

SU CARTA INTESTATA DELL'ENTE

Spett.le
CONSORZIO SERVIZI SOCIALI DELL'OLGIATESE
p.zza San Gerardo n. 8
22077 Olgiate Comasco (CO)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA A SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI
SOCIALI E SOCIOSANITARI E AD ENTI PRIVATI DI ASSISTENZA PER INTERVENTI DI
ASSISTENZA DIRETTA AI SENSI DELLA DGR N. 1669/2023
“PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE A FAVORE DI PERSONE CON GRAVISSIMA
DISABILITA' E IN CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA E GRAVE DISABILITA' DI
CUI AL FONDO PER LE NON AUTOSUFFICIENZE TRIENNIO 2022/2024 - FNA 2023-
ESERCIZIO 2024”
E DELLA DGR DI MODIFICA N. 2033/2024

DOMANDA PER L'ACCREDITAMENTO COME EROGATORE DI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

C.F. _____

☐ **in qualità di Legale Rappresentante della Cooperativa/Associazione/Ente/Azienda:**

_____ con sede legale a _____ Prov. _____

CAP _____ Via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ P. IVA _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

☐ **in qualità di libero professionista**

P. IVA _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

visto l'avviso pubblico per l'accREDITAMENTO di Servizi Diretti per persone non autosufficienti, ai sensi della DGR 1669/2023 e della DGR 2033/2024

CHIEDE

l'accREDITAMENTO per i seguenti interventi:

☐ **PRESTAZIONE SOCIOASSISTENZIALE/TUTELARE A DOMICILIO**

Specificando il relativo tariffario:

☐ **RICOVERO TEMPORANEO IN STRUTTURA RESIDENZIALE**

Specificando il relativo tariffario:

☐ **PRESTAZIONE SOCIOEDUCATIVA/EDUCATIVA A FAVORE DELLA PERSONA CON DISABILITÀ/NON AUTOSUFFICIENZA IN CONTESTI SOCIALIZZANTI (FUORI DAL DOMICILIO), ANCHE TRAMITE SVILUPPO DI PROGETTUALITÀ FINALIZZATO AL "SOLLIEVO"**

Specificando l'attività svolta e il relativo tariffario:

☐ **PERCORSI DI SOSTEGNO PSICOLOGICO INDIVIDUALE RIVOLTI AL CAREGIVER FAMILIARE**

Specificando il relativo tariffario:

☐ **FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO CAREGIVER FAMILIARI/ASSISTENTI FAMILIARI**

Ai fini organizzativi il territorio è diviso in tre zone.

Non è possibile esimersi dall'erogazione degli interventi nei Comuni compresi nella/e zona/e prescelta/e, che è/sono la/e seguente/i:

- ☐ Albiolo, Bizzarone, Faloppio, Roderò, Solbiate con Cagno, Uggiate con Ronago, Valmorea
- ☐ Olgiate Comasco, Beregazzo con Figliaro, Binago, Castelnuovo Bozzente, Colverde, Villa Guardia
- ☐ Appiano Gentile, Bulgarograsso, Guanzate, Lurate Caccivio, Oltrona di San Mamette, Veniano

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, prevista dall'art.75 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di presentare la candidatura come (*barrare la casella pertinente*):

- ☐ ente erogatore di servizi sociali e sociosanitari accreditato con il sistema socio-sanitario lombardo; ente privato di assistenza; libero professionista

MODULO DI ACCREDITAMENTO

☐ ente o organizzazione del Terzo settore con cui sono già instaurati rapporti di collaborazione o co-progettazione con l'Ambito territoriale o con i Comuni dell'Ambito o con ATS Insubria per la realizzazione di servizi in favore delle persone anziane e/o disabili, dimostrabili attraverso affidamenti precedenti relativi alla assistenza a non autosufficienti (*allegare documentazione a comprova*)

☐ ente o organizzazione del Terzo settore iscritto nei registri nazionali o regionali o ad analoghi elenchi nazionali/regionali accreditabili/convenzionabili, in possesso dei requisiti tecnico-professionali richiesti dalla normativa di riferimento per l'attività svolta;

2. di non aver riportato condanne penali, non avere procedimenti pendenti in corso e di godere della pienezza dei diritti civili;
3. che lo scopo sociale comprende la tipologia di attività da accreditare;
4. di operare nel settore specifico socio assistenziale;
5. che le prestazioni professionali erogate sono svolte da personale qualificato in relazione alla specificità delle stesse;
6. di essere in regola con i requisiti di legge, autorizzativi ed amministrativi previsti dalla normativa vigente in materia;
7. di poter comprovare il possesso dei criteri e requisiti di esercizio attraverso idonea documentazione conservata presso la propria sede e di essere consapevole dei controlli che il Consorzio Servizi Sociali dell'Olgiatese potrà effettuare, ai sensi del DPR n. 445/2000;
8. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del Decreto legislativo n. 50/2016;
9. che nei confronti dei soggetti di cui all'art. 80 comma 1 D.Lgs. n. 50/2016, ossia nei confronti di sé stesso, delle persone attualmente in carica, non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative di cui rispettivamente all'art. 6 e 67 del D.Lgs. n. 159/2011.
10. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e, in particolare, con le disposizioni di cui alla legge n. 68/1999;
11. di essere in regola con gli adempimenti previsti dal T.U. D.Lgs. n. 81/2008 riguardo alla sicurezza sui luoghi di lavoro.

