

Distretto di Saronno



Caronno
Pertusella



Cislago



Gerenzano



Origgio



Saronno



Uboldo

Spett.le
Comune di Saronno
Piazza della Repubblica, 7
21047 - Saronno (VA)

Domanda di accreditamento per il Servizio di Trasporto Disabili

Il sottoscritto

Cognome e nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____
Residente a _____ Prov. ____ Via _____ n. ____
Codice fiscale _____ Recapito telefonico _____
in qualità di Legale rappresentante dell'Ente _____
sede legale a _____ Prov. ____ Via _____ n. ____
sede operativa a _____ Prov. ____ Via _____ n. ____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Telefono _____
E-mail _____ PEC _____

CHIEDE

l'accreditamento per il servizio di trasporto disabili

A tal fine, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali vigenti in materia e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver preso visione ed accettare integralmente ed incondizionatamente il contenuto dell'Avviso Pubblico allegato alla presente, ed in particolare:

- di essere in possesso di tutti i requisiti di accesso di cui all'Art. 4;
- di poter certificare tutti gli elementi di cui all'Art. 5 esibendo in allegato alla presente domanda tutta la documentazione richiesta a supporto, nello specifico

- Statuto/atto costitutivo dell'Ente
- Certificato di servizio rilasciato dagli Enti che hanno attivato precedentemente gli interventi, che attesti una gestione pregressa della tipologia di servizio
- Elenco del parco mezzi destinati al trasporto, con anno di immatricolazione di ciascun mezzo
-
- Copia delle polizze assicurative R.C.O. ed R.C.T. con il massimale richiesto dall'Avviso.
Nota Bene: se non disponibili al momento della presentazione della domanda, in caso di accettazione della richiesta di accreditamento la stessa avverrà con riserva e le polizze dovranno essere sottoscritte e documentate **per poter procedere alla sottoscrizione del Patto;**

- Copia dei libretti di manutenzione dei mezzi con timbri di avvenuta manutenzione
- Copia dei libretti di circolazione dei mezzi con esito della revisione
- Dichiarazione del legale rappresentante inerente il rispetto delle norme sul diritto al lavoro dei disabili (art. 17 L. n. 68/12.03.1999)
- Questionario di soddisfazione e Modulo di reclamo
- DURC a certificazione regolarità versamenti contributivi (se dovuti)

➤ di impegnarsi ad assumere tutti gli impegni elencati all'Art. 5, come segue:

