



**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN CATALOGO DI SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI DI CURA ED ASSISTENZA MEDIANTE L'ATTIVAZIONE DI VOUCHER**

**Progetto Re.T.I.S.S. - Rete Territoriale Innovativa per i Servizi Sociali  
CUP: C71H18000040006**

**ABRUZZO CAREFAMILY - PIANO OPERATIVO 2017-2019 - INTERVENTO N. 23**

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Distrettuale Sociale (ADS) n. 10 "Ortonese"

**PREMESSO CHE:**

- la Regione Abruzzo - Dipartimento Politiche per la Salute e il Welfare – Servizio per il Benessere Sociale con DD n. 38/DPF013 del 09/04/2018 nell'ambito de Programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2014-2020 - Obiettivo "Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione" ha approvato l'Avviso ABRUZZO CAREFAMILY - Piano Operativo 2017-2019 Intervento n. 23;
  - il suddetto Avviso si pone l'obiettivo prioritario di contrastare il fenomeno della povertà e dell'esclusione sociale con particolare riguardo a quei nuclei familiari familiari multiproblematici che necessitano di assistenza, promuovendone l'inclusione attiva;
  - l'Ambito Distrettuale Sociale (ADS) n. 10 "Ortonese" in qualità di Soggetto Attuatore e Capofila dell'Associazione Temporanea di Scopo (ATS) costituita, in qualità di partner, dall'Ambito Distrettuale Sociale n. 12 "Sangro-Aventino", dalla Regione Abruzzo - Centro per l'Impiego di Ortona, dal Consorzio Cooperative Sociali Integrate Società Cooperativa Sociale di Lanciano e dall'Azienda Sanitaria Locale n. 2 Lanciano-Vasto-Chieti ha presentato il progetto *Re.T.I.S.S. – Rete Territoriale Innovativa per i Servizi Sociali*, utilmente collocato in graduatoria con DD n. DPF013/106 del 10/09/2018 e ammesso al finanziamento con DD n. DPF013/113 del 14/09/2018; in qualità di capofila mandatario dell'Associazione Temporanea di Scopo (ATS), costituita dall'Ambito Distrettuale Sociale n. 12 "Sangro Aventino" – Unione Montana Comuni del Sangro, dalla Regione Abruzzo - Centro per l'Impiego di Ortona, dal Consorzio Cooperative Sociali Integrate (Soc. Coop. Sociale ONLUS) e dall'Azienda Sanitaria Locale n. 2 Lanciano – Vasto – Chieti, in qualità di mandanti.
  - il progetto *Re.T.I.S.S. - Rete Territoriale Innovativa per i Servizi Sociali*, come previsto dall'Avviso ABRUZZO CAREFAMILY prevede interventi che rispondono alle seguenti linee di azione:
    - A) Linea di Azione 1 - Presa in carico di famiglie multiproblematiche e Voucher per l'acquisto di servizi a supporto dei Caregivers familiari;
    - B) Linea di Azione 2 - Percorsi formativi in favore dei Caregivers familiari.
- RITENUTO** di dover procedere alla costituzione di un Catalogo dei Soggetti Erogatori

**RENDE NOTO**

Che il Comune di Ortona, Ente Capofila dell'ADS n. 10 "Ortonese", intende avviare una procedura di evidenza pubblica, nel rispetto dei principi di trasparenza, imparzialità, partecipazione e parità di trattamento, per individuare un elenco di operatori idonei all'erogazione di servizi di cura ed assistenza a nuclei familiari in condizioni di vulnerabilità socio-economica, a supporto dei Caregivers familiari e mediante l'attivazione di voucher (buoni servizio) che verranno erogati, agli aventi diritto, sottoforma di rimborso spesa. Gli operatori selezionati andranno a costituire il "Catalogo dei Soggetti Erogatori", nel rispetto delle condizioni di ammissibilità previste dalla vigente normativa nazionale e regionale.





