Caronno Pertusella Cislago Gerenzano Origgio Saronno Uboldo

PATTO DI ACCREDITAMENTO

Il presente Patto viene stipulato tra

l'Ambito territoriale di Saronno

(comprendente i Comuni di Caronno Pertusella, Cislago, Gerenzano, Origgio, Saronno e Uboldo)

e

l'Ente erogatore "_____"

per interventi di assistenza diretta così come previsti dalla DGR 6320/2026 (Misura SERVIZI) a favore dei cittadini residenti nell'Ambito territoriale di Saronno in possesso di voucher autorizzato dai rispettivi Servizi Sociali comunali - Determina Dirigenziale di accreditamento n. _____del _____.

L'ente erogatore accreditato:

- DICHIARA di accettare integralmente ed incondizionatamente il contenuto dell'Avviso Pubblico relativo alla procedura per l'accreditamento in oggetto, sottoscritto dall'Ente come parte integrante della domanda di accreditamento;
- SI IMPEGNA a svolgere le prestazioni previste, mantenendo i requisiti ed assumendo gli impegni sanciti dal suddetto Avviso Pubblico, pena la decadenza dell'accreditamento;
- SI IMPEGNA ad informare tempestivamente il Comune di Saronno, ente capofila dell'Ambito, di qualsiasi variazione intercorsa nei requisiti previsti per l'accreditamento, che ne pregiudichi la prosecuzione.

L'accreditamento dell'Ente si perfeziona con la sottoscrizione del presente Patto.

L'accreditamento decorre dalla data della determinazione sopracitata e non avrà limitazione temporale, ma dovrà essere rinnovato annualmente tramite autocertificazione da parte dell'ente accreditato del mantenimento dei requisiti, da effettuare **entro il 30 ottobre di ogni anno** secondo le modalità che saranno rese note sul sito istituzionale del Comune di Saronno; la mancata dichiarazione comporterà la decadenza dell'accreditamento e la cancellazione dell'ente erogatore dall'elenco degli operatori accreditati.

Per l'Ambito territoriale di Saronno:

Il Dirigente Dipartimento Inclusione
Comune di Saronno (ente capofila dell'Ambito)

Per l'Ente accreditato:

Il Rappresentante legale