

Spett.le Distretto Socio Sanitario D  
Consorzio dei comuni del cassinato per la  
programmazione e gestione dei servizi sociali  
P.zza Sturzo, 14  
03030 Piedimonte San Germano (FR)

OGGETTO: *Richiesta di Accredimento delle strutture pubbliche e private, a ciclo residenziale e semiresidenziale che prestano servizi socio assistenziali nel Distretto Socio Sanitario D ai sensi della DGR 124/2015*

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_ P. IVA/ CF \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante

Della struttura denominata \_\_\_\_\_

Con sede in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico Struttura \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

CHIEDE

L'iscrizione della sopracitata Struttura \_\_\_\_\_

Tipologia della struttura (es:casa famiglia, gruppo appartamento, comunità alloggio, centro diurno ecc) \_\_\_\_\_

Tipologia di utenza \_\_\_\_\_

Struttura a gestione:

- Pubblica
- Privata

Struttura a ciclo:

- Residenziale
- Semiresidenziale

Al Registro Distrettuale delle strutture pubbliche e private a ciclo residenziale e semiresidenziale che prestano servizi socio assistenziali nel Distretto Socio Sanitario D ai sensi della DGR 124/2015

**A tal fine allega alla presente:**

- Autorizzazione all'apertura ed al funzionamento delle strutture che prestano servizi socio-assistenziali, rilasciata dal comune di riferimento ai sensi della L.R. 12/12/2003 nr. 41, aggiornata in riferimento ai tempi previsti per l'adeguamento dei requisiti strutturali ed organizzativi integrativi, in ottemperanza alle disposizioni contenute nelle D.G.R. 1305/2004; D.G.R. 125 e 126 del 24/3/2015 e nel Regolamento Regionale nr. 2 del 18/01/2005;
- Estremi anagrafici del legale rappresentante e del responsabile della struttura;
- Carta dei servizi Sociali secondo quanto stabilito dalla DGR 1305/2004 e dalla DGR 126 del 24/3/2015 e dalla DGR 274 del 9/6/2015 e ridefinita con particolare riguardo alle regole della vita comunitaria, alle attività e alle iniziative di cui al punto 2.4(Benessere degli ospiti).;
- copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto;
- copia Codice Fiscale e Partita IVA;
- relazione a titolo di autocertificazione del possesso di tutti i requisiti indicati all'art. 2 lettere a).b).e), del presente avviso, sottoscritta dal legale rappresentante e dal responsabile della struttura;
- dichiarazione di aver preso visione di tutti i documenti relativi al presente avviso e di accettarne i contenuti e le condizioni.
- Copia documento di identità valido dal legale rappresentante e dal responsabile della struttura;
- Progetto globale della struttura secondo quanto stabilito dalla legge e dai successivi provvedimenti, con specifico riferimento alla qualificazione professionale del personale;
- Piano economico e finanziario dell'attività;
- Elenco delle figure professionali utilizzate con allegato curriculum da cui si evinca oltre al possesso dei requisiti previsti dalle D.G.R. 1305/2004 – 126/2015 e D.G.R. 274/2015 oltre a m. ed i. per le varie tipologie di utenza, per le singole figure professionali dell'operatore sociosanitario ed equiparati e dell'educatore professionale, che almeno il 50% delle figure professionali in servizio sia in possesso di ulteriore esperienza, adeguatamente documentata, di almeno 2 anni nell'area d'utenza della struttura. L'esperienza deve essere stata maturata o presso strutture residenziali, semiresidenziali e centri diurni socio assistenziali autorizzati (pubblici o privati) o in servizi di assistenza domiciliare pubblica per le tipologie di utenza per le quali il servizio è previsto;
- Codice etico ai sensi del decreto legislativo dell'8 Giugno 2001 n 231 per le case famiglia, i gruppi appartamento, le comunità alloggio e le strutture semiresidenziali;
- Certificazione di qualità UNI-N-ISO 9000 per le case di riposo e le case-albergo per anziani;
- Modalità e procedure per consentire agli ospiti ed alle loro famiglie di inoltrare al gestore suggerimenti e proposte al fine di migliorare la qualità delle prestazioni, nonché eventuali reclami;
- Disponibilità per gli ospiti per una bacheca dedicata o di altri strumenti idonei a consentire loro di comunicare su temi di comune interesse;
- Cronoprogramma annuale delle azioni per l'igiene personale e degli ambienti;
- Organizzazione del benessere fisico, psichico e relazionale
- Modalità di facilitazione dei rapporti con famigliari e amici