## ART. 1 - DESTINATARI DELL'AVVISO

Possono candidarsi per l'inserimento nel Catalogo dei Soggetti Erogatori:

- le Cooperative Sociali;
- le Organizzazioni di Volontariato;
- le Associazioni di Promozione Sociale;
- le Associazioni Sportive Dilettantistiche;
- le Organizzazioni senza scopo di lucro con esperienza almeno triennale nelle attività e nei servizi attinenti a quelli oggetto della presente procedura;
- gli Enti privati e pubblici che abbiano, nell'oggetto sociale, attività e servizi attinenti a quelli oggetto della presente procedura..

Non sono ammesse le candidature di persone fisiche.

## ART. 2 - REQUISITI DI AMMISSIONE

Sono ammessi a presentare domanda di partecipazione al presente Avviso pubblico i soggetti in possesso, pena l'esclusione, dei seguenti requisiti:

- avere una sede operativa nei territori degli Ambiti Territoriali Sociali n. 10 "Ortonese" o n. 12 "Sangro-Aventino";
- Requisiti di ordine generale (art. 80 D. Lgs. n. 50/2016 ss.mm.ii.)

Non trovarsi in alcune delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dal presente Avviso e/o l'incapacità a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;

- Requisiti di ordine speciale: idoneità professionale (art. 83, comma 1, lettera a) D. Lgs. n. 50/2016 ss.mm.ii.)

Possedere i seguenti requisiti minimi (nelle more dell'operatività del Registro Unico del Terzo Settore):

- *Per le Cooperative Sociali:*

- iscrizione alla C.C.I.A.A., o equivalente registro per gli Stati membri, per attività e servizi attinenti a quelli oggetto della presente procedura;
- iscrizione nell'Albo delle Cooperative Sociali della Regione Abruzzo per attività e servizi attinenti a quelli oggetto della presente procedura e possesso dell'Atto Costitutivo e dello Statuto da cui si evinca lo svolgimento di attività e servizi attinenti a quelli oggetto della presente procedura;

- *per le Organizzazioni di Volontariato (OdV):*

iscrizione nei Registri delle Organizzazioni di Volontariato della Regione Abruzzo e possesso dell'Atto Costitutivo e dello Statuto da cui si evinca lo svolgimento di attività e servizi attinenti a quelli oggetto della presente procedura;

- *per le Associazioni di Promozione Sociale (APS):*

iscrizione nei Registri delle Associazioni di Promozione Sociale della Regione Abruzzo e possesso dell'Atto Costitutivo e dello Statuto da cui si evinca lo svolgimento di attività e servizi attinenti a quelli oggetto della presente procedura;

- *per le Associazioni Sportive Dilettantistiche (ASD):*

iscrizione ai Registri delle Associazioni Sportive Dilettantistiche istituito dal CONI per il riconoscimento ai fini sportivi e possesso dell'Atto Costitutivo e dello Statuto da cui si evinca la compatibilità degli scopi sociali e delle attività con quelli oggetto della presente procedura;

- *per le Organizzazioni senza scopo di lucro:*

possesso dell'Atto Costitutivo e dello Statuto da cui si evinca lo svolgimento di attività e servizi attinenti a quelli oggetto della presente procedura.

- *per gli Enti privati e pubblici:*

atto relativo alla natura giuridica dell'Ente e possesso dell'Atto Costitutivo e dello Statuto, e/o altra documentazione idonea, da cui si evinca la compatibilità degli scopi e delle attività del richiedente con quelli oggetto della presente procedura.

- Requisiti di ordine speciale: capacità tecniche e professionali (art. 83, comma 1, lettera c) D. Lgs. n. 50/2016 ss.mm.ii.)

Esperienza almeno triennale nello svolgimento di attività e servizi attinenti a quelli oggetto della presente procedura.

I predetti requisiti dovranno essere conservati per tutta la durata del progetto e il loro venir meno comporta l'immediata cancellazione dal Catalogo.





