

**DOMANDA ALL' ASP DI CATANZARO PER L'AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI
INTERESSE RISERVATA AD ENTI DEL TERZO SETTORE – PROGETTO SU INTERVENTI RIVOLTI A
PERSONE CON DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO SU “FONDO SANITARIO AZIENDALE”
DELLADURATA DI ANNI 1 A DECORRERE DALLA STIPULA DELLA CONVENZIONE CON
POSSIBILITA' DI RINNOVO**

DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL PROPONENTE

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex art.47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445)

All' ASP di Catanzaro

Via Vinicio Cortese

88100 Catanzaro

PEC: protocollo@pec.asp.cz.it

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ (),
via _____ n° C.A.P. _____, legale rappresentante
dell'Ente _____, con sede in via _____,
n _____, città _____,
P.I. _____, C.F. _____,
e-mail _____, PEC _____,
tel. _____ cell. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla manifestazione di interesse riservata ad enti del terzo settore – progetto su
interventi rivolti a persone con disturbi dello spettro autistico su “fondo sanitario aziendale” della durata di
anni 1 a decorrere dalla stipula della convenzione con possibilita' di rinnovo, da realizzare *(barrare con
una crocetta – uno o più degli ambiti tematici appresso indicati)*

- ☐ **Poliambulatorio Distretto Sanitario di Soverato;**
- ☐ **Poliambulatorio di Distretto Sanitario di Catanzaro;**
- ☐ **Poliambulatorio di Distretto Sanitario di Lamezia Terme;**

A tal fine consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazione o uso di
atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000 n.445:

DICHIARA

- Di manifestare interesse a partecipare alla procedura in oggetto come:
-

- di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti e specificati dall'avviso :

☐ Non trovarsi nei casi di esclusione per la partecipazione a procedure di affidamento di cui al presente Avviso con la P.A.;

☐ Iscrizione al Runtis (D.Lgs. 117/2017) da almeno sei (6) mesi;

☐ Iscrizione all'Albo istituito presso la Direzione generale del Ministero delle attività Produttive ex d.M. 23/06/04 o iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative sociali con oggetto sociale corrispondente a quello oggetto del presente avviso;

☐ Iscrizione nel corrispondente registro ex L. n. 383/2000 e atto costitutivo o statuto con fini istituzionali corrispondenti a quelli oggetto del presente Avviso (Associazioni di promozione sociale);

☐ Atto costitutivo o statuto con fini istituzionali corrispondenti a quelli oggetto del presente Avviso (Altre Associazioni o Enti);

☐ Essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali (DURC) nonché con quelli fiscali/tributari (Agenzia delle Entrate);

☐ Avere almeno un'unità locale in Calabria all'atto della presentazione della domanda;

☐ Avere esperienza nell'**ultimo triennio** nel trattamento dei disturbi dello spettro autistico in età;

☐ presenza di operatori con almeno laurea triennale in ambito sanitario (psicologi, logopedisti, TNPEE, educatori professionali sanitari) specializzati in uno dei trattamenti cognitivo comportamentali evidence – based, iscritti nei registri ABAIT possedere autorizzazione al funzionamento, se prevista dalla normativa;

☐ Presenza di operatori in possesso di laurea magistrale in psicologia e laurea in medicina e chirurgia e titolo di psicoterapeuta ed aver frequentato un master universitario di secondo livello in Analisi Applicata del Comportamento (ABA), con la funzione di coordinatore/supervisore esperto del modello di intervento utilizzato, che abbia una specializzazione in psicoterapia cognitivo comportamentale o affini;

☐ Possedere idonea polizza assicurativa R.C. a copertura di eventuali danni che dovessero derivare a persone o cose dall'attività di progetto per fatto proprio o dei propri dipendenti;

- ☐ Di essere informato, ai sensi della Legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- ☐ Che i servizi sono rivolti ad persone di età compresa tra i 3 e 17 residenti nei Comuni appartenenti all'ASP di Catanzaro ;
- ☐ Che l'Operatore possiede i requisiti minimi di capacità tecnico professionale, aventi riguardo ai titoli di studio e professionali dei soggetti responsabili della progettazione e realizzazione negli ambiti di per i quali si chiede l'accreditamento;
- ☐ Che si chiede l'ammissione per i servizi di cui agli artt. 1 e 2 dell'Avviso pubblico garantiscono i seguenti standard di servizio:
- ☐ Presenza di personale dipendente o incaricato, assicurando il rispetto degli obblighi e degli oneri assicurativi e previdenziali nel rispetto della legge. Il soggetto può avvalersi di personale volontario qualificato a supporto del personale dipendente e comunque in proporzione inferiore al 50% del personale complessivo utilizzato;
- ☐ Presenza di personale adeguato, per titoli ed esperienza professionale, alle attività oggetto della proposta progettuale, comprese le specializzazioni e le abilitazioni professionali necessarie allo svolgimento di specifiche attività;
- ☐ Assenza di personale sottoposto a procedimenti penali con particolare attenzione ai reati di pedofilia e abusi su minori;
- ☐ Garantire la presenza di un registro per l'annotazione delle presenze degli utenti alle attività e del personale presente in turno;
- ☐ Che i requisiti soggettivi e tecnico-professionali richiesti ai fini della partecipazione sussisteranno fino alla definitiva conclusione delle iniziative ammesse.