SI IMPEGNA

a comunicare al Consorzio Servizi Sociali dell'Olgiatese ogni variazione dei requisiti di accreditamento

CHIEDE

che ogni comunicazione relativa al presente accreditamento sia comunicata a:

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Tel. _____ E-mail _____

Luogo e Data, _____

FIRMA _____

Si allegano:

- copia della carta d'identità del dichiarante.
- CV della Cooperativa/Associazione/Ente/Azienda/...

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO

Documento informativo art. 13 Regolamento UE 2016/679 - GDPR

L'Azienda Speciale Consorzio Servizi Sociali dell'Olgiatese, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, ex art. 12 Reg. UE 2016/679, la informa che, nell'esercizio della propria attività, raccoglierà e tratterà con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici i Suoi dati personali al fine di gestire le attività connesse all'accREDITamento di servizi.

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Azienda Speciale Consorzio Servizi Sociali dell'Olgiatese, con sede legale in Olgiate Comasco, Piazza Volta n.1, sede amministrativa in Olgiate Comasco, Piazza San Gerardo n. 8, Tel. 031.990743, e-mail privacy@servizisocialiolgiatese.co.it, nella persona del Direttore, dott. Andrea Catelli.

2. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è stato nominato. Il DPO è contattabile attraverso i seguenti mezzi: e-mail dpo@servizisocialiolgiatese.co.it; posta: Consorzio Servizi Sociali dell'Olgiatese, piazza San. Gerardo n. 8, Olgiate Comasco (CO).

3. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO – BASE GIURIDICA

- a) esame delle istanze di accREDITamento;
- b) attività di programmazione, gestione, controllo e valutazione.

La base giuridica del trattamento è il consenso (art. 6 par. 1a Reg. EU 2016/679).

4. MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati avverrà con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici.

La protezione dei dati è garantita dall'adozione di misure di sicurezza finalizzate a consentire l'accesso e l'utilizzo dei dati ai soli operatori autorizzati dal Titolare (art. 29 Reg. EU 2016/679) e ai Responsabili del Trattamento (art. 28 Reg. EU 2016/679). Il trattamento dei dati avviene garantendo i requisiti di sicurezza previsti per legge e previa adozione di misure e di accorgimenti che favoriscono la protezione continua e il costante miglioramento.

5. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati, fatti salvi gli eventuali obblighi di legge, verranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti e successivamente trattati, e comunque non oltre 10 anni.

6. NATURA DEL CONFERIMENTO - CONSEGUENZE DEL MANCATO CONFERIMENTO O DEL MANCATO CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il mancato conferimento dei dati richiesti o il mancato consenso al trattamento per le finalità di cui al punto 3, rende impossibile l'accogliamento dell'istanza.

7. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI

I dati personali avranno come destinatari Responsabili (art. 28 Reg. EU 2016/679) e/o persone fisiche Autorizzate dal Titolare o dal Responsabile (art. 29 Reg. EU 2016/679).

I dati potranno essere comunicati ai Responsabili del trattamento che hanno stipulato specifici accordi, convenzioni o protocolli di intese, contratti con il Titolare del trattamento.

I dati potranno essere inoltre essere comunicati alle seguenti categorie di destinatari:

- Servizi Sociali dei Comuni;
- Autorità competenti per adempimenti di obblighi di leggi e/o di disposizioni di organi pubblici.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Le sono riconosciuti i diritti come da artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679 – GDPR.

In particolare, lei può:

MODULO DI ACCREDITAMENTO

- Richiedere l'accesso ai dati personali
- Richiedere la cancellazione dei dati personali (ad esclusione di quelli richiesti per legge)
- Richiedere di limitare l'elaborazione dei dati personali
- Opporsi all'elaborazione dei dati personali
- Revocare il consenso precedentemente prestato, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca
- Proporre reclamo all'autorità nazionale per la protezione dei dati personali competente, ovvero il Garante per la protezione dei dati personali.

In caso di opposizione, il titolare del trattamento si astiene dal trattare ulteriormente i dati personali salvo che egli dimostri l'esistenza di motivi legittimi cogenti per procedere al trattamento che prevalgono sugli interessi, sui diritti e sulle libertà dell'interessato oppure per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

In caso di revoca del consenso al trattamento dei dati, la conseguenza sarà la cancellazione dell'Ente/Organizzazione/Azienda dall'elenco dei soggetti idonei all'erogazione dei servizi di cui alla manifestazione di interesse, fermi in ogni caso gli obblighi di legge in capo al titolare riguardo la conservazione dei dati medio tempore acquisiti.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Io sottoscritto
dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016, ed

ESPRIMO IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data,

Firma per consenso al trattamento dati