### ART. 3 - TIPOLOGIE DI SERVIZI

A titolo esemplificativo e non esaustivo, nel Catalogo potranno essere presenti servizi quali:

- servizi di *Caregiver* con personale qualificato (ad es. operatore socio-sanitario, assistente familiare, operatore per l'assistenza di base, ecc.);
- servizi di supporto psicologico, sociale, educativo domiciliare;
- servizi di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) sociale con esclusione delle prestazioni di tipo sanitario;
- servizi di assistenza scolastica per studenti con disabilità;
- rette e servizi a pagamento per attività extrascolastiche, di doposcuola, centri ludico-ricreativi, centri estivi, centri diurni;
- altre attività assimilabili alle precedenti.

I servizi sopraelencati potranno essere resi ai beneficiari dei voucher (buoni servizio) solo dai soggetti iscritti nel "Catalogo dei Servizi del progetto Re.T.I.S.S." e i suddetti beneficiari utilizzeranno tale Catalogo scegliendo liberamente tra i soggetti iscritti in esso.

### ART. 4 - MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I soggetti interessati, di cui all'art. 1, dovranno far pervenire entro il termine perentorio **delle ore 12,00 del 23 maggio 2019**, domanda al **Comune di Ortona Ente Capofila ATS "Progetto Re.T.I.S.S. - Rete Territoriale Innovativa per i Servizi Sociali"** - Via Cavour, 24 - 6026 Ortona (CH) con le seguenti modalità:

- consegna a mano in busta chiusa, all'Ufficio Protocollo del Comune di Ortona - Via Cavour - 66026 Ortona (CH) dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 12.30 e il martedì e il giovedì dalle ore 15.00 alle ore 17.30. Farà fede il timbro di ricevimento apposto dall'Ufficio Protocollo;
- spedizione tramite raccomandata, o a mezzo agenzia di recapito autorizzata, indirizzata all'Ufficio Protocollo del **Comune di Ortona - Via Cavour - 66026 Ortona (CH)**;
- invio tramite posta certificata (PEC) all'indirizzo: [protocollo@pec.comuneortona.ch.it](mailto:protocollo@pec.comuneortona.ch.it). Per questa tipologia di presentazione ciascun documento dovrà essere inviato in formato pdf.

Sulla busta, oltre alle indicazioni del mittente e del destinatario, dovrà essere riportata la dicitura **"CANDIDATURA PER L'INSERIMENTO NEL CATALOGO DI SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI DI CURA ED ASSISTENZA - PROGETTO RE.T.I.S.S. - Rete Territoriale Innovativa per i Servizi Sociali"** che andrà riportata nell'oggetto della PEC nel caso di invio della domanda tramite posta certificata.

La domanda dev'essere formulata utilizzando il "Modello di domanda" (Allegato A) allegato al presente Avviso disponibile sul sito web del Comune di Ortona: [www.comuneortona.ch.it](http://www.comuneortona.ch.it), sul sito dell'Unione Montana Comuni del Sangro: [www.unionemontanacomunidelsangro.it](http://www.unionemontanacomunidelsangro.it) e presso gli uffici dei Comuni facenti parte degli Ambiti Distrettuali Sociali n. 10 "Ortonese" e n. 12 "Sangro-Aventino".

La domanda, sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto interessato e corredata di copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, dovrà contenere la dichiarazione, resa ai sensi del DPR n. 445/2000, del possesso dei requisiti di cui al precedente art. 2 e di accettazione di tutte le disposizioni contenute nel presente Avviso. La domanda potrà essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va allegata, a pena di esclusione, copia conforme all'originale della relativa procura.

Alla domanda dovrà essere allegata: a) la copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto aggiornato; la copia delle iscrizioni agli Albi e/o ai Registri indicati nell'art. 2; c) il curriculum del soggetto interessato con l'elenco delle attività realizzate nell'ultimo triennio precedente la data del presente Avviso.

Le domande pervenute oltre la scadenza indicata saranno inserite nell'aggiornamento relativo al trimestre successivo, come specificato nel successivo art. 6.

### ARTICOLO 5 - CONDIZIONI REGOLANTI LA PROCEDURA

Il presente Avviso non costituisce avvio di procedura di gara pubblica né proposta contrattuale, ma viene pubblicato al solo fine di eseguire una mera procedura di individuazione di servizi, pubblici e privati, in possesso dei requisiti di funzionamento da inserire nel Catalogo previsto dall'Avviso Regionale richiamato in premessa.

