**All. 1 al Bando per l’accreditamento delle strutture socio – educative rivolte alla prima infanzia**

Spett.le

UFFICIO UNICO CPE

Via dei Cornaggia 33

20017 Rho (MI)

**OGGETTO: dichiarazione sostitutiva unica per l’ammissione all’Albo delle strutture socio-educative per la prima infanzia**

Il/la sottoscritto/a …………...………………….……………….…………………………………………………………………………

nato/a ……………………………………………...………………….…………… il ………………………………...........................

residente a ……...……………………………………………………..………...…...…..………………………………………………….

Via/Piazza ………………………………………………………………….…….……..………………………………………………………

Codice Fiscale ……………………………………………..……………..……………….………….……………………………………….

In qualità di legale rappresentante della Cooperativa/Associazione/Ente/Azienda

………….……………………………..……………………………….…………………………………………………………………………….

con sede legale in …………………………………….……….. Via ………………...……….……………………......................

Codice Fiscale/Partita I.V.A. …………………………………………………………….………………………………………………

Visti i criteri di accreditamento delle strutture socio-educative alla prima infanzia dell’Ambito del Rhodense approvati dall’Assemblea dei Sindaci del Rhodense il 21 Dicembre 2012 ed i requisiti di accreditamento sociale per le Unità di offerta dell’area materno infantili di cui al Modello omogeneo di accreditamento di matrice sovra distrettuale per l’ASL Milano approvati con Delibera N. 471 del 13 settembre 2013

**CHIEDE**

l’accreditamento della (Cooperativa/Associazione/Ente/Azienda)………………..………………………...…………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato DPR 445/2000 nell’ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

* Di non trovarsi nelle seguenti condizioni di esclusione elencate all’art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 (codice degli appalti):

1. La struttura è in stato di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di amministrazione controllata o di concordato preventivo. L’ente ha in corso procedimento per la dichiarazione di tali situazioni (art. 38, lett. a) **SI l\_l NO l\_l**
2. La struttura è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di\_\_\_\_\_\_\_\_ e a tal fine allega certificato di iscrizione di data non anteriore a sei mesi comprovante che l’ente non ha in corso alcuna procedura per fallimento, liquidazione, concordato preventivo o per qualsiasi altra situazione equivalente e valido ai fini antimafia (art. 38, lett. b) **SI l\_l NO l\_l**
3. Nei confronti della struttura è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 38 lett. c)

**SI l\_l NO l\_l**

1. La struttura ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all’art. 17 della Legge del 19 marzo 1990, n.55 (art. 38, lett. d) **SI l\_l NO l\_l**
2. La struttura ha commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro (art. 38, lett. e); **SI l\_l NO l\_l**
3. Secondo motivata valutazione dell’ente accreditante, la struttura ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate dall’ente accreditante; o ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertata con qualsiasi mezzo di prova da parte dell’ente accreditante (art. 38, lett. f) **SI l\_l NO l\_l**
4. La struttura si è resa responsabile di irregolarità, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse (art. 38, lett. g);

**SI l\_l NO l\_l**

1. Nell’anno precedente alla richiesta di accreditamento, la struttura ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per l’accreditamento (art. 38, lett. h) **SI l\_l NO l\_l**
2. La struttura ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti (art. 38, lett. i) **SI l\_l NO l\_l**
3. Alla struttura è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all’art, 9, c.2, lett. c) del D.Lgs del 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all’art. 36-bis, c.1. del Decreto Legge 223/2006 convertito con modificazioni della Legge 248/2006 (lettera modificata dal D.Lgs 113/2007 (in vigore dal 1 Agosto 2007) (art. 38, lett. m)

**SI l\_l NO l\_l**

1. Alla struttura è stata applicata la sospensione o la decadenza dell'attestazione SOA per aver prodotto falsa documentazione o dichiarazioni mendaci, risultanti dal casellario informatico (art. 38, lett. m-bis) **SI l\_l NO l\_l**
2. La struttura si trova, rispetto ad un altro ente accreditato, in una situazione di controllo di cui all'[articolo 2359 del codice civile](http://www.bosettiegatti.com/info/norme/statali/codicecivile.htm#2359) o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale. (art.38, lett. m-quarter) **SI l\_l NO l\_l**

