



Accreditato ai sensi della DGR 514/2009, con atto rilasciato da *(indicare il soggetto istituzionale competente per l'ambito distrettuale alla concessione dell'accreditamento, es. Comune, Unione di Comuni ecc.)*

Non accreditato ai sensi della DGR 514/2009

Indicando quale referente per tutte le comunicazioni relative al presente procedimento il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ contattabile al seguente indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rilascio dell'accreditamento del servizio sopra indicato, ai sensi della DGR 514/2009 e della DGR 1638/2024, per la seguente tipologia di servizio *(barrare la casella in corrispondenza del/i servizio/i in questione)*:

	casa-residenza per anziani non autosufficienti per _____ posti <i>(indicare il numero totale eventualmente comprensivo di quanto specificato successivamente)</i> , comprensivi della possibilità di:
	inserimenti individuali di persone con gravissima disabilità acquisita (allegato DD DGR 514/2009);
	inserimenti dedicati all'accoglienza temporanea di sollievo (allegato DH DGR 514/2009);
	un nucleo residenziale dedicato alle persone con gravissima disabilità acquisita (allegato DE DGR 514/2009) per un numero di _____ posti;
	un nucleo residenziale dedicato all'accoglienza temporanea di persone con demenza e gravi disturbi del comportamento e/o cognitivi (allegato DG DGR 514/2009) per un numero di _____ posti;
	centro diurno assistenziale per anziani per _____ posti;
	centro diurno assistenziale dedicato per demenze (allegato DF DGR 514/2009) per _____ posti;
	assistenza domiciliare
	centro socio-riabilitativo semi-residenziale per disabili per _____ posti
	centro socio-riabilitativo residenziale per disabili per _____ posti <i>(indicare il numero totale eventualmente comprensivo di quanto specificato successivamente)</i> , comprensivi della possibilità di:
	un nucleo residenziale dedicato all'accoglienza temporanea di persone con demenza e gravi disturbi del comportamento e/o cognitivi (allegato DG DGR 514/2009) per un numero di _____ posti;
	inserimenti individuali di persone con gravissima disabilità acquisita (allegato DD DGR

	514/2009);
	inserimenti dedicati all'accoglienza temporanea di sollievo (allegato DH DGR 514/2009);
	un nucleo residenziale dedicato alle persone con gravissima disabilità acquisita (allegato DE DGR 514/2009) per un numero di _____ posti

A tal fine e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

Sotto la propria responsabilità:

### DICHIARA

- che il servizio per il quale si richiede l'accreditamento è in possesso dell'autorizzazione al funzionamento del servizio *(solo se l'autorizzazione è prevista dalla normativa vigente, da non compilare per l'assistenza domiciliare)*

\_\_\_\_\_ in corso di validità *(citare estremi del provvedimento di rilascio autorizzazione)* rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con atto numero \_\_\_\_\_ per numero complessivo di posti pari a \_\_\_\_\_;

- che il numero di posti per cui si richiede l'accreditamento coincide con il numero totale di posti autorizzati;

oppure

- che il numero di posti per cui si richiede l'accreditamento costituisce una unità organizzativa, assistenziale e strutturale autonoma;
- di assicurare la garanzia della responsabilità gestionale unitaria secondo quanto previsto dal paragrafo 4.2 dell'Allegato 1 della DGR 1638/2024 (in proposito si allega alla presente l'elenco del numero di operatori del servizio di che trattasi, per tipologia di rapporto - dipendenza diretta o dipendenza funzionale e Relazione illustrativa del "modello organizzativo adottato che tenga conto di tutti i requisiti essenziali previsti dalla normativa regionale);
- di garantire ed impegnarsi a mantenere il rispetto dei requisiti di servizio di cui all'allegato D della DGR 514/2009 applicabili per il/i servizio/i per il/i quale/i si richiede l'accreditamento a decorrere dalla data del rilascio dell'accreditamento, e di garantire l'adeguamento ai requisiti di cui agli allegati dal n. 2 al n. 15 approvati dalla DGR 1638/2024, a decorrere dalla definizione

del nuovo sistema di remunerazione ad essi correlato, con la gradualità e nei modi che verranno definiti, e l'accettazione della remunerazione che verrà per essi definita, pena la perdita dell'accreditamento e la risoluzione dell'eventuale correlato accordo contrattuale;