Nell'esercizio del generale potere di autotutela della P.A., resta salva la possibilità per il Comune di Ortona - Ente Capofila dell'ADS n. 10 "Ortonese" di differire o revocare il presente procedimento per sopraggiunte ragioni senza che





i soggetti partecipanti possano vantare alcuna pretesa di risarcimento o indennizzi di qualsiasi tipo o natura.

#### **ARTICOLO 6 - ISTRUTTORIA E COSTITUZIONE DEL CATALOGO**

L'Ufficio di Piano dell'Ambito Distrettuale Sociale n. 10 "Ortonese", procederà all'esame delle istanze trasmesse sotto il profilo dell'ammissibilità in ordine alla verifica della data di arrivo, al possesso dei requisiti richiesti e della regolarità della documentazione trasmessa, anche per mezzo di richieste di chiarimenti e/o integrazioni.

Saranno escluse le domande incomplete o prive degli allegati richiesti.

Successivamente si procederà alla consultazione, con lettera di invito inviata a tutti i soggetti ammessi, al fine di conoscere la proposta economica dei servizi offerti (tipologia e costi dei servizi, periodo di validità delle offerte).

In seguito alla procedura di ammissione, si formalizzeranno i rapporti con i Soggetti Erogatori che risulteranno rispettare i criteri previsti dall'Avviso attraverso la sottoscrizione di apposito Patto di accreditamento. Esso definirà, tra l'altro, i reciproci impegni, il costo dei servizi, la durata, le caratteristiche del voucher, le modalità di gestione e controllo e la liquidazione dei compensi. La sottoscrizione del Patto di accreditamento è condizione necessaria per l'inserimento nel Catalogo dei Soggetti Erogatori.

I soggetti ammessi saranno inseriti nel "Catalogo dei Soggetti Erogatori del progetto Re.T.I.S.S. - Rete Territoriale Innovativa per i Servizi Sociali - ABRUZZO CAREFAMILY". Il Catalogo sarà pubblicato sui siti web [www.comuneortona.ch.it](http://www.comuneortona.ch.it) e [www.unionemontanacomunidelsangro.it](http://www.unionemontanacomunidelsangro.it) con valore di notifica a tutti gli effetti.

Il Catalogo potrà essere aggiornato periodicamente sulla base di ulteriori nuove domande che dovessero essere presentate successivamente alla data di cui all'art. 4.

Il Soggetto Erogatore iscritto nel Catalogo è tenuto, pena la decadenza dell'iscrizione, ad informare tempestivamente il Comune di Ortona - Capofila dell'ADS n. 10 "Ortonese" delle eventuali modifiche, intervenute in relazione alle dichiarazioni e indicazioni rese in fase di iscrizione, che saranno oggetto di esame e valutazione dell'Ufficio di Piano per decidere sul mantenimento, sospensione o revoca dell'iscrizione e/o convenzionamento.

Il Servizio Sociale Professionale dell'ADS n. 10 "Ortonese" potrà effettuare verifiche periodiche sulla rispondenza dei requisiti definiti nel Patto di Accreditamento con la qualità del servizio reso dal Soggetto Erogatore, richiedendo a quest'ultimo tutta la documentazione necessaria.

Per valutare l'andamento del servizio potrà essere utilizzato un questionario di rilevazione da far compilare agli utenti o ai loro familiari.