- 1) prendere in carico tutti gli utenti residenti nei Comuni dell'ambito su cui è accreditato, in possesso del voucher emesso dai rispettivi Servizi Sociali comunali;
- 2) garantire l'avvio del servizio entro 5 giorni lavorativi dall'avvenuta ricezione della scheda di segnalazione da parte del Servizio Sociale del Comune o dell'utente che richiede l'attivazione; la scheda di segnalazione dovrà essere firmata dal beneficiario dei servizi, dal Comune e dall'Ente Erogatore;
- 3) dotarsi di un referente del servizio sempre in grado di interloquire con i Comuni dell'Ambito che erogano il voucher e/o con gli utenti beneficiari;
- 4) essere in regola con gli obblighi previsti dal D.Lgs. 4 marzo 2014, n. 39, che ha recepito la direttiva europea 2011/93/UE, in vigore dal 6 aprile 2014, in materia di lavoro a contatto con soggetti minori;
- 5) provvedere tempestivamente, in tempo utile per assicurare la continuità del servizio, alla sostituzione del proprio personale impossibilitato all'effettuazione del servizio (es. per malattia, infortunio o altra causa);
- 6) garantire, trattandosi di un servizio di pubblico interesse, l'erogazione delle prestazioni di cui al presente avviso sempre e in ogni caso, anche in presenza di agitazioni sindacali, vertenze aziendali, ecc. nella misura prevista da eventuali accordi interni all'ente, in applicazione della normativa sui servizi definiti come essenziali;
- 7) stipulare, a favore degli operatori, idonee assicurazioni (R.C.O.) al fine di coprire i rischi da infortuni e/o danni provocati durante l'esercizio delle prestazioni oggetto del presente avviso;
- 8) stipulare polizza assicurativa (R.C.T.) di copertura dei rischi di infortunio e di responsabilità civile degli utenti coinvolti nelle attività del presente accreditamento;
- 9) osservare tutte le disposizioni di legge sulla prevenzione degli infortuni degli operatori impiegati nel servizio, nonché sul divieto di intermediazione e interposizione nelle prestazioni di lavoro, liberando sin d'ora il Distretto da qualsiasi responsabilità derivante da eventuali infortuni sul lavoro e/o da ogni altro danno che potesse derivare dall'espletamento del servizio erogato;
- 10) applicare integralmente, nei confronti dei propri dipendenti addetti ai servizi oggetto di accreditamento e, se cooperative, anche nei confronti dei soci, i CCNL di settore e gli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul piano nazionale (inquadramento contrattuale, corretta retribuzione e contribuzione);
- 11) osservare, oltre che le norme del presente avviso, le norme in vigore o emanate in corso d'opera e che disciplinano i contratti di servizio, la prevenzione e l'infortunistica, i contratti di lavoro, le assicurazioni sociali, le norme sanitarie, nonché le leggi antinquinamento e le norme della sicurezza sul lavoro (D.Lgs. 81/08 e successive modificazioni e integrazioni) e ogni altra disposizione normativa applicabile al servizio di cui trattasi;
- 12) applicare puntualmente la normativa in materia di trattamento dei dati personali come previsto dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.;
- 13) dotarsi di un parco mezzi adeguato, composto da mezzi di immatricolazione non antecedente l'anno 2013, regolarmente sottoposti a manutenzione periodica secondo i piani di manutenzione programmata previsti dalla casa costruttrice, nonché alla revisione prevista dalla direttiva europea 2014/45;
- 14) adempiere agli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro stabiliti dalla normativa europea e nazionale;
- 15) rispettare i principi e le norme contenuti nel Codice di Comportamento dei Comuni del Distretto, la cui violazione costituirà causa di risoluzione del patto di accreditamento, fatta salva la pretesa del Distretto di risarcimento degli eventuali danni, patrimoniali e non, ad esso derivati per l'inadempimento degli obblighi assunti.

La presente domanda, corredata dagli opportuni allegati, dovrà essere inoltrata al Comune di Saronno in qualità di ente capofila del Distretto, con una delle seguenti modalità:

- **tramite PEC** all'indirizzo comunesaronno@secmail.it con oggetto: "*Domanda di accreditamento servizio trasporto disabili*".
- **via posta**: Comune di Saronno – Servizi Sociali – Piazza Repubblica, 7
- **consegna a mano** all'Ufficio Protocollo del Comune di Saronno negli orari di apertura.

Ai fini dell'inserimento nell'elenco delle strutture accreditate con validità a partire dal 15.07.19, il termine per la presentazione delle domande è il 31.05.19.

Le domande presentate oltre tale termine saranno valutate per l'inserimento successivo nell'elenco degli enti accreditati.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- Copia dell'Avviso pubblico sottoscritta dal Legale rappresentante ad ogni pagina per accettazione integrale delle condizioni
- Tutta la documentazione probatoria sopra elencata
- Fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante.

Data

Il Legale rappresentante

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.:

Si informa che:

- il consenso al trattamento dei dati personali è necessario per poter erogare la prestazione richiesta, per gli adempimenti di legge nonché per finalità istituzionali connesse all'attività del Comune;
- il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei che attraverso mezzi informatici;
- i dati non saranno comunicati a terzi, fatti salvi gli obblighi di legge, e l'ambito di diffusione degli stessi è limitato ai soli addetti agli uffici comunali del Distretto deputati alla gestione della pratica;
- il Titolare del trattamento è il Comune di residenza del beneficiario e Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Servizi Sociali.

Per presa visione della presente informativa e relativo consenso:

Data _____

Firma _____