- di garantire ed impegnarsi a mantenere il rispetto dei requisiti soggettivi di cui al paragrafo 4.1 dell'allegato 1 della DGR 1638/2024;

- di prestare idonee garanzie, in particolare contro il rischio delle responsabilità civili per danni a cose o a persone connessi all'attività svolta, mediante polizza assicurativa, secondo quanto previsto al paragrafo 4.1 dell'allegato 1 della DGR 1638/2024, *(indicare numero della polizza)*

\_\_\_\_\_, contratta con *(indicare compagnia assicurativa)*  
\_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_, scadenza al \_\_\_\_\_ e  
con \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ seguenti \_\_\_\_\_ massimali

- che il servizio per il quale si chiede l'accreditamento ha disponibilità di personale professionale competente, e con specifico titolo, nella tipologia di servizio e loro adeguato inquadramento contrattuale, nel rispetto degli standard previsti dalla normativa regionale.

- che al personale impiegato nei servizi viene applicato il seguente contratto collettivo nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona stipulato dalle associazioni dei datori e dei prestatori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale \_\_\_\_\_

- di accettare:

- modalità e percorsi di verifica in ordine al possesso dei requisiti, secondo quanto stabilito nella regolamentazione regionale e locale, nonché di valutazioni periodiche sui servizi erogati e sul loro modello gestionale;

- l'assunzione di un debito informativo verso le Amministrazioni competenti;

- l'accettazione dei principi e dei criteri che informano il sistema locale dei servizi a rete, così come precisato dalla L.R. n. 2/2003;

- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy di cui al Regolamento (UE) 2016

Data \_\_\_\_\_

Firma/e

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

### **1. Premessa**

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 679/2016, il Comune di Ferrara, in qualità di Titolare del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei dati personali.

### **2. Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Ferrara, con sede in Piazza del Municipio, 2 - 44121 Ferrara.

Il Responsabile della protezione dei dati è la Società Lepida S.p.A. ([dpo-team@lepida.it](mailto:dpo-team@lepida.it)).

### **3. Soggetti autorizzati al trattamento**

I dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

### **4. Categorie di dati personali oggetto della presente informativa**

La presente informativa ha ad oggetto dati personali del Legale Rappresentante dell'Ente che partecipa all'Avviso e del/i Referente/i di progetto appartenenti alle seguenti categorie: dati identificativi che compaiono nel documento di identità (quali nome, cognome, data di nascita, residenza, domicilio, immagine) mail, PEC.

### **5. Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati personali è effettuato dal Comune di Ferrara per le seguenti finalità:

- partecipazione all'Avviso Pubblico per l'accreditamento socio sanitario del Distretto Centro Nord;
- istruttoria delle domande di accreditamento dei servizi sociosanitari residenziali, diurni e domiciliari per persone con disabilità e anziane non autosufficienti.

I dati vengono raccolti e trattati al fine degli adempimenti fiscali a carico del committente e del sostituto di imposta e i dati vengono trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

### **6. Base giuridica del trattamento**

Art. 6 par.1 lett. e)- il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.

Riferimenti normativi:

DPR 616/77, L.328/2000, Piano nazionale dei servizi e degli interventi sociali, D.G.R. n. 514/2009 e ss.mm.ii e DGR 1638/2024. DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, D.Lgs., n. 502/1992, L. n. 421/1992.

### **6. Destinatari dei dati personali**

- i dati possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.
- I dati possono essere oggetto di diffusione e pubblicazione in internet secondo le norme che regolano la materia contrattuale, previdenziale, fiscale e della trasparenza;
- i dati non sono oggetto di trasferimento all'estero;
- i dati possono essere conosciuti dal responsabile o dagli incaricati dei Servizi coinvolti nel procedimento amministrativo;

### **7. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per la partecipazione all'Avviso Pubblico. Il mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di partecipare alla procedura e impedisce al Comune di Ferrara di procedere all'istruttoria della domanda di partecipazione.