N.B.: si specifica che in merito al requisito di iscrizione agli Albi/Registri di cui ai succitati punti da 4) a 8), l'Operatore dovrà dimostrare/dichiarare che tra le attività della propria Società / Azienda / Impresa / Cooperativa / Associazione / Altro è compresa quella oggetto del presente Avviso;

DICHIARA

in particolare:

a) di aver svolto servizi oggetto della presente Manifestazione di Interesse e/o analoghi negli **ultimi 3anni** in linea con quanto previsto dall'Avviso (**specificare**):

Destinatari/Committente Attività Periodo Durata

b) la seguente ripartizione percentuale delle attività:

soggetto: % attività, per € ;

soggetto: % attività, per € ;

c) di non aver riportato condanne penali o procedimenti penali in corso, ai sensi degli artt.600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del Codice Penale;

d) di rispettare la normativa in materia di pari opportunità e non discriminazione;

e) di dare tempestiva informazione circa l'insorgere di eventuali procedure amministrative o giudiziarie concernenti l'intervento;

f) di comunicare tempestivamente all'ASP di Catanzaro eventuali richieste di variazioni progettuali;

g) di essere a conoscenza che il mancato rispetto dei modi e dei termini per completare e rendicontare l'iniziativa potrà comportare la restituzione parziale o totale dell'importo ricevuto, gravato di interessi;

h) di comunicare le variazioni intervenute nello status giuridico e operativo che alterino o modifichino la loro condizione di soggetto partecipante;

i) di dare immediata comunicazione all'ASP di Catanzaro della volontà di rinuncia a mezzo PEC;

j) che le informazioni relative al personale messo a disposizione corrispondono al vero e a quanto contenuto nei Curricula vitae in originale a disposizione presso la sede del soggetto proponente;

k) che tutti i collaboratori/volontari dell'Operatore non sono sottoposti a procedimenti penali in relazione ai reati di pedofilia e abusi su minori come da dichiarazioni sottoscritte in originale e a disposizione presso la sede del soggetto proponente;

l) che il coordinatore responsabile è in possesso di titolo di studio specificato nell'avviso, integrato da almeno **tre anni di esperienza documentata** in campo . (*specificare estremi*).

M) Di aver letto l'informativa privacy di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e di essere informato che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, con le modalità e nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che potrà esercitare i diritti riconosciuti dal suddetto Regolamento (articoli da 15 a 22).

SI IMPEGNA (NEL CASO DI AFFIDAMENTO DEI SERVIZI) A:

a) realizzare, in caso di affidamento, il Progetto nelle modalità e nei tempi stimati dall'ASP di Catanzaro;

b) rispettare le disposizioni stabilite dall'Amministrazione contenute nell'Avviso;

c) consentire, in caso di affidamento, sia durante la realizzazione delle attività previste nel Progetto, sia successivamente ad esso, di effettuare all'ASP di Catanzaro, anche per mezzo di loro incaricati e/o consulenti, le indagini tecniche e i controlli che le stesse riterranno opportuni al fine della valutazione del

Progetto medesimo;

- d) fornire le informazioni e la documentazione richiesta in merito all'avanzamento degli interventi e la documentazione integrativa eventualmente necessaria, anche ai fini della sorveglianza e della valutazione;
- e) dare tempestiva comunicazione delle eventuali variazioni di sede o assetto societario o finalità del soggetto/dei soggetti del raggruppamento, nonché della perdita di uno o più requisiti richiesti per l'ammissione;
- f) rispettare le regole di informazione e pubblicità degli interventi.
- g) partecipare ad eventuali incontri al fine di illustrare i contenuti dei progetti e stimolare l'utenza a effettuare la scelta dell'Operatore per l'accesso al servizio.

Si allega la seguente documentazione:

- 1) Atto di iscrizione al Runtts (D.Lgs. 117/2017) da almeno 6 mesi;
- 2) Relazione in merito all'assetto organizzativo dell'Operatore Economico e del suo Personale, compreso il Coordinatore responsabile, in possesso di titolo di studio integrato da almeno tre anni di esperienza documentata;
- 3) Dettaglio servizi analoghi resi negli ultimi 3 anni;
- 4) Informativa e Consenso al trattamento dei dati;
- 5) Fotocopia, chiara e leggibile, del documento di identità in corso di validità del Rappresentante Legale o Soggetto Capofila.

.....li.....

Timbro e firma