



**CITTÀ DI GROTTAFERRATA**  
(Città Metropolitana di Roma Capitale)  
Piazzetta Eugenio Conti, n.1 00046 Grottaferrata (RM)  
**Distretto Socio – Sanitario RM6.1**



**Modello A**

## **ISTANZA DI ACCREDITAMENTO**

Al Comune di \_\_\_\_\_  
Distretto Socio-Sanitario RM 6.1

PEC: \_\_\_\_\_

**OGGETTO: “AVVISO PUBBLICO IN MATERIA DI ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE A CICLO RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE CHE EROGANO SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI NEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO RM 6.1 .”**

*(da compilare obbligatoriamente in tutte le sue parti dal legale rappresentante della struttura da accreditare)*

### **Il/la sottoscritto/a**

(nome).....(cognome) .....  
nato/a a .....Prov. .... il .....  
codice fiscale .....  
residente in .....Prov.  
Via/Piazza ..... n. ...  
domicilio (solo se diverso da res.) ..... Prov. ....  
Via/Piazza..... n. ...  
Tel. .... e-mail .....  
PEC .....

### **in qualità di legale rappresentante**

della Struttura denominata .....  
con sede in .....Prov. .... Cap. ....  
Via/Piazza..... n. ....  
Tel. .... e-mail .....  
PEC .....  
codice fiscale e/o P.IVA .....

### **PRESENTA RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

**al Registro delle strutture pubbliche e private, a ciclo residenziale o semiresidenziale che erogano**

## servizi socio-assistenziali nel Distretto socio-sanitario RM 6.1

A tal fine, consapevole della responsabilità penale conseguente a dichiarazioni false e mendaci prevista dalla normativa vigente, ai sensi dell'artt. 46 del DPR 445/2000

### DICHIARA

1. Tipologia della struttura (casa famiglia, gruppo appartamento, comunità alloggio, centro diurno, altro)
  - .....
  - .....

Struttura a gestione

  - Pubblica
  - Privata

Struttura a ciclo

  - Residenziale
  - Semiresidenziale

Aree di utenza:

  - Anziani
  - Minori
  - Disabili
  - Adulti
2. Di non trovarsi in alcuna situazione ostativa di cui all'art. 80, del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.;
3. Che, al fine dell'idoneità professionale di cui all'art. 83, comma 3, D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., 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 concernente la gestione dei servizi socio-assistenziali, sanitari ed educativi di cui all'art. 1, comma 1, lettera a), legge 8-11-1991, n. 381 della Regione .....con il Decreto/Determinazione n .....
  - all'Albo Nazionale del Ministero delle Attività Produttive istituito con D.M. 23 giugno 2004 al n. ....;
  - all'Albo Regionale delle Associazioni di Volontariato;
  - al Registro Regionale dell'Associazionismo;
  - al Registro delle Persone Giuridiche della Prefettura di .....
4. Di osservare e rispettare le norme vigenti in materia di lavoro e di essere in regola con gli obblighi previdenziali ed assicurativi nei confronti di tutto il personale impiegato;
5. Di rispettare gli adempimenti e le norme previste dal D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 "Attuazione dell'art. 1 della Legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;

6. Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016;
7. Di non trovarsi in alcuna condizione di decadenza, sospensione o divieto a contrarre rapporti con la Pubblica Amministrazione;
8. Che il legale rappresentante e il Responsabile della Struttura non hanno riportato condanne con sentenza passata in giudicato, e non hanno procedimenti penali in corso;
9. Di accettare e rispettare integralmente quanto previsto dall'Avviso pubblico per l'iscrizione al Registro delle strutture a ciclo residenziale o semiresidenziali che erogano servizi socio-assistenziali nel Distretto Socio-Sanitario RM 6.1;
10. Di accettare e rispettare integralmente quanto previsto dalla normativa vigente in materia di accreditamento e nello specifico dalle DGR 130/2018 e 124/2015;
11. Di essere in possesso della autorizzazione all'apertura e al funzionamento della Struttura rilasciata dal Comune di .....prot. n. ....del .....
12. Di possedere i requisiti di qualità di cui alla DGR 24.03.2015, n. 124 parzialmente modificata dalla DGR 27.02.2018, n. 130 e nello specifico che il Responsabile della struttura ha il seguente titolo di studio .....  
*(indicare se in possesso di laurea di primo o secondo livello o diploma di scuola superiore specificando l'ambito disciplinare)*  
e l'esperienza maturata nell'area specifica di utenza della struttura *(indicare l'area)* .....
13. Di aver adottato un codice etico ai sensi del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 (Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della L. 29 settembre 2000, n. 300);
14. Di avere una certificazione di qualità UNI-EN-ISO 9000;
15. la data di avvio delle attività della struttura .....
16. Che il responsabile della struttura si impegna a seguire e a far seguire un programma di aggiornamento di almeno 30 ore l'anno e a trasmettere ogni anno la documentazione necessaria per il mantenimento dell'accreditamento.

**A tal fine allega:**

- L'atto di Autorizzazione all'apertura e al funzionamento di cui L.R.41/2003 rilasciato dal Comune dove risiede la struttura da accreditare;
- Dichiarazione Sostitutiva del Legale Rappresentate e del Responsabile della Struttura, con Copia dei Documenti di Identità;
- Carta dei Servizi DGR 1305/2004, DGR126/2015,DGR 124/2015;
- Copia Atto Costitutivo e Statuto della Società che gestisce la Struttura;
- Codice Fiscale e Partita Iva;
- Codice Etico ai sensi del D.Lgs 231/2001;
- CV del Responsabile del Servizio e del Personale Operante nella Struttura;
- Organigramma e posizione contrattuale dei Dipendenti;
- Relazione Dettagliata che testimoni il possesso dei Requisiti di qualità Professionale e Organizzativo Gestionali.

..... il .....

Firma del Richiedente

.....