

Distretto di Saronno



Caronno
Pertusella



Cislago



Gerenzano



Origgio



Saronno



Uboldo

Allegato A

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

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

**Unità d'offerta sociale per la prima infanzia (0-3 anni):
ASILO NIDO, MICRONIDO, NIDO FAMIGLIA, CENTRO PRIMA INFANZIA
AMBITO DISTRETTUALE DI SARONNO**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____
Residente a _____ Prov. ____ Via _____ n. ____
Codice fiscale _____ Recapito telefonico _____
in qualità di Legale rappresentante dell'Unità d'Offerta sociale (*barrare la voce pertinente*)
 ASILO NIDO MICRONIDO NIDO FAMIGLIA CENTRO PRIMA INFANZIA
denominata " _____ "
sita a _____ Prov. ____ Via _____ n. ____
Ente gestore titolare dell'Unità d'offerta: _____
sede legale _____ Prov. ____ Via _____ n. ____
Codice Fiscale/P.IVA _____ Telefono _____
E-mail _____ PEC _____

CHIEDE

ai sensi della delibera di G.C. nr. 48 del 17/03/2020

**l'accreditamento dell'Unità d'offerta presso il Distretto di Saronno
per il triennio 01.09.2021/31.08.2024**

A tale scopo

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

A) ai fini dei **requisiti generali di accreditamento:**

- di non aver subito condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali a proprio carico;
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla vigente normativa antimafia (Art. 67 D.Lgs. 159/2011 e successive modifiche ed integrazioni);
- di godere della pienezza dei diritti civili;

- che il gestore dell’Unità d’offerta è iscritto a (*barrare la scelta pertinente*):
 - Albo Registri Regionali C.C.I.A. Tribunale Registro prefettizio
 (specificare _____ con il/i n. _____)
- di impiegare personale in possesso delle qualifiche professionali previste dalla normativa vigente;
- di essere in possesso dei requisiti per l’esercizio dell’attività di impresa, ove previsto dalla legge;
- di rispettare i trattamenti economici previsti dalla contrattazione collettiva e delle relative norme in materia di previdenza e assistenza – Rif. **Allegato 2: Elenco del personale impiegato: personale educativo (nominativo/titolo di studio) e personale addetto ai servizi (nominativo/mansione) con indicazione del relativo contratto applicato**
- di effettuare la puntuale applicazione del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del D. Lgs. 81/2008.

B) ai fini dei **requisiti specifici di accreditamento**:

- di possedere esperienza operativa di almeno 2 anni*, e più precisamente dal _____ al _____, maturata nel settore per il quale si chiede l’accreditamento, documentata dall’allegata **“Relazione dell’attività svolta nei due anni educativi precedenti alla richiesta di accreditamento: 2018/2019 e 2019/2020”, in Allegato 3;**
 - * in deroga ai “Criteri e modalità di accreditamento” vigenti nel Distretto di Saronno (Allegato B), l’arco temporale per l’esperienza documentata viene portato per il presente procedimento di accreditamento da 1 a 2 anni in considerazione dell’annualità educativa 2019/2020 fortemente condizionata nel suo svolgimento dall’emergenza epidemiologica Covid-19
- di disporre di apposita **Carta dei Servizi** con l’indicazione di: servizi offerti, aperture annuali e relativi orari, modalità di accesso, modello organizzativo adottato, rapporto operatore educativo:bambini, ammontare della retta, modalità di coinvolgimento delle famiglie e tutte le informazioni previste dalla normativa, comprese la presenza di sistemi di rilevazione del grado di soddisfazione dell’utenza finalizzati al miglioramento delle prestazioni e l’attestazione della libertà di accesso dei minori senza distinzione di sesso, di diversa abilità, nazionalità, etnia, religione e condizione economica – **Allegato 4** **Si richiede inoltre di allegare alla domanda il programma delle attività previste per l’anno educativo 2021/2022 (o anno educativo in corso, per le richieste di accreditamento sottoposte nel corso del triennio) - Allegato 5.**

DICHIARA ALTRESI’

- che la formazione dei propri operatori è pari a non meno di 20 ore all’anno/cad., anche non continuative, ed anzi specificamente nella misura seguente:

_____;

_____;
- di garantire quanto previsto dalle normative vigenti in merito ai requisiti di esercizio (DGR 20588/05, DGR 2929/20) ed ai criteri di accreditamento (DGR 20943/05) con particolare riguardo, in merito a questi ultimi, a:
 - **Asili nido**: un rapporto operatore:bambini **compreso tra 1:7 e 1:5**
 - **Asili nido e micronidi**: la compresenza di **2 operatori** durante tutto l’orario di apertura del servizio
 - **Nidi Famiglia**: l’individuazione di un responsabile/coordinatore (scelto anche tra le famiglie) con partecipazione ad iniziative di formazione/aggiornamento specifiche comprese tra 50 e 100 ore
- che operatori e utenti sono soggetti ad idonea copertura assicurativa RC. Al riguardo,

SI IMPEGNA

- alla sottoscrizione di una polizza contro ogni possibile danno causato a persone o cose inerenti il servizio per un massimale non inferiore a 2.000.000,00 Euro per ogni singolo sinistro. La polizza prevede espressamente i danni causati agli utenti ovvero a terzi e ai loro beni in occasione delle prestazioni erogate, come da **polizza acclusa in Allegato 6**, ferma l’intera responsabilità del soggetto erogatore per eventuali danni eccedenti il massimale predetto;
- a consegnare eventuale documentazione integrativa che dovesse essere richiesta dall’Ufficio di Piano a chiarimento di quanto presentato, nonché a consentire e collaborare attivamente all’effettuazione, da parte dell’Ufficio di Piano e/o dei Servizi Sociali dei Comuni interessati, di verifiche sul campo in ordine alla corrispondenza tra documentazione e situazione rappresentata;
- a rispettare, in caso di accoglimento della domanda di accreditamento, le condizioni previste nel "Patto di Accreditamento" di cui **all’Allegato A1** alla presente domanda, dichiarando sin d’ora di accettare la decadenza dall’accREDITAMENTO, e conseguente cancellazione dall’Albo dei Soggetti Erogatori, qualora venga meno anche uno solo dei requisiti sopraesposti.

DICHIARA, infine:

di essere a conoscenza ed accettare che l’accREDITAMENTO venga disposto con provvedimento del Comune di Saronno e che lo stesso implica accettazione dei vigenti Criteri di AccREDITAMENTO (*delibera di Giunta Comunale nr. 48 del 17/03/2020 - Allegato B*), nonché di essere disponibile ad operare nell’Ambito Distrettuale di Saronno per quanto attiene l’utilizzo dei voucher.

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

Riepilogo allegati:

<ol style="list-style-type: none"> 1. Copia documento d’identità del richiedente 2. Elenco del personale educativo ed addetto ai servizi impiegato presso l’Unità d’offerta 3. Relazione attività ultimi due anni educativi: 2018/2019 e 2019/2020 4. Carta dei Servizi 5. Programma delle attività previste per l’anno educativo prossimo o in corso 6. Polizza assicurativa 7. Bilancio consuntivo anno precedente 8. Modello DURC rilasciato in data non anteriore a 60 giorni 	<p>A1. Patto di accREDITAMENTO (fac-simile)</p> <p>B. Criteri e modalità per l’accREDITAMENTO dei soggetti erogatori di servizi e prestazioni sociali (da sottoscrivere ad ogni pagina per accettazione)</p>
---	--