### **8. Conservazione dei dati**

I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione dell'istruttoria e all'adempimento degli obblighi di rendicontazione e tenuta delle scritture contabili, quantificati in dieci anni per espressa disposizione di legge. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

### **9. I suoi diritti**

Diritti dell'interessato sono:

- richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati che lo riguardano;
- ottenere la loro comunicazione in forma intelligibile;
- richiedere di conoscere l'origine dei dati personali, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata se il trattamento è effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere la rettifica, la cancellazione, la limitazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- aggiornare, correggere o integrare i dati che lo riguardano;
- opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati;
- proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Per esercitare i diritti sopracitati l'interessato si invita a presentare le richieste al Comune di Ferrara, Ufficio Protezione Dati Personali, via e-mail al seguente indirizzo: [ufficio.protezione.dati@comune.fe.it](mailto:ufficio.protezione.dati@comune.fe.it).

o al Responsabile della protezione dei dati è la Società Lepida S.p.A. ([dpo-team@lepida.it](mailto:dpo-team@lepida.it)).

## ALLEGATO 1 – ELENCO DEL PERSONALE PER TIPOLOGIA DI RAPPORTO

Servizio \_\_\_\_\_

Tipologia di operatore	N. di operatori	N. di operatori con rapporto di lavoro di dipendenza instaurato direttamente con il soggetto gestore	N. di operatori per cui sono attive altre forme che assicurano comunque la dipendenza funzionale dal soggetto gestore <i>(specificare il numero di operatori, ad esempio, con rapporto di somministrazione, di comando da altro ente ecc.)</i>
OSS			
Educatore			
Animatore			
Coordinatore			
RAA			
RAS			
Fisioterapista			
Infermiere			

*Indicare il numero di operatori a tempo pieno equivalente (Full Time Equivalent)*

## ALLEGATO 2

### MODELLO DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE EX ART. 94, 95 E 96 DEL D.LGS 36/2023 E AI SENSI DELL'ART. 53, COMMA 16-TER, D. LGS. 165/2001

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a.....il.....residente in .....via/piazza..... n..... in qualità di .....della ditta ..... con sede a .....C.F. ....P.iva.....consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.

#### DICHIARA

- di non trovarsi nelle cause di esclusione dalla partecipazione ad una procedura di appalto o concessione elencate nell'art. 94, comma 1, del D. Lgs. 36/2023, ovvero che nei propri confronti e, nei limiti di quanto di propria conoscenza, nei confronti dei soggetti indicati al comma 3 dell'articolo 94 del D. Lgs. 36/2023, non è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per uno dei reati elencati nel predetto articolo, comma 1, lettere da a) a h);
- di non trovarsi nelle cause di esclusione dalla partecipazione ad una procedura di appalto o concessione elencate nell'art. 91, comma 2, del D. Lgs. 36/2023, ovvero che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del codice delle leggi antimafia né alcuna misura di prevenzione di cui al D. Lgs. 159/2011 o un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo codice;
- di non trovarsi nelle cause di esclusione dalla partecipazione ad una procedura di appalto o concessione elencate nell'art. 94, comma 5, del D. Lgs. 36/2023, ovvero:
  - a. di non essere destinatario della sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231, o di altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;
  - b. di aver presentato la certificazione di cui all'articolo 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68, ovvero la dichiarazione sostitutiva della sussistenza del requisito stesso;
  - c. di non essere stato sottoposto a liquidazione giudiziale o di non trovarsi in stato di liquidazione coatta o di concordato preventivo o nei cui confronti non è in corso un procedimento per l'accesso a una di tali procedure, fermo restando quanto previsto dall'articolo 95 del codice della crisi di impresa e dell'insolvenza, di cui al decreto legislativo 12 gennaio 2019, n. 14, dall'articolo 186-bis, comma 5, del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267 e dall'articolo 124 del presente codice. L'esclusione non opera se, entro la data dell'aggiudicazione, sono stati adottati i provvedimenti di cui all'articolo 186-bis, comma 5, del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267 e all'articolo 95, commi 3 e 4, del codice di cui al decreto legislativo n. 14 del 2019, a meno che non intervengano ulteriori circostanze escludenti relative alle procedura concorsuali;
  - d. di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti; la causa di esclusione perdura fino a quando opera l'iscrizione nel casellario informatico;
  - e. di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;
- di non trovarsi nelle cause di esclusione dalla partecipazione ad una procedura di Appalto o concessione elencate nell'art. 94 comma 6 del D. Lgs. 36/2023, ovvero di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti (cfr.Allegato II.10 al d.lgs.36/2023);
- di non trovarsi nelle cause di esclusione dalla partecipazione ad una procedura di appalto o concessione elencate nell'art. 95, comma 1. del D. Lgs. 36/2023, ovvero:

- a. di non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate con qualunque mezzo adeguato, alle norme in materia di salute e di sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro stabiliti dalla normativa europea e nazionale, dai contratti collettivi o dalle disposizioni internazionali elencate nell'allegato X alla direttiva 2014/24/UE del Parlamento europeo e del Consiglio del 26 febbraio 2014;
- b. di non trovarsi in una situazione di conflitto di interesse di cui all'articolo 16 non diversamente risolvibile;
- c. che non sussiste una distorsione della concorrenza derivante dal precedente coinvolgimento dell'operatore economico nella preparazione della procedura d'appalto che non possa essere risolta con misure meno intrusive;
- d. che non sussistono rilevanti indizi tali da far ritenere che le offerte degli operatori economici siano imputabili ad un unico centro decisionale a cagione di accordi intercorsi con altri operatori economici partecipanti alla stessa gara;
- e. di non aver commesso un illecito professionale grave, tale da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità, dimostrato dalla stazione appaltante con mezzi adeguati;

di non trovarsi nelle cause di esclusione dalla partecipazione ad una procedura di appalto o concessione elencate nell'art. 95, comma 2, del D. Lgs. 36/2023, ovvero di non aver commesso gravi violazioni non definitivamente accertate agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse o contributi previdenziali (costituiscono gravi violazioni non definitivamente accertate in materia fiscale quelle indicate nell'Allegato II.10 al d.lgs.36/2023);

di non essersi reso colpevole di illeciti professionali, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità né ricorrere nelle fattispecie di cui all'art. 98 del D. Lgs 36/2023;

al fine dell'applicazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001, introdotto dalla legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage):

1. di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti dell'impresa di cui sopra, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto;

2. di essere consapevole che, ai sensi del predetto art. 53, comma 16-ter, i contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di tali prescrizioni sono nulli e che è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni, con l'obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



### ALLEGATO 3 - DICHIARAZIONE DI ESENZIONE/ASSOLVIMENTO DEGLI OBBLIGHI RELATIVI ALL'IMPOSTA DI BOLLO

Il sottoscritto:

Cognome	Nome	
Nato a	Prov.	Il
Residente in	Prov.	CAP
Via/piazza	n.	
Tel.	Fax	Cod. Fisc.
Indirizzo PEC		
<b>IN QUALITÀ DI</b>		
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante		<input type="checkbox"/> Delegato del Legale Rappresentante
Soggetto rappresentato:		
CF Soggetto:		

consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n.445) **trasmette la presente dichiarazione, attestando ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 quanto segue:**

- che il soggetto rappresentato è esente dal pagamento dell'imposta di bollo ai sensi delle seguenti disposizioni normative (indicare le norme di esenzione): \_\_\_\_\_
  
- che il soggetto rappresentato è tenuto al pagamento dell'imposta di bollo e che, ad integrazione del documento, l'imposta di bollo è stata assolta in modo virtuale tramite apposizione del contrassegno telematico su questo cartaceo trattenuto, in originale, presso il mittente, a disposizione degli organi di controllo. A tal proposito dichiara, inoltre, che la marca da bollo di euro \_\_\_\_\_ di seguito apposta ha: IDENTIFICATIVO n. \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_

Spazio per l'apposizione del contrassegno telematico
--

**Dichiara altresì:**

- di essere a conoscenza che il Comune di Ferrara potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli

Luogo e data

Firma autografa leggibile o firma digitale

**AVVERTENZE:**

Il presente modello, provvisto di contrassegno sostitutivo del bollo deve essere debitamente compilato e sottoscritto con firma autografa o digitale del dichiarante o del delegato del legale rappresentante e deve essere allegato alla documentazione richiesta in fase di presentazione della domanda di accreditamento