## **SI IMPEGNA**

A produrre entro il 31.12 di ogni anno:

- Dichiarazione del responsabile (allegato1)
- Relazione annuale del responsabile sull'attività svolta
- Relazione annuale degli ospiti
- Valutazione dei servizi sociali territoriali

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Dichiarazione del Responsabile (allegato 1)*

Spett.le Distretto Socio Sanitario D  
Consorzio dei comuni del cassinato per la  
programmazione e gestione dei servizi sociali  
P.zza Sturzo, 14  
03030 Piedimonte San Germano (FR)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
responsabile della struttura \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

DICHIARA di essere in possesso di:

1 - TITOLO DI STUDIO (barrare il titolo posseduto)

- Laurea di secondo livello in \_\_\_\_\_
- (ambiti disciplinari afferenti alle aree sociali, pedagogico-educative, psicologiche o sanitarie);
- Laurea di primo livello in \_\_\_\_\_
- (ambiti disciplinari afferenti alle aree sociali, pedagogico-educative, psicologiche o sanitarie);
- Diploma di scuola secondaria superiore \_\_\_\_\_

2 - ESPERIENZA DOCUMENTATA (barrare il periodo di riferimento)

- minimo 2 anni
- minimo 4 anni
- minimo 6 anni di cui almeno 2 nel ruolo di responsabile
  
- nell'area d'utenza specifica di struttura/e:
  - minori,
  - adulti con disabilità,
  - anziani,
  - persone con disagio sociale,
  - donne in difficoltà,
  - servizio di assistenza domiciliare pubblica.

(L'esperienza deve essere stata maturata presso strutture residenziali, semiresidenziali e centri diurni socio-assistenziali autorizzati (pubblici o privati) o nel servizio di assistenza domiciliare pubblica per le tipologie di utenza per le quali il servizio è previsto e adeguatamente documentata)

**SI IMPEGNA**

- A seguire un programma di aggiornamento di almeno 30 ore l'anno nell'area d'utenza specifica della struttura, finalizzato a migliorare il livello qualitativo del servizio erogato con riguardo sia agli aspetti amministrativo-gestionali, sia agli aspetti socio-assistenziali del servizio stesso. (Il programma annuale deve contenere le tematiche di aggiornamento, le tempistiche e la specificazione degli enti formatori fra quelli accreditati).
- A trasmettere entro il 31 dicembre di ogni anno le certificazioni dell'avvenuto

aggiornamento a pena della perdita del requisito d'esperienza previsto dalla DGR 124/2015 e s.m.i. .

- A far seguire un programma di aggiornamento di almeno 30 ore l'anno nell'area d'utenza specifica della struttura (minori, adulti con disabilità, anziani, persone con disagio sociale, donne in difficoltà), finalizzato a migliorare il livello qualitativo del servizio erogato, a favorire l'approccio all'integrazione interprofessionale e, per le strutture che ne necessitano, ad approfondire il particolare aspetto dell'integrazione sociosanitaria.
- A redige i programmi con la previsione delle tematiche di aggiornamento, con specifico riferimento alle diverse figure professionali, le tempistiche e la specificazione degli enti formatori fra quelli accreditati, nel rispetto di quanto previsto dai contratti collettivi di lavoro in riferimento alla formazione continua.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allega CV, autocertificazione del possesso dei requisiti dichiarati (titolo di studio ed esperienza) e copia documento.

**N.B.**

L'ente si riserva di richiedere ai soggetti menzionati per l'attestazione dell'esperienza le certificazioni attestanti la veridicità di quanto dichiarato (contratto, iscrizione INPS, INAIL, ecc.).

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_