza igienico-personale nelle istituzioni educative e scolastiche;
- Servizio di assistenza alla comunicazione ed all'autonomia in favore degli alunni disabili che frequentano la scuola primaria e secondaria di primo grado;
- Attività ludico-ricreative e sportive, anche ad integrazione personale e sociale ed a sostegno delle attività di riabilitazione
- Altro.....

**SEZ. GESTANTI E RAGAZZE MADRI**

- Sostegno alla genitorialità
- Educativa domiciliare e territoriale
- Consulenza e mediazione familiare
- Accoglimento temporaneo in strutture comunitarie di tipo familiare per il trattamento di tutela e/o di rieducazione;
- Altro.....

**DICHIARA INOLTRE**

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, dichiara :

- Assenza nei confronti del rappresentante legale dell'Organizzazione di condanne definitive per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
- Assenza nei confronti del rappresentante legale dell'Organizzazione di condanne penali per fatti imputabili all'esercizio dell'attività oggetto dell'accreditamento;
- Assenza nei confronti del rappresentante legale dell'Organizzazione della pena accessoria dell'interdizione da una professione o dai pubblici uffici;
- Assenza di procedimenti penali pendenti o comunque di procedimenti per l'applicazione di misure di prevenzione;
- Assenza nei confronti del rappresentante legale dell'Organizzazione, negli ultimi 10 anni, di risoluzione di contratti di accreditamento per la gestione del servizio di cui al presente atto;

- Assenza nei confronti del rappresentante legale dell'Organizzazione, di altre fattispecie previste dall'art.38 del D.L.163/2006;
- Essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni e il pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legge vigente;
- Essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni e i pagamenti in materia di imposte e tasse secondo la legge vigente;
- Essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro per disabili ex Legge 68/99;
- Rispetto di tutte le disposizioni attinenti la prevenzione degli infortuni e le assicurazioni relative;
- Rispetto degli obblighi di cui al D. Lgs.81/2008 in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- Rispetto della normativa sulla privacy come previsto dal T.U. 196/2003;
- Assunzione di ogni responsabilità civile e penale inerente la gestione e organizzazione delle prestazioni oggetto del presente accreditamento;

### **ALLEGA**

alla Manifestazione di interesse in oggetto la seguente offerta di servizio/servizi

*(N.B.: la presente offerta di servizio/servizi dovrà rispettare la dimensione massima di 3 pagine)*

#### **1. Esperienza del Soggetto partecipante**

1.1 – Descrivere le esperienze pregresse (oltre quelle già indicate nei requisiti di accesso)

#### **2. Qualità e coerenza progettuale**

2.1 – Analisi del contesto e descrizione degli interventi da realizzare

2.2 – Descrivere la/le tipologia/e di attività, la metodologia e gli strumenti da utilizzare, in rispondenza dei bisogni del territorio

2.3 – Piano di monitoraggio degli interventi e valutazione

### **3. Qualità e professionalità delle risorse umane**

3.1 – Esperienze e competenze delle risorse umane coinvolte negli interventi (titoli, qualifiche e anni di esperienza in progetti con attività simili a quelle previste)

### **4. Innovazione e sostenibilità**

4.1 – Descrivere gli aspetti innovativi e la sostenibilità della proposta di servizio , rispetto agli strumenti, metodologia e strategie di intervento

### **5. Piano dei Costi (eventuale)**

5.1 – Piano dei costi

#### **Allega inoltre alla presente:**

- \* Fotocopia documento di identità
- \* Ogni altra documentazione ritenuta utile (allegare)

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_