#### **ARTICOLO 7 - OBBLIGHI E RESPONSABILITÀ**

I soggetti iscritti nel "Catalogo dei Soggetti Erogatori dei servizi del progetto Re.T.I.S.S." devono garantire regolarmente i servizi e le prestazioni per i quali si sono resi disponibili e, all'instaurarsi del rapporto di servizio con i beneficiari, sono obbligati all'osservanza di tutte le vigenti disposizioni legislative. I Soggetti Erogatori sono interamente ed esclusivamente responsabili di eventuali danni che, nell'esecuzione dei servizi, possano derivare ai beneficiari o a terzi, cose o animali. I servizi sono svolti dai Soggetti Erogatori esclusivamente a loro rischio, con proprio personale e mediante autonoma organizzazione. Il Comune di Ortona - Ente Capofila dell'ADS n. 10 "Ortonese" rimane del tutto estraneo ai rapporti che si instaureranno tra i soggetti iscritti al "Catalogo dei Soggetti Erogatori dei servizi del progetto Re.T.I.S.S." e il personale/gli operatori di questi ultimi e tra i Soggetti Erogatori e i beneficiari dei servizi. L'inserimento nel "Catalogo dei Soggetti Erogatori dei servizi del progetto Re.T.I.S.S." non comporta alcun obbligo per il Comune di Ortona - Ente Capofila dell'ADS n. 10 "Ortonese" di affidare servizi essendo l'erogazione degli stessi subordinata alla scelta dei beneficiari dei voucher previsti dal progetto Re.T.I.S.S.

#### **ART. 8 - PROCEDURA OPERATIVA**

Il Comune di Ortona - Ente Capofila dell'ADS n. 10 "Ortonese" provvederà a mettere a disposizione dei beneficiari dei voucher l'elenco dei soggetti giuridici individuati con il presente Avviso e sarà cura dei suddetti beneficiari scegliere all'interno del Catalogo il servizio di cui fruire e il Soggetto che erogherà il servizio stesso, sulla base dei Piani Personalizzati di Assistenza elaborati dall'équipe multidisciplinare dell'Associazione Temporanea di Scopo.

I voucher riconosciuti ai beneficiari sono quantificati su base mensile. Ogni voucher è valido per il solo mese per cui è riconosciuto. Il voucher non è trasferibile, né cedibile a persone diverse dai beneficiari individuati dal Comune di Ortona - Ente Capofila dell'ADS n. 10 "Ortonese", né in alcun modo monetizzabile. Non sono ammissibili forme di compensazione o rimborso, anche parziale, di prestazioni non usufruite o non usufruite integralmente.





I beneficiari dei voucher instaureranno rapporti diretti con i Soggetti Erogatori da loro scelti formalizzando con essi i tempi, le modalità di erogazione ed i costi dei servizi. I Soggetti Erogatori provvederanno all'erogazione delle prestazioni stabilite dal programma di intervento ed alla fatturazione al Comune di Ortona - Ente Capofila dell'ADS n. 10 "Ortonese" delle prestazioni effettivamente erogate che saranno comprovate allegando i voucher ricevuti dal beneficiario, il foglio presenze firmato dal beneficiario e validato da un Assistente Sociale dell'Ente.

#### **ART. 9 - GESTIONE DEL CATALOGO**

Titolare del Catalogo è il Comune di Ortona - Ente Capofila dell'ADS n. 10 "Ortonese".

Il Catalogo è pubblico ed ha validità triennale.

Il primo Catalogo sarà costituito dalle domande ritenute valide e pervenute entro la data indicata all'art. 4 del presente Avviso.

Il Catalogo resterà aperto e sarà aggiornato con cadenza trimestrale dall'Ufficio di Piano dell'ADS n. 10 "Ortonese".

All'Ufficio di Piano compete l'esame delle domande trasmesse e la valutazione dei requisiti d'iscrizione, nonché l'inserimento dei richiedenti l'iscrizione nel Catalogo.

La perdita anche di uno solo dei requisiti previsti dal presente Avviso e/o dalla normativa vigente in materia di appalti pubblici determina la cancellazione dal Catalogo.

#### **ARTICOLO 10 - RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E INFORMAZIONI**

Il Responsabile del Procedimento per il presente Avviso è il dott. Giovanni de Marinis.

In ordine alla presente procedura è possibile ottenere chiarimenti mediante la formulazione di quesiti da inoltrare, in tempo utile, al RUP dott. Giovanni de Marinis, al seguente indirizzo di posta elettronica: [g.demarinis@comuneortona.ch.it](mailto:g.demarinis@comuneortona.ch.it), oppure telefonando al numero 085-9066323.

#### **ART. 11 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione della presente procedura secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti. Il titolare del trattamento è il Comune di Ortona - Capofila dell'ADS n. 10 "Ortonese". Il responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è Dott. Simone Carmignani??

#### **ART. 12 - NORME DI RINVIO**

Per quanto non specificato si rinvia all'Avviso Regionale richiamato in premessa, qui da intendersi interamente riportato, nonché a tutte le disposizioni normative vigenti che regolano la materia, in quanto applicabili.

Ortona, 10 maggio 2019.

**Il Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'ADS n. 10 "Ortonese"  
dott. Giovanni de Marinis**





“MODELLO DI DOMANDA” (Allegato A)

Al Comune di Ortona  
Ente Capofila dell'ADS n. 10 “Ortonese”  
Via Cavour, 24  
66026 Ortona (CH)

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN CATALOGO DI SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI DI CURA ED ASSISTENZA MEDIANTE L'ATTIVAZIONE DI VOUCHER. “PROGETTO RE.T.I.S.S. - Rete Territoriale Innovativa per i Servizi Sociali”. CUP: C71H18000040006 - ABRUZZO CAREFAMILY – PIANO OPERATIVO 2017-2019 - INTERVENTO N. 23.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via/Viale/Corso/Piazza  
\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_,

in qualità di: *(selezionare il campo di interesse)*

Titolare/Legale rappresentante

Procuratore *(allegare procura)*

dell'Operatore \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via/Viale/Corso/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso pubblico citato in oggetto e di essere inserito/a nel Catalogo dei Soggetti Erogatori di servizi di del progetto “Re.T.I.S.S. - Rete Territoriale Innovativa per i Servizi Sociali”. CUP: C71H18000040006 - ABRUZZO CAREFAMILY. Piano Operativo 2017-2019 - Intervento n. 23.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,





## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 D. Lgs. n. 50/2016 ss.mm.ii.;
- di essere in possesso dei requisiti di ordine speciale di cui all'art. 83, comma 1, lettera a) D. Lgs. n. 50/2016 ss.mm.ii.).

### Di avere la seguente natura giuridica:

- Cooperativa Sociale;
- Organizzazione di Volontariato;
- Associazione di Promozione Sociale;
- Associazione Sportiva Dilettantistica;
- Organizzazione senza scopo di lucro con esperienza almeno triennale nelle attività e nei servizi attinenti a quelli oggetto della presente procedura;
- Ente privato o pubblico avente, nel proprio oggetto sociale, attività e servizi attinenti a quelli oggetto della presente procedura.

### Di possedere:

- una sede operativa nel territorio degli Ambiti Territoriali Sociali n. 10 "Ortonese o n. 12 "Sangro-Aventino";
- l'iscrizione alla CCIAA (*allegare*);
- l'Atto costitutivo (*allegare*);
- lo Statuto (*allegare*);
- l'iscrizione negli appositi Albi/Registri della Regione Abruzzo e del CONI in conformità con la natura giuridica dei soggetti richiedenti e con la normativa statale e regionale vigente (*allegare*);
- esperienza documentata nei servizi di cui al Catalogo (*allegare curriculum*).

### Di operare nei seguenti servizi:

- servizi di *Caregiver* con personale qualificato (es. operatore sociosanitario, assistente familiare, operatore per l'assistenza di base, ecc.);
- servizi di supporto psicologico, sociale, educativo domiciliare;
- servizi di Assistenza Domiciliare integrata (ADI) di tipo sociale con esclusione delle prestazioni di tipo sanitario;
- servizi di assistenza scolastica per studenti con disabilità;
- rette e servizi a pagamento per attività extrascolastiche, di doposcuola, centri ludico-ricreativi, centri estivi, centri diurni;
- altre attività assimilabili alle precedenti (*specificare*) \_\_\_\_\_





### DICHIARA INOLTRE

di essere informato, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità legate alla gestione della presente procedura secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Luogo e data )

### IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Timbro e firma)

\_\_\_\_\_

*Si allega documento di identità in corso di validità*