* Che nessuno degli operatori in servizio presso la struttura ha subito condanne penali comunque rientranti fra quelle previste dagli artt. 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 600-undecies del codice penale, ovvero l’irrogazione di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori
* Che nessuno degli operatori in servizio ha carichi pendenti;
* Di essere in possesso dei requisiti di accreditamento delle strutture socio-educative alla prima infanzia dell’Ambito del Rhodense di seguito indicati:

REQUISITI AREA COMUNICAZIONE – VALUTAZIONE – SODDISFAZIONE UTENZA

* Presenza di una Carta dei Servizi completa di tutti i punti elencati nella delibera n. 471-2013 **SI l\_l NO l\_l**
* Presenza del Piano Pedagogico annuale e della programmazione educativa annuale a corredo della Carta dei Servizi **SI l\_l NO l\_l**
* In caso di bambini diversamente abili iscritti, presenza del Piano Pedagogico annuale e della programmazione educativa annuale relativa a bambini con diversa abilità a corredo della Carta dei Servizi **SI l\_l NO l\_l**

REQUISITI AREA ORGANIZZAZIONE GESTIONE DEL PERSONALE

* Il personale educativo è assunto con contratto di durata almeno annuale (ad eccezione delle sostituzioni per cessazione del rapporto di lavoro o sostituzioni maternità) **SI l\_l NO l\_l**
* Il 100% del personale che contribuisce al mantenimento dello standard operatori/utenti ha una posizione contrattuale retribuita **SI l\_l NO l\_l**
* Per le strutture attiva dal 2013 deve essere presente in organico almeno un operatore socio educativo in possesso di laurea in scienze dell’educazione o titolo equipollente **SI l\_l NO l\_l**
* Il coordinatore dedica alla propria funzione di coordinamento pedagogico ed organizzativo un tempo di lavoro proporzionato al numero degli utenti pari ad almeno 30 minuti al mese per utente **SI I\_l NO l\_l**
* La struttura garantisce un operatore socio-educativo ogni sette bambini frequentanti e che tale rapporto viene mantenuto per almeno 7 ore continuative dichiarate nella Carta dei Servizi, che coincidono con l’attività educativa. Per i Micronidi deve essere prevista un’apertura annuale di 47 settimane, per almeno 9 ore consecutive, con esplicitazione nella Carta dei Servizi **SI l\_l NO l\_l**

**(indicare i dati del personale socio-educativo)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Titolo di studio | Tipologia di contratto (se determinato o indeterminato) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Per le strutture attive prima dell’anno educativo 2013/2014 è stato previsto un piano annuale della formazione e aggiornamento del coordinatore e degli addetti con funzioni educative, di almeno 20 ore annue. **SI l\_l NO l\_l**
* Per le strutture attive dall’anno educativo 2013/2014 partecipazione del coordinatore a iniziative di formazione/aggiornamento per un totale annuo di ore compreso tra 50 e 100 epartecipazione degli educatori a iniziative di formazione/aggiornamento per un totale annuo di ore compreso tra 20 e 40 **SI l\_l NO l\_l**

REQUISITI AREA CENTRALITA’ DEL BAMBINO

* Viene assicurata la possibilità di frequenza part- time al servizio. Deve essere prevista la possibilità, durante l’anno, di eventuali cambi inerenti l’orario di frequenza **SI l\_l NO l\_l**
* Esiste un fascicolo personale per ogni bambino contenente tutti i punti elencati nella delibera 471/2013 **SI l\_l NO l\_l**
* Programmazione e verbalizzazione di riunioni d’equipe almeno con cadenza mensile **SI l\_l NO l\_l**

REQUISITI AREA COINVOLGIMENTO-SOSTEGNO AI GENITORI

* E’ incentivata e facilitata la partecipazione dei genitori alla vita del nido, anche con l’ausilio di strumenti informatici che facilitino la comunicazione con/tra le famiglie **SI l\_l NO l\_l**
* E’ garantito e verbalizzato almeno un incontro assembleare all’anno con i genitori **SI l\_l NO l\_l**

REQUISITI AREA INTEGRAZIONE CON IL TERRITORIO

* Se necessario, è previsto un collegamento con la rete delle Udo per la prima infanzia e con i servizi territoriali quali: UONPIA, consultori familiari, servizi sociali comunali, scuole materne del territorio **SI l\_l NO l\_l**
* Partecipazione ai momenti di confronto promossi dall’Ufficio di Piano territorialmente competente. Il gestore garantisce l’impegno al rispetto di modalità e scadenze stabilite da Regioni e Comuni in merito al debito formativo **SI l\_l NO l\_l**

REQUISITI SULLA CAPACITA’ ORGANIZZATIVA:

* Beni immobili: L’Ente possiede un titolo valido che attesti al disponibilità del bene immobile presso cui viene esercitata l’attività: **SI l\_l NO l\_l**

Titolo (proprietà, locazione, usufrutto ecc.….):……………………………………………………………………..….

* Assicurazioni: L’Ente ha contratto una polizza assicurativa responsabilità civile con un massimale di € 2.000.000,00: **SI l\_l NO l\_l**

**DICHIARA INOLTRE**

* Dichiara di essere a conoscenza che requisiti sopra citati formeranno oggetto delle visite di valutazione che l’ente accreditante effettuerà presso la propria unità d’offerta, secondo le modalità meglio precisate nel patto **SI l\_l NO l\_l ;**
* Che la struttura socio educativa per cui richiede l’accreditamento pratica all’utenza, ha la seguente retta lorda mensile: €…………………………………. (comprensiva di IVA);
* Che il regime IVA applicato corrisponde al……………………………%;
* Di godere dei diritti civili e politici;
* L’assenza di procedimento penali in corso;
* Di non essere incorso nell’applicazione della pena accessoria della interdizione da una professione o da un’arte e interdizione dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese;
* Di non essere sottoposto a procedimento per l’applicazione di una misura di prevenzione;

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

…………………………………………….

**ALLEGATI alla presenta dichiarazione:**

1. Copia un documento di identità del legale rappresentante sottoscrittore, in corso di validità;
2. Copia dello Statuto e/o Atto costitutivo (con evidenziato lo scopo sociale);
3. Copia dell’autorizzazione al funzionamento o comunicazione preventiva di esercizio (C.P.E.);
4. Carta dei Servizi;
5. g) organigramma e funzionigramma dell’ente in cui sia bene evidenziata la funzione di relazione con le famiglie degli utenti.
6. Elenco analitico dei corsi di formazione effettuati dal personale educativo della struttura per gli ultimi tre anni educativi, con indicazione delle ore svolte da ciascun operatore

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome operatore | Data di inizio e cessazione attività lavorativa presso la struttura (gg/mm/aaaa) | Titolo del corso | Data del corso | Ore risultanti da attestato |
| Educatore 1 | Inizio:  Cessazione: |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Educatore 2 | Inizio:  Cessazione: |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Educatore 3 | Inizio:  Cessazione: |  |  |  |
|  |  |  |
| Educatore 4 | Inizio:  Cessazione: |  |  |  |
| Educatore 5 | Inizio:  Cessazione: |  |  |  |

Nell’ambito delle funzioni di vigilanza per l’accreditamento l’ente si rende disponibile a presentare tutta la documentazione che accerti la veridicità delle dichiarazioni qui soprascritte

*Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. si informa che i dati forniti saranno trattati esclusivamente con specifico riferimento al procedimento per il quale sono stati raccolti.*

*I dati verranno trattati sia con mezzi cartacei, sia con mezzi automatizzati, nel rispetto della normativa specifica e da quanto previsto dalla legge sulla